重要事項説明書
（通所基準緩和型サービス）

通所基準緩和型サービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問してください。
この「重要事項説明書」は、介護保険法及び関係法令に基づき、通所基準緩和型サービス提供契約締結に際して、ご利用者様にご注意いただきたい事項を説明するものです。

1. 指定地域密着型通所介護等を提供する事業者について

項目	内容
法人名称	あしたば合同会社
代表者	代表社員　丹羽　亜耶
所在地	愛知県あま市甚目寺権現 97 番地 2
電話番号	052-890-8012
FAX 番号	052-888-3355
法人設立年月日	令和 2 年 3 月 24 日

2. サービス提供を実施する事業所について

（1）事業所の概要

項目	内容
事業所名称	ぷらっとあしたばプチ
介護保険事業所番号	23A7600134
所在地	愛知県あま市七宝町安松西高御堂 2503 番地　1 階
電話番号	052-750-8017
FAX 番号	052-888-3355
通常の実施地域	あま市

（2）事業の目的

利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の支援、介護、機能訓練等を行うことにより、生活機能の維持又は向上を目指し、社会参加の促進及びご家族の身体的・精神的負担の軽減を図ることを目的とします。

（3）運営方針

1. 利用者の人格及び意思を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービス提供を行います。
2. 利用者の要介護状態の軽減又は悪化防止に資するよう、計画的なサービス提供に努めます。
3. 地域とのつながりを重視し、関係市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、保健・医療・福祉サービスとの連携に努めます。
4. 適切なサービス提供に努め、サービスの質の向上を図ります。

（4）営業日及び営業時間

項目	内容
営業日	月曜日から金曜日
休業日	土日祝、GW(5/3 から 5/5)、お盆(8/12 から 8/15) 年末年始(12/29 から 1/5)、会社カレンダーに準じた日
営業時間	午前 9 時 00 分から午後 5 時 00 分

（5）サービス提供日及び提供時間

項目	内容
提供日	月曜日から金曜日 但し、GW(5/3 から 5/5)、お盆(8/12 から 8/15) 年末年始(12/29 から 1/5)、会社カレンダーに準じた日 を除く
提供時間	午前 9 時 45 分から午後 11 時 15 分 午後 1 時 45 分から午後 3 時 15 分
延長サービス	なし

（6）事業所の職員体制

管理者氏名	チャトゥミ　イスリカー

職種	職務内容	人員数
管理者	従業者及び業務の管理を一元的に行います。	1 名
介護職員	予防通所介護計画に基づき適切な介護サービスを提供します。	提供時間帯を通じ1 名以上

3. 提供するサービス内容

- 予防通所介護計画の作成
- 送迎
- 健康状態の確認
- 日常生活上の支援
- 相談援助

4. 利用料金について

（1）基本利用料

介護保険法に基づく告示上の額とし、利用者負担割合証に記載された割合に応じた金額を負担していただきます。

利用料金の詳細は別紙料金表参照。

（2）その他費用

項目	金額
飲み物代	1 回 100 円(税込み)

（3）キャンセル料について

利用者の都合によりサービスを中止する場合は、できる限り速やかに事業所へご連絡ください。

①　通所基準緩和型サービス

通所基準緩和型サービスについては、月額包括報酬となるため、キャンセル料は発生しません。

（4）ご利用料金等の請求及び支払い方法について

①　利用料金等の請求方法

利用者負担金及びその他の費用については、利用月ごとの合計金額により請求いたします。請求書については、利用明細書を添えて、利用月の翌月 20 日前後に利用者又は指定された送付先へお届け又は郵送いたします。

②　利用料金等の請求方法

利用料金等のお支払いは、原則として指定口座からの自動口座振替によりお支払いいただきます。

口座名義人については、利用者本人名義に限らず、ご家族等の口座もご利用いただけます。

なお、やむを得ない事情により口座振替が困難な場合に限り、現金支払い又は事業者指定口座への振込による対応を行います。

その場合、振込手数料は利用者負担となります。

③　領収書の発行について

利用料金等の支払い確認後、領収書を発行いたします。

医療費控除等で必要となる場合がありますので、大切に保管してください。

④　利用料金等の未払い時の対応について

利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用について、正当な理由がないにもかかわらず、支払期日から 2 か月以上遅延し、さらに支払いの督促後 10 日以内にお支払いが確認できない場合には、サービス提供契約を解除させていただく場合があります。

なお、この場合においても、未払いとなっている利用料金等についてはお支払いいただきます。

5.　職員等の禁止行為

介護職員はサービス提供にあたり、次の行為を行いません。

①　医療行為（法令上認められている範囲を除く）

②　利用者又は家族の金銭・通帳等の預かり

③　金銭・物品等の授受

④　宗教活動・政治活動・営利活動

⑤　その他迷惑行為

6. 利用者及び家族等の禁止事項

利用者及び家族等は、職員に対して次の行為を行ってはなりません。

① セクシャルハラスメント、暴言、威圧的言動、暴行、その他迷惑行為

② 職員又は事業所の財物を損傷又は破壊する行為

③ 契約外サービスの強要

④ 継続的な迷惑行為、カスタマーハラスメント行為

著しい迷惑行為等によりサービス提供継続が困難と判断した場合は、サービス提供の中止又は契約終了となる場合があります。

7. サービス利用にあたっての留意事項

① 体調不良時は事前にご連絡ください。

② サービス内容の変更希望時は事前に担当ケアマネージャーまでご相談ください。

③ 貴重品は、原則として持参しないようお願いします。やむを得ず持参される場合は、利用者自身で管理をお願いします。

④ 感染症拡大防止のため、発熱や感染症症状がある場合は利用を控えていただく場合があります。

8. 事故発生時の対応

サービス提供中に事故が発生した場合は、利用者の家族、関係機関等へ連絡を行い、必要な措置を講じます。

事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	あいおいニッセイ同和損害保険
保険名	介護保険・社会福祉事業者総合保険
補償の概要	対人・対物・管理財物賠償補償その他事業者が法律上の賠償責任を負った場合の補償

9. 緊急時の対応について

サービス提供中に利用者の病状の急変、事故、体調不良その他緊急事態が発生した場合は、速やかに利用者の家族、主治医、関係機関等へ連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、必要に応じて救急搬送等の対応を行います。

緊急時の連絡については、あらかじめ確認した緊急連絡先へ連絡を行います。
なお、サービス提供中に事故等が発生した場合は、必要に応じて関係市町村等へ報告を行います。
利用者の生命又は身体の安全確保を最優先とし、状況に応じてサービス提供を中止し、必要な医療機関への連絡等を行う場合があります。

【緊急連絡先】

フリガナ	
氏名	
続柄	
住所	〒
連絡先 （携帯電話）	
連絡先 （携帯電話以外）	

10. 苦情相談窓口

事業者	連絡先	受付時間
ぷらっとあしたばプチ	052-750-8017	9:00 から 17:00 （土日祝及び 8/12 から 8/15、12/29 から 1/5 を除く）
関係機関	連絡先	受付時間
愛知県国民健康保険団体連合会	052-971-4165	9:00 から 17:00 （土日祝及び 12/29 から 1/3 を除く）

あま市　高齢福祉課	052-444-3141	9:00 から 16:00 （土日祝及び 12/29 から 1/3 を除く）

11. 個人情報の保護

事業所は、利用者及びその家族の個人情報について、「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定する「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取扱いに努めます。事業所が得た利用者及びその家族の個人情報については、サービス提供に必要な範囲内で利用するものとし、あらかじめ文書により利用者及び家族の同意を得ない限り、第三者に提供しません。

ただし、次の場合は関係機関等へ情報提供を行うことがあります。

- 居宅サービス計画に沿ったサービス提供を円滑に行うためのサービス担当者会議等での情報共有
- 医療機関、関係行政機関等との連携が必要な場合
- 緊急時における医療機関等への情報提供
- 法令に基づく場合

また、従業者に対し、個人情報の適切な取扱いについて必要な教育を行うとともに、業務上知り得た個人情報については、在職中及び退職後においても第三者に漏らしません。

事業所は、個人情報の漏えい、紛失、改ざん等の防止のため、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。

12. 非常災害対策について

事業所は、防火管理者を配置し、消防計画に基づき避難訓練その他必要な訓練を定期的に実施します。

13. サービス提供の終了

次の場合にはサービス提供を終了する場合があります。

- 利用料の滞納が続いた場合
- 要介護認定が非該当となった場合
- 要介護の認定が出た場合
- ハラスメント等により信頼関係の維持が困難となった場合
- その他契約継続が困難と判断される場合

14. 提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施　・　未実施

【実施済の場合】

実施年月日	令和　　年　　月　　日
実施評価機関	
実施結果の開示状況	

15. 重要事項の説明年月日

説明年月日	令和　　年　　月　　日

上記の内容について、利用者・家族に説明を行いました。

【事業者】

法人所在地	愛知県あま市甚目寺権現 97 番地 2
法人名	あしたば合同会社
代表者名	代表社員　丹羽　亜耶
事業所名	ぷらっとあしたばプチ
説明者氏名	

上記内容の説明を事業者から確かに受けました。

利用者	
代筆者	