

# 地域密着型通所介護重要事項説明書

〔令和6年6月1日現在〕

## 1 当事業所が提供するサービスについての相談・苦情などの窓口

デイ・サロン しらゆり TEL 0155-24-0701

担当者 赤間弘美

重要事項説明者 赤間弘美

## 2 デイ・サロン しらゆりの概要

事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	デイ・サロンしらゆり
所在地	帯広市東4条南23丁目4番地
介護保険指定番号	地域密着型通所介護事業（北海道 0174601666 号）
サービス提供地域	帯広市 ※こちらの地域以外の方はご相談ください。

営業時間

月～金	午前10:00～午後3:30
-----	----------------

サービス提供時間

月～土	午前10:00～午後3:30
-----	----------------

職員体制

	資格	常勤	非常勤	計
管理者		1名	名	1名
生活相談員	介護福祉士	名	2名	2名
機能訓練士	看護師	名	1名	1名
介護職員		0名	2名	2名

(4) 事業計画及び財務内容について

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族にとどまらず全ての方に対し、求めがあれば閲覧することができます。

## 3 サービス内容

通所介護計画に沿って、送迎、食事の提供、入浴介助、機能訓練、口腔機能向上、アクティビティーその他必要な介護等を行います。

## 4 利用料金

介護保険適用	単位	3～4時間	4～5時間	5～6時間
要支援1	単位	介護予防・日常生活支援総合事業 第一号通所事業に移行		
要支援2	単位			
要介護1	単位	4,160	4,360	6,570
要介護2	単位	4,780	5,010	7,760
要介護3	単位	5,400	5,660	8,960
要介護4	単位	6,000	6,290	10,130
要介護5	単位	6,630	6,950	11,340
加算の適用	単位	料金		
入浴加算Ⅰ	円	400		
同一建物減算	円	-940		
介護職員等処遇改善加算Ⅱ		所定単位数×9.0%を加算		

1) 加算については該当する場合は加算する。

2) 介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

介護職員等処遇改善加算Ⅱ

所定単位数×9.0%を加算

- 1) 加算については該当する場合は加算する。
- 2) 介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

○自費をいただくもの（介護保険適用外）

食事代	1食（普通食）	700円	しらゆり入居者は680円
レクリエーション費	材料費・移動費・飲食代等	実費	
オムツ・パット等		実費	
タオルレンタル代	1回	60円	バスタオル等

(2) 交通費

通常の事業の実施地域を越える場合の交通費。1kmにつき40円。

(3) キャンセル料金

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料金を頂きます。キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。

(連絡先：デイサロンしらゆり TEL0155-24-0701)

① 利用日の前営業日の17時までにご連絡いただいた場合	無料
② 利用日の前営業日の17時までにご連絡がなかった場合	デイサービス利用料の100%

(4) 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月20日までに当月分の料金を請求いたしますので、25日までにお支払いください。お支払い方法は、持参払い、銀行振込、自動引落としとさせていただきます。

## 5 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずはお電話などでお申し込みください。当社職員がお伺いいたします。

通所介護計画作成と同時に契約を結びサービス提供を開始します。

※居宅サービス計画の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談ください。

(2) サービスの終了

① お客様のご都合でサービスを終了する場合

サービスの終了を希望する日の1週間前までに文書でお申し出ください。

② 当社の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービス提供を終了させていただく場合がございます。その場合は、終了1ヶ月までに文書で通知いたします。

③ 自動終了（以下の場合、双方の通知がなくても自動的にサービス終了します）

- ・ お客様が介護保険施設に入所した場合
- ・ 介護保険給付でサービスを受けていたお客様の要介護認定区分が、非該当〔自立〕または要支援と認定された場合  
※この場合、条件を変更して再度契約することができます。
- ・ お客様が亡くなられた場合

④ その他

- ・ 当社が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、お客様やご家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、または当社が破産した場合、お客様は文書で解約を通知することによって即座に契約を解約することができます。
- ・ お客様が、サービス利用料金の支払いを3ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず10日以内に支払わない場合、またはお客様やご家族の方などが、当社や当社のサービス従業者に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、当社により文書で通知することにより、即座にサービスを終了させていただく場合がございます。
- ・ 風邪、病気等の際はサービスの利用を見合わせて無理な利用はお断りする場合がございます。
- ・ 入浴サービスをご希望の方は、前もってご予約が必要となります。
- ・ 当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービスを変更又は中止することがあります。

- ・ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合ご家族に連絡の上、適切に対応します。
- ・他の利用者の健康に影響を与える可能性のある疾患（感染症）が明らかになった場合、速やかに事業所に申告してください。治癒するまでサービスの利用はお断りさせていただきます。

## 6 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ連絡をいたします。

主治医	主治医 氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	携帯
主治医 への連 絡基準		

## 7 事故発生時の対応方法

サービスの提供により事故が発生した場合は、利用者の所在する市町村、利用者のご家族、利用者に係わる居宅介護支援事業者（介護予防にあっては地域包括支援センター）等に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとする。

## 8 サービス内容に関する苦情

弊社お客様苦情相談窓口

苦情相談窓口担 当	デイサロンしらゆり生活相談員 赤間弘美
受付日	月曜日～金曜日（ただし12月30日から1月3日までを除く）
受付時間	午前 10:00～15:00

その他

帯広市 介護高齢福祉課	電話：0155-65-4150
地域福祉課	電話：0155-65-4146
北海道国民健康保険団体連合会（苦情相談専用）	電話：011-231-5161

第三者評価の実施の有無 無

### 【会社の概要】

社名 株式会社 TM らいふサポート  
 資本金 1200万円（資本準備金含まず）  
 設立 平成22年4月  
 所在地 北海道帯広市西14条南32丁目5番地  
 代表者 代表取締役 高堂雅美

### 【事業内容】

住宅型有料老人ホーム・サ高住型有料老人ホーム・訪問介護事業・通所介護事業・障害福祉サービス事業