

管 理 N O K - 3 1 2 1 - 3
改 訂 年 月 日 2 0 2 4 年 4 月 1 日

社会福祉法人 育生会 よつば苑 通所介護事業 重要事項説明書

1：事業実施主体

(1) 名称、所在地及び代表者職氏名

名 称 社会福祉法人 育生会
所在地 〒240-0025 横浜市保土ヶ谷区狩場町200番9
代表者 理事長 碓井 義彦

(2) 行っている主な事業

- ① 指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）
- ② 指定短期入所生活介護（ショートステイ）
- ③ 通所介護事業（デイサービス）
- ④ 指定居宅介護支援
- ⑤ 指定認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
- ⑥ 配食サービス

2：施設の内容

(1) サービスの種類及びその説明

通所介護事業（デイサービス）

（神奈川県知事指定1470600097号）

通所介護事業とは、要介護状態の利用者に可能な限りその居宅において、その有する能力に応じた自立した日常生活が営めることができるよう、さらに利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びにその家族の身体的、精神的負担の軽減を図るために、必要な日常生活上の世話及び機能訓練等の介護その他必要な援助を行う。指定通所介護の利用につきましては、介護保険制度における要介護認定を受け、要介護の認定を受けた方が対象となります。

(2) 施設の名称、所在地、代表者職氏名及び連絡先

名 称 社会福祉法人 育生会 よつば苑
所在地 〒240-0025 横浜市保土ヶ谷区狩場町200番9
代表者 施設長 碓井 義彦
連絡先 TEL (045) 712-8601
 FAX (045) 712-8605

(3) 交通の便

JR保土ヶ谷駅東口よりバス10分

- ① 横浜市営バス（28系統 平和台、106系統 境木中学校）
- ② 神奈川中央交通バス（46系統 戸塚駅東口、77系統 芹が谷、205系統 東戸塚駅東口）
権太坂上停留場、下車 徒歩3分

(4) 建物の構造及び面積

鉄筋コンクリート造陸屋根 地下1階付 4階建
延べ床面積 4,719㎡ 内 1階部分の一部
食堂・デイルーム面積 167.627㎡

(5) 開設日 平成8年8月1日

(6) 定員 30名

(7) 設備・施設：一般浴室、洗面所、医務室、静養室、機能訓練室、便所等

3：通常の事業の実施地域：

横浜市保土ヶ谷区狩場町、権太坂1丁目、2丁目、3丁目、瀬戸ヶ谷町、霞台、保土ヶ谷1丁目、2丁目、3丁目、初音ヶ丘、岩崎町、法泉1丁目、2丁目、3丁目、仏向町、今井町、桜ヶ丘1丁目、2丁目、3丁目、花見台、月見台、帷子町1丁目、西久保町、岩井町、境木本町、境木町
南区永田北1丁目、2丁目、3丁目、永田東2丁目、3丁目、永田台、永田みなみ台、永田山王台、六ッ川1丁目、2丁目3丁目、芹が谷3丁目
戸塚区品濃町、平戸1丁目、2丁目、3丁目、4丁目、5丁目、平戸町

4：事業所の職員体制及び担当者

(1) 管理者 1名（常勤職員）

管理者は、従業者及び業務の実施状況の把握その他業務の管理を一元的に行うとともに、法令等において規定されている通所介護事業の実施に関し、事業所の従業者に対し遵守すべき事項について指揮命令を行う。

(2) 職員体制

生活相談員	2名（常勤兼務2名）
介護職員	7名（常勤兼務2名・非常勤兼務5名）
看護職員	4名（常勤兼務0名・非常勤兼務4名）
機能訓練指導員	3名（常勤兼務1名・非常勤兼務2名）

5：営業時間

(1) 営業日 月曜日から金曜日までとする。ただし、年末年始を除く。

(2) 営業時間 午前8時30分から午後5時30分

(3) サービス提供時間 午前9時20分から午後4時30分

6：提供するサービスと利用料金

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス

◇入浴サービス

入浴または清拭を行います。

◇食事サービス

食事は管理栄養士が、栄養価や嗜好、身体状況等を考慮して献立を作成いたします。また、自立支援のため食事介助は最小限として召し上がっていただく事を原則としております。特別な治療食については対応できない場合がありますので、担当者にご相談下さい。

◇生活指導（相談・援助等）、

◇レクリエーション、

心身の機能減退の防止を目的としたレクリエーションを行います。

◇機能訓練

◇健康チェック

看護職員が健康管理を行います

◇送迎

ご契約者の希望により、ご自宅と事業所間の送迎サービスを行います。但し、通常の事業実施地域外からのご利用の場合は、交通費実費をご負担いただきます。

(2) 介護保険の給付の対象とならないサービス

- | | |
|----------------------|--------|
| ① 昼食代 | ¥600/食 |
| ② おやつ代 | ¥100/食 |
| ③ おむつ代（テープ式紙オムツ） | ¥84/枚 |
| ④ おむつ代（リハビリパンツ） | ¥105/枚 |
| ⑤ おむつ代（尿取りパット） | ¥17/枚 |
| ⑥ 口座振替による利用料（施設利用料等） | |

(3) 料金改定

介護保険給付対象のサービス利用料については、介護給付費体系の変更があった場合に変更になります。給付対象外のサービス利用料金につきましては経済状況の変化等により変更することがあります。

(4) サービス利用料金の支払い

サービス利用料金は1ヶ月毎に計算し、契約者は、これを育生会が指定する方法、期日までに支払うものとします。

(5) キャンセル料

急なキャンセルがあった場合については、次の額を徴収する。

前々日の17:00までに連絡がない場合 昼食代（600円）を徴収する。

7：事故発生時の対応

施設内において、ご利用者様の事故が発生した時は、「よつば苑 事故・急変者対応マニュアル」に則り、次の通り迅速かつ適切な対応により、円滑かつ円満な解決に努めます。

(1) 最善の処置

介護事故が発生した場合、まずご利用者様に対して可能な限りの救急処置や医療機関への運搬等の措置を講じます。

(2) 家族等への説明

処置が一段落すれば、出来る限り速やかに保証人等に誠意を持って説明し、申し出についても誠実に対応をします。

(3) ご利用者様及び保証人等への損害賠償

介護事故により事業所が賠償責任を負った場合は、誠意を持ってご利用者様及び保証人等に対して補償します。

(4) 事故記録と報告

ご利用者様への処置が完了した後、速やかに介護事故報告書を作成し、再発防止対策に努めます。

(5) 行政機関への報告

重大な介護事故や死亡事故などの重大な事態が発生した場合は、速やかに横浜市等の関係機関に報告をします。

8：苦情対応

施設への苦情、その他お問い合わせにつきましては担当者（通所介護部 部長）宛に何なりとお申し付け下さい。誠心誠意対応し、迅速かつ適切な処置に努めます。

9：個人情報の保護

事業所は、利用者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した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」を遵守し適切な取り扱いに努めるものとする。

事業者が得た利用者の個人情報については、事業者での介護サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部への情報提供については必要に応じて利用者又はその代理人の了解を得るものとする。

10：虐待防止に関する事項

事業所は、利用者の人権の擁護・虐待の防止等のため次の措置を講じるものとする。

(1) 虐待を防止するための従業者に対する研修の実施

- (2) 利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備
- (3) その他虐待防止のために必要な措置

11：医療協力体制

緊急に医療が必要となった場合には、施設の嘱託医又は育生会横浜病院等の協力病院にて対応いたします。

12：ご家族への連絡

緊急時には、保証人へ連絡を致しますので、ご利用の際には必ず緊急連絡先を教えてくださいましたようお願いいたします。

13：苦情相談窓口

- (1) サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所の下記の窓口で受け付けます。

相談窓口：よつば苑通所介護 責任者

電話：045-712-8601

- (2) サービスの提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることが出来ます。

○行政の相談窓口

保土ヶ谷区高齢・障害支援課 電話：045-334-6394

南区高齢・障害支援課 電話：045-341-1138

戸塚区高齢・障害支援課 電話：045-866-8452

○神奈川県国民健康保険団体連合会の苦情相談窓口

専用電話：045-329-3447

○上記窓口で納得がいかない場合

横浜市福祉調整委員会 電話：045-671-4045

14：第三者評価の実施状況

現在実施していません

令和 年 月 日

よつば苑通所介護利用契約の締結にあたり、上記の通り説明を行い、交付しました。

事業者 事業者名 社会福祉法人 育生会 よつば苑

説明者 印

よつば苑通所介護利用契約の締結にあたり、上記の通り説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

契約者又は代理人

氏 名 印

附則

この規程は、平成19年9月1日から施行する。

この規程は、平成27年8月1日から施行する。

この規程は、令和元年5月1日から施行する。

この規程は、令和3年4月1日から施行する。

この規程は、令和4年5月1日から施行する。

この規程は、令和5年7月1日から施行する。

この規程は、令和6年4月1日から施行する。

解説

2015年8月1日改定

利用料金の基準の改定に合わせ、利用料金表を改めた。

2016年4月1日改定

事業実施主体で、行っている主な事業⑥が変更となったため。

2019年5月1日改定

元号変更に合わせて、変更した。

2021年4月1日改定

利用料金の基準の改定に合わせ、利用料金表を改めた。

2022年5月1日改定

利用料金の加算の算定に合わせて、利用料金表を改めた。

2023年7月1日改定

横浜市の指定申請基準に合わせて現在との相違点を修正した。

2024年4月1日改定

1. 利用料金の基準の改定に合わせて、利用料金表を改めた。
2. 食堂・ディルールの面積を明記した。
3. 営業日の変更に伴い改めた。

社会福祉法人 育生会 よつば苑
通所介護 利用料金表 (1日あたりの基本料金)

1. 介護報酬分の利用者負担が1割と「介護保険者証」に記されている方

サービス内容	適用	1日につき		
		合成単位	10割負担	1割自己負担分
通常規模基本単位 7時以上 8時間未満	要介護1	658	7,053円	705円
	要介護2	777	8,329円	832円
	要介護3	900	9,648円	964円
	要介護4	1023	10,966円	1,096円
	要介護5	1148	12,306円	1,230円
入浴介助体制加算	全区分共通	40	428円	43円
科学的介護推進加算		40	428円	43円
ADL維持等加算(Ⅰ)		30	321円	32円
ADL維持等加算(Ⅱ)		60	643円	64円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)※1		18	193円	19円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※2		41～74	443～788円	44～79円
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)※3		7～12	75～134円	8～13円
介護職員等ベースアップ等支援加算※4		7～12	75～134円	8～13円

* 地域加算:2級地 1単位×10.72円

2. 介護報酬分の利用者負担が2割と「介護保険者証」に記されている方

サービス内容	適用	1日につき		
		合成単位	10割負担	2割自己負担分
通常規模基本単位 7時以上 8時間未満	要介護1	658	7,053円	1,410円
	要介護2	777	8,329円	1,665円
	要介護3	900	9,648円	1,929円
	要介護4	1023	10,966円	2,193円
	要介護5	1148	12,306円	2,461円
入浴介助体制加算	全区分共通	40	428円	86円
科学的介護推進加算		40	428円	86円
ADL維持等加算(Ⅰ)		30	321円	64円
ADL維持等加算(Ⅱ)		60	643円	129円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)※1		18	193円	39円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※2		41～74	443～788円	88～158円
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)※3		7～12	75～134円	15～27円
介護職員等ベースアップ等支援加算※4		7～12	75～134円	15～27円

* 地域加算:2級地 1単位×10.72円

3. 介護報酬分の利用者負担が3割と「介護保険者証」に記されている方

サービス内容	適用	1日につき		
		合成単位	10割負担	3割自己負担分
通常規模基本単位 7時以上 8時間未満	要介護1	658	7,053円	2,116円
	要介護2	777	8,329円	2,498円
	要介護3	900	9,648円	2,894円
	要介護4	1023	10,966円	3,289円
	要介護5	1148	12,306円	3,691円
入浴介助体制加算	全区分共通	40	428円	129円
科学的介護推進加算		40	428円	129円
ADL維持等加算(Ⅰ)		30	321円	96円
ADL維持等加算(Ⅱ)		60	643円	193円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)※1		18	193円	58円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※2		41～74	443～788円	132～226円
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)※3		7～12	75～134円	23～40円
介護職員等ベースアップ等支援加算※4		7～12	75～134円	23～40円

* 地域加算:2級地 1単位×10.72円

上記「1」「2」「3」の介護報酬の算定について

- ※1. サービス提供体制強化加算(Ⅱ)は、1日18単位が加算されます。
- ※2. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、基本単位等に、5.9%が加算されます。下記算出(ひと月につき)
『介護報酬総単位数×5.9%(1単位未満、端数四捨五入)×10.72』
- ※3. 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)は、基本単位等に、1.0%が加算されます。下記算出(ひと月につき)
『介護報酬総単位数×1.0%(1単位未満、端数四捨五入)×10.72』
- ※4. 介護職員等ベースアップ等支援加算は、基本単位等に、1.1%が加算されます。下記算出(ひと月につき)
『介護報酬総単位数×1.1%(1単位未満、端数四捨五入)×10.72』
- ※ 介護報酬総単位数=基本サービス費+各種加算減算
- ※ ご利用者が自ら事業所に通う場合(家族等が送迎を実施する場合も含む)や事業所において送迎を実施していない場合には、そのご利用者に対する報酬を実態に合わせて規制に評価し事業所が送迎を行わない場合には減算。(片道:47単位減算)

◎介護報酬分の計算方法は、1ヶ月間にご利用になったサービスの合計単位数に、10.72円を掛けて算出いたします。また、1円単位で誤差が生じる場合がありますので、予めご了承下さい。

◎利用者負担算出方法は、地域加算(10.72)×単位数=〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円-(〇〇円×負担割合)=△△円(利用者負担額)

負担割合は1割負担の場合:0.9、2割負担の場合:0.8、3割負担の場合:0.7

4. 介護報酬分以外の利用者自己負担分

(単位:円)

種 類	単 位	金 額
昼食代	1食につき	600
おやつ代	1食につき	100
レクリエーション代(材料費等)	1回につき	実費
おむつ代(テープ式オムツ)	1枚につき	84
おむつ代(リハビリパンツ)	1枚につき	105
おむつ代(尿取りパット)	1枚につき	17

表記「1」「2」「3」「4」の料金は、1ヶ月をまとめて翌月に銀行引き落としにてお支払いいただきます。

2024年4月重要事項変更内容

改正前		改正後
2:施設の内容 (4) 建物の構造及び面積 鉄筋コンクリート造陸屋根 地下1階付4階建 延べ床面積 4,719㎡ 内 1階部分の一	→	2:施設の内容 (4) 建物の構造及び面積 鉄筋コンクリート造陸屋根 地下1階付 4階 延べ床面積 4,719㎡ 内 1階部分の一 食堂・デイルーム面積 167.627㎡
5:営業時間 (1) 営業日 月曜日から土曜日までとする。ただし、年末年始を除く。	→	5:営業時間 (1) 営業日 月曜日から金曜日までとする。ただし、年末年始を除く。