

障害福祉サービス事業所（生活介護）重要事項説明書

1 事業者の概要

経営事業者の名称	せき市民福祉会
法人所在地	岐阜県関市下有知末洞5588-1
法人種別	社会福祉法人
代表者氏名	理事長 山田菊雄
電話番号	0575-23-8844

2 事業の目的と運営の方針

施設の種別	指定障害福祉サービス事業 生活介護 指定事業者番号：2110200413
施設の目的	障害者総合支援法に基づき適切な支援を行います。
施設の名称	だいち
代表者氏名	施設長 今井研人
施設の所在地	岐阜県関市下有知末洞5588-1
電話番号	0575-23-8844
サービスの実施地域	関市、美濃市、その他
施設運営の方針	①施設は利用者が自立した日常生活または社会生活を営むことができるように、利用者に対して障害福祉サービスの提供に努めます。 ②事業の実施にあたっては、利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立った障害福祉サービスの提供に努めます。
開設年月	平成16年 7月 20日
定員	30名

3 施設の概要

(1) 建物

鉄筋コンクリート造1階建
延べ床面積 905.43㎡
敷地面積 3690.29㎡

(2) 設備

設備の種類	室数	面積	備考
食堂	1	140.18㎡	
作業室	3	105.83㎡	室内作業
パン工房	1	56.16㎡	パン工房
ふれあいホール	1	46.20㎡	
日常生活・社会適応訓練室	1	55.43㎡	
相談室	1	18.79㎡	
相談室兼静養室	1	31.84㎡	
浴室	2	55.31㎡	脱衣室含む
医務室	1	20.04㎡	
更衣室	2	4.08㎡	
温室	2棟	36.74㎡	園芸

(3) 職員体制

	常勤	非常勤	業務内容	計
施設長（管理者）	兼務		施設運営管理・総括	1名
サービス管理責任者	1名		支援サービスの作成・管理	
生活支援員	5名	6名	生活支援・生産活動支援	11名
看護師		1名	利用者の健康管理	1名
医師		1名	利用者の健康管理	1名
事務員	1名		事務全般	1名
現業員		3名	送迎車運転・施設設備管理	3名

(4) 職員の勤務時間

8時30分 ～ 17時30分

(5) サービス利用時間

月曜日～土曜日	午前9時30分～午後4時00分
日曜・祭日	休み

- ※ 利用者様及びご家族様の緊急時には、営業時間内にてサービス時間の延長を行います。
- ※ 通所していただく時間は、状況により変更があります。
- ※ 土曜開所日及び夏季・年末年始休業に関しましては施設年間カレンダーにてご案内いたします。

4 サービス内容

「個別支援計画」に基づいて支援サービスを提供します。この「個別支援計画」は、利用者の能力やニーズを把握し、さまざまな課題の解決を目的として、当事業所のサービス管理責任者が作成し、利用者の同意をいただくものです。なお、「個別支援計画」の写しは、利用者に交付いたします。

(1) 日常生活の支援

食事、着脱衣、排泄などの日常生活において必要な支援サービスを提供します。

(2) 健康管理

① 医療

施設において、怪我や病気が認められた場合、ご家庭に連絡を取り適切な対応をいたします。

協力医療機関 中濃厚生病院

② 健康診断

- ・年に1回の健康診断を実施します。
- ・年に2回の嘱託医による健康相談を実施します。

嘱託医 早川医院 院長 早川賢一医師

③ 体重測定

毎月、体重測定を実施します。

(3) 日中活動支援

① 生産活動の支援

園芸、室内軽作業、菓子作りなど

② 創作的活動の支援

手芸、音楽、外出、おたのしみごはん、おやつ作りなど

③ 軽運動

ウォーキング、室内レクリエーションなど

- ④ 外部講師による活動
3B体操、音楽療法、チェアピクス、バランスボール
- ⑤ その他
日帰り旅行や各種行事などさまざまな活動を実施します。

(4) 相談活動

利用者及びその家族からのいかなる相談についても誠意を持って応じ、可能な限り必要な援助を行うように努めます。

(5) その他のサービス

- ① 行事
だいち祭をはじめ年間行事予定にてご案内する行事を提供します。
- ② 入浴サービス (有料)
ご希望があれば機械浴による入浴サービスを提供します。
- ③ 送迎サービス (有料：ただし、送迎加算がある場合は無料)
ご希望があれば施設送迎車にて送迎のサービスを提供します。ご相談下さい。
- ④ その他のサービス
その他ご要望があればお申し出ください。検討いたします。

5 利用料

(1) 利用料金

- ・利用したサービス量に応じた介護給付費は市町村から代理受領を致します。
- ・利用者又は扶養義務者の負担能力に応じ、市町村長が定めた負担金をお支払いいただきます。
- ※障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(障害者総合支援法)により定められた負担額になります。
- ・その他の費用につきましては「その他のサービス料金」に掲げられている料金を利用分お支払いください。

(2) その他のサービス料金

品 目	利 用 料 金	備 考
昼 食 費	1食350円×日数分	委託業者弁当代
	実費 (隔月1回)	おたのしみごはん
送 迎 費	1回150円×回数分	希望者 (送迎加算により無料の場合がある。)
入 浴 代	1回300円×回数分	希望者
行事等の食事代	実 費	
買い物、その他	実 費	

(3) 支払方法

毎月10日までに前月分の請求をいたしますので、請求日より10日以内にお支払いをお願いします。
お支払いは口座自動引落とし、指定口座への振込、当施設への現金払いのいずれかの方法をお願いします。いずれかをお選びください。

6 利用者の記録や情報の管理、開示について

本事業所では、関係法令に基づいて、利用者の記録や情報を適切に管理し、利用者の求めに応じてその内容を開示します。(開示に際して必要な複写料などの諸費用は、利用者の負担となります。) 保存期間は、支援サービスを提供した日から5年間です。
当施設における記録の項目は次のとおりです。

- (1) 障害福祉サービス等の事業を行う者等との連絡調整に関する記録

- (2) 個別支援計画書
- (3) アセスメントの記録
- (4) 個別支援会議等の記録
- (5) 支援サービス提供の記録
- (6) 関係機関からの情報提供に関する記録
- (7) 契約書
- (8) 重要事項説明書
- (9) 身体拘束に関する書類(記録・同意書)
- (10) 利用者負担に関する関係書類
- (11) 利用者に関する区市町村への通知に係る記録
- (12) 利用者からの苦情内容等の記録
- (13) 事故の状況及び事故に際しての採った処置についての記録

7 当施設を利用するにあたっての注意事項

たばこ	たばこは決められた場所で吸っていただきます。それ以外の場所では吸わないようにしていただきます。
設備・器具の使い方	施設の設備、器具は丁寧に正しく使っていただきます。間違った使い方をして壊したときは、弁償していただくことがあります。
宗教活動等	どのような宗教を信じてもどんな思想を持つことも自由です。但し、宗教活動や政治活動、物品の販売斡旋紹介等の活動は行わないでいただきます。
その他	施設を利用するにあたり、不安や疑問、体調の不具合などがある時は、施設の職員に尋ねたり申し出たりしてください。
	他の利用者との金銭の授受は行わないようにしていただきます。
	施設で提供された給食は持ち出さないようにしていただきます。
	動物の持ち込み、飼育は行わないようにしていただきます。
	通所者並びにそのご家族は、当施設の職員に対して、金銭等の心遣いは行わないようにしていただきます。

8 非常災害時の対応

非常時の対応	別途に定める、「だいち防災消防計画」により対応いたします。
防火管理責任者	施設長 今井研人
平時の訓練	「だいち防災消防計画」のとおり行います。(月1回)年2回以上通報して行う避難・防災訓練を実施します。
防災設備	・自動火災報知器あり ・誘導灯あり ・非常通報装置あり ※カーテンなどは燃えにくいものを使っています。
保険加入	事故・災害に備えて、損害賠償保険に加入しています。 加入保険会社・・・あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 加入保険内容・・・火災・地震・水害

9 事故発生時の対応方法について

利用者に対する生活介護の提供により事故が発生した場合は、県、市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な処置を講じます。

また、利用者に対する生活介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

岐阜県中濃県事務所 福祉課	
・所在地	美濃市生楯1612-2
・電話番号	0575-33-4011
・FAX番号	0575-35-1492

本事業所は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社 損害保険ジャパン日本興亜株式会社
 保険名 社会福祉施設総合損害補償
 保険内容 対人・対物・送迎車搭乗・役員賠償責任等

10 協力医療機関（嘱託医）

医療機関の名所	中濃厚生病院	早川医院
院長名	勝村 直樹	早川 賢一
所在地	岐阜県関市若草通5丁目1番地	岐阜県関市元重町29
電話番号	0575-22-2211	0575-22-2138
診療科	呼吸器内科、脳神経外科等	内科、循環器科等

11 苦情等申し立て及び虐待防止に関する相談窓口

※虐待防止委員会、身体拘束適正化委員会を設置しています。

(1) 施設の苦情相談窓口

受付担当者 主任支援員 藤川英子
 苦情解決責任者 施設長 今井研人
 受付時間 毎週月曜日～金曜日及び土曜開所日 8:30～17:30

(2) 第三者委員

近藤 博仁 090-7613-0683
 成戸 宏二 0575-49-2560
 足立 好弘 0575-23-1403

(3) 市町村役場やその他の苦情相談窓口

関市役所 福祉政策課	
・所在地	関市若草通3-1
・電話番号	0575-22-3131
・FAX番号	0575-23-7748
岐阜県運営適正化委員会	
・所在地	岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館6階 社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会内
・電話番号	058-278-5136
・FAX番号	058-278-5137

(4) 虐待防止に関する相談窓口

虐待防止責任者 施設長 今井研人
 受付時間 毎週月曜日～金曜日及び土曜開所日 8:30～17:30

(5) 提供するサービスの第三者評価の実施

無し

12 その他サービスに関する相談窓口

その他サービスについての相談窓口	
電話	0575-23-8844
(午前8時30分～午後5時30分。土曜開所日以外の土曜日、日曜日、祝日は除く)	
担当	主任支援員 藤川英子

令和 年 月 日

当事業所は_____様に対する指定障害福祉サービス事業生活介護にあたり本書記載の通り重要事項を説明いたしました。

事業者

所在地 岐阜県関市下有知末洞5588-1
名称 社会福祉法人せき市民福祉会
説明者 施設長 今井 研人 印

私は、本書面に基づいて「だいち」の職員（職名 施設長 氏名 今井研人）から上記重要事項の説明を受けたことを確認します。

利用者

住 所
氏 名 印

代理人

住 所
氏 名 印

個人情報使用同意書

私及びその家族の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用することを同意します。

記

1 使用する目的

事業者が、障害福祉サービス生活介護支援の提供にあたり、障害福祉サービス等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議やケース会議等において必要な場合。

2 使用にあたっての条件

個人情報の提供は、上記1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。

3 法人・施設ホームページの写真等の掲載について

同意します

同意しません

4 個人情報の内容

・ 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等事業者が障害福祉サービス生活介護支援を行うために最低限必要な利用者や家族個人に関する情報。

・ 「重要事項説明書」の5に記載の(1)～(13)の項目について障害福祉サービス生活介護支援を行うための最低限必要な利用者や家族個人に関する情報

※「個人情報」とは、利用者個人及び家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は識別され得るものをいいます。

令和 年 月 日

社会福祉法人 せき市民福祉会
障害福祉サービス事業所生活介護だいち
施設長 今井 研人 あて

利用者

<氏名> _____ 印

<住所> _____

代理人

<氏名> _____ 印

<住所> _____

<続柄> _____