

## 自費介護サービス重要事項説明書

### 1. 事業者及び事業所の概要

#### (1) 事業者概要

法人種別・事業者名	株式会社 三協メディケア
主たる事務所所在地	〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1丁目6番8号
代表者名	代表取締役 齊藤 哲哉
電話番号	019-601-5862
FAX 番号	019-601-5886
ホームページ URL	<a href="http://sankyo-ika.jp/">http://sankyo-ika.jp/</a>
設立年月日	令和2年8月1日

#### (2) 事業所概要

事業所名	あったかいごデイサービス黒川
事業所所在地	〒020-0402 岩手県盛岡市黒川18地割99
管理者	〇〇〇 〇〇〇
電話	019-681-8172
F A X	019-681-8173
介護保険事業者番号	0390100816

### 2. 事業の目的と運営方針

この事業は次に掲げる目的と運営方針の通り、利用者の心身の特性を踏まえ、生活の質の確保を重視し、日常生活上の世話、介護及びその他必要な支援を行います。

#### (1) 目的

利用者がその有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう支援します。

#### (2) 運営方針

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利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ります。また、自費介護サービス事業の実施に当たり、各関係機関との密接な連携に努め、協力と理解のもとに適切な運営を図ります。

### 3. 営業日・営業時間及びサービス提供時間

営業日	営業時間
月・火・水・木・金・土・日	24時間

#### 4. 利用料

##### (1) 自費介護サービス内容及び料金

名 称	サービス内容	費 用
夜間サポートサービス (お泊りサービス)	宿泊を利用される方で右記時間・費用にて夜間介護サービスを提供いたします。	1,200 円/泊 (当日 16:31～翌朝 9:24)
食事サービス (朝食・昼食・夕食)	宿泊された方の朝食及び夕食を右記の金額にて提供いたします。また、保険外利用時の昼食費用も右記の通りです。	朝食 300 円/食 昼食 600 円/食 夕食 400 円/食
外出サポートサービス	ご家族で外出介助できない場合、右記時間・費用にて代行して外出介助を行います。	3,000 円/回 ※3 時間以内 以降 1 時間毎に 1,000 円
介護保険外サービス (自費サービス)	自費での通所介護サービス費用と時間は右記の通りです。	要介護 1～2 2,500 円/日 要介護 3～5 3,000 円/日
洗濯サービス	お泊りを利用されている方の衣類を洗濯する場合は右記の通りです。	100 円/回
リハビリパンツ	当施設指定のおむつも御座いますので、必要な方はご利用ください。 ※サイズによって入数が異なる場合が御座います。	各サイズ 1,870 円/袋
オムツテープ止め		S : 3,696 円/袋 M : 3,366 円/袋 L : 3,366 円/袋
パッド		2 番 : 853 円/袋 4 番 : 1,188 円/袋 7 番 : 2,508 円/袋

##### (2) キャンセル料について

急なキャンセルの場合、以下の料金を申し受けます。利用がキャンセルになった場合は、至急ご連絡ください。

- ・ご利用前日の午後 5 時 30 分までにご連絡いただいた場合・・・無料
- ・ご利用前日の午後 5 時 30 分までにご連絡がなかった場合・・・600 円

#### 5. 健康上の理由による中止

- (1) 風邪や病気の際はサービスの提供をお断りすることがあります。
- (2) 当日の健康チェックの結果、体調が悪い場合や利用中に体調が悪くなった場合は、サービス内容の変更又は中止を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。また、必要に応じて速やかに主治の医師又は歯科医師に連絡を取る等必要な処置を講じます。

## 6. 支払い方法

利用料金が発生する場合、毎月の精算とし、サービス提供月の翌月 15 日までに前月分を請求いたしますので、請求月の末日までにお支払いください。

お支払い方法は、原則として銀行又は郵便局の口座引き落としとします。

## 7. 相談窓口

当事業所 ご利用者相談窓口	あったかいごデイサービス黒川 管理者 ○○○ ○○○
	電話番号：019-681-8172
	対応時間：8:30～17:30

## 8. 事故発生時の対応

サービス提供時間に事故が発生した場合は、ご家族・居宅介護支援事業者等に連絡すると共に、必要な措置を講じます。また、利用者又は利用者の家族の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、速やかに利用者に対して損害を賠償します。

但し、当事業所に故意過失が無かった場合はこの限りではありません。

## 9. 緊急時の対応方法

サービス提供中に利用者の容体に変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、【地域密着型通所介護重要事項説明書】に記載している主治医への連絡を行い、医師の指示に従います。又、緊急連絡先に連絡いたします。

## 10. 秘密保持

事業所では正当な理由がない限り、利用者に対するサービスの提供に当たって知り得た利用者又は利用者家族の秘密は漏洩しません。

## 11. サービス利用にあたっての留意事項

- (1) 事業所内の設備や器具は本来の用法に従いご利用ください。これに反してご利用されたことで破損等が生じた場合は弁償していただく場合があります。
- (2) 他の利用者のご迷惑になる行為はご遠慮ください。
- (3) 施設内での営利目的の商行為や宗教の勧誘・政治活動等の禁止事項についてはご遠慮ください。
- (4) 事業所では原則利用者の金銭管理は行いませんので自己管理となります。

令和 6年 月 日

自費介護サービスご利用に当たり、利用者に対して契約書及び本書面に基づき重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 岩手県盛岡市北飯岡 1-6-8  
名称 株式会社 三協メディケア  
代表取締役 齊藤 哲哉 ㊟

説明者 所属 あったかいごデイサービス黒川

職名

氏名 ㊟

私は、契約書及び本書面により、事業者から自費介護サービスについての重要事項の説明を受けました。

利用者 住所  
氏名 ㊟

代理人 住所  
氏名 ㊟