

重要事項説明書

(地域密着型通所介護・予防専門型通所サービス)

デイサービス花畑ルピナス

地域密着型通所介護・予防専門型通所サービス重要事項説明書

[令和8年6月1日時点]

1 デイサービス花畑ルピナスの概要

事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	デイサービス花畑ルピナス
所在地	愛知県岡崎市緑丘一丁目27-8
介護保険指定番号	地域密着型通所介護・予防専門型通所サービス事業（愛知県 2392100968号）
サービス提供地域	岡崎市

営業日

月 ~ 土	（日曜日・年末年始の12月30日から1月3日は休業とします）
-------	--------------------------------

営業時間

月 ~ 土	午前 8:30 ~ 午後 5:30
-------	-------------------

サービス提供時間

月 ~ 土	午前 9:20 ~ 午後 4:30
-------	-------------------

職員体制

	資 格	勤 務 形 態	配 置 人 数
管理者	介 護 福 祉 士	常 勤	1 名
生活相談員	介 護 福 祉 士 社 会 福 祉 主 事	常 勤・非 常 勤	1 名 以 上
看護師	看 護 師・准 看 護 師	常 勤・非 常 勤	1 名 以 上
介護職員	実 務 者 研 修 初 任 者 研 修	常 勤・非 常 勤	2 名 以 上
機能訓練士	看 護 師 准 看 護 師 理 学 療 法 士	常 勤・非 常 勤	1 名 以 上

2 サービス内容

地域密着型通所介護計画（又は予防専門型通所サービス計画）に沿って、送迎、食事の提供、体調確認、入浴介助、機能訓練、その他必要な介護等を行います。

3 利用料金

(1) 利用料

〈地域密着型通所介護〉

介護保険適用	単 位	
要介護1	1回	753単位
要介護2	1回	890単位
要介護3	1回	1032単位
要介護4	1回	1172単位
要介護5	1回	1312単位
個別機能訓練加算（I）イ	1回	56単位
個別機能訓練加算（I）ロ	1回	76単位
個別機能訓練加算（II）	1ヵ月	20単位
入浴介助加算I	1回	40単位
入浴介助加算II	1回	55単位
科学的介護推進体制加算	1ヵ月	40単位
ADL維持等加算（I）	1ヵ月	30単位
口腔機能向上加算（II）	1回（月2回まで）	160単位
サービス提供体制加算	1回	（I）22単位 （II）18単位 （III）6単位
介護職員等処遇改善加算 （I）イ・ロ（II）イ・ロ（III）（IV）	（I）イ11.7% （I）ロ12.7% （II）イ11.5% （II）ロ12.5% （III）10.5% （IV）8.9%	
送迎減算	片道47単位 往復94単位	

〈予防専門型通所サービス〉

介護保険適用	単 位
要支援1 (月4回まで)	1回 436単位
要支援1 (月5回以上)	1ヵ月 1798単位
要支援2 (月8回まで)	1回 447単位
要支援2 (月9回以上)	1ヵ月 3621単位
科学的介護推進体制加算	1ヵ月 40単位
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1ヵ月 160単位
サービス提供体制加算(要支援1)	1ヵ月 (Ⅰ)88単位 (Ⅱ)72単位 (Ⅲ)24単位
サービス提供体制加算(要支援2)	1ヵ月 (Ⅰ)176単位 (Ⅱ)144単位 (Ⅲ)48単位
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)イ・ロ(Ⅱ)イ・ロ(Ⅲ)(Ⅳ)	(Ⅰ)イ11.7% (Ⅰ)ロ12.7% (Ⅱ)イ11.5% (Ⅱ)ロ12.5% (Ⅲ)10.5% (Ⅳ)8.9%
送迎減算	片道47単位 往復94単位

- ・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。
- ・要支援1・事業対象者の予防専門型通所サービスの利用については
岡崎市が示す状態像の目安・基準に該当する方が受け入れ対象となります。

○自費をいただくもの(介護保険適用外)

食材料費用(昼食代)	650円	<input type="checkbox"/> 希望する
食材料費用(おやつ代)	100円	<input type="checkbox"/> 希望する
レクリエーション材料費	1回 100円	<input type="checkbox"/> 希望する
オムツ・尿取りパッド	実費(代替品で可)	<input type="checkbox"/> 希望する
とろみ剤	上記 食事代に含む	
衛生材料費	実費	<input type="checkbox"/> 希望する
郵送代	実費	<input type="checkbox"/> 希望する
その他	実費	<input type="checkbox"/> 希望する

(2) 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：デイサービス花畑ルピナス TEL：0564-79-8600)

①ご利用日の前営業日の17時30分までにご連絡いただいた場合	無料
②ご利用日の前営業日の17時30分までにご連絡がなかった場合	お食事代(おやつ代含む) 750円

(3) 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月10日以降に当月分の料金を請求いたします。30日までにお支払いください。お支払い方法は、毎月27日の銀行引き落としとさせていただきます。(27日が銀行休日の場合は翌日となります)

4 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。契約を交わした後に、地域密着型通所介護計画(又は予防専門型通所サービス計画)作成と同時に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ヶ月前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度認定区分が自立または要支援1または事業対象者と認定された場合(但し、要支援1および事業対象者と認定された場合においても、特段の事情に限り引き続き利用が可能な場合もございます)

- ・ 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。

(3) サービスの中止変更

- ・ 風邪、体調不良等でサービスを継続することが困難と思われる場合は、ご家族に連絡の上サービスを中止又は変更する場合があります。

- ・ 他のお客様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。

- ・ 天候不順(台風・降雪等)または災害時によりサービスの実施が困難な時は、ご家族に連絡の上サービスを中止又は変更する場合があります。

(4) その他

- ・ お客様同士の連絡先の交換、金品等の授受は原則禁止とさせていただきます。住所、電話番号、メールアドレス等の交換や金品の授受等に伴うトラブルにおきましては、当社は一切の責任を負いかねますので予めご了承をお願い致します。

5 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、容体により救急車の手配を行うほか、事前の打ち合わせにより、緊急連絡先、主治医、居宅介護支援事業者等へ連絡いたします。

6 災害時の対応方法

万一の災害時の避難場所は下記の通りです。

第1避難場所 : 花畑ルピナス駐車場 第2避難場所 : 竜南中学校

災害時の対応は資料1をご覧ください。

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、お客様の所在する市町村、ご家族、お客様に係わる居宅介護支援事業者、地域包括支援センター等に連絡するとともに、必要な措置を講じます。

8 個人情報の取り扱いについて

個人情報保護に関する法律（法律第57条）に基づき、お客様並びにご家族様の個人情報について、下記業務内容並びに利用目的の達成に必要な範囲で使用いたします。

利用内容	<ul style="list-style-type: none"> ケアプラン、介護サービス提供にかかる計画、提供したサービス内容の記録、サービス担当者会議等
利用目的	<ul style="list-style-type: none"> 当事業所におけるサービス提供を遂行のため 当事業所におけるサービス提供を遂行するために必要な範囲内で関係機関への情報を提供して連携をとるため 当事業所におけるサービス提供を遂行するために必要な範囲内で関係機関から情報を提供していただき連携をとるため お客様へのサービス料金の請求のため 介護給付費、総合事業費請求のため ダイレクトメール（当社アンケート・連絡物）の発送
利用の目的を超える場合	<ul style="list-style-type: none"> 生命、身体又は財産の保護の為に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難な場合（本人が意識不明等の状況）
利用する期間	<ul style="list-style-type: none"> 契約期間に準ずる (サービス終了後も守秘義務規定を遵守します)
安全管理措置	<ul style="list-style-type: none"> 雇用契約時における職員の守秘義務規定遵守 不要となった個人データの復元不可能な形での廃棄

(※上記、関係機関とはお客様にかかわる介護関係事業者、医療機関、市町村役所、国民健康保険連合団体、厚生労働省等の国家機関)

同意します ・ 同意しません

個人情報の取り扱いについて（ご家族署名欄）

同意します ・ 同意しません

続柄（ ） 氏 名 ㊟

9 ホームページ等への掲載について

事業紹介やお客様の取り組みを紹介する用途に限り、事業所において撮影したお客様の映像・写真を使用させて頂く場合があります。同意をいただいていないお客様の場合には使用しない、またはぼかしを入れるなど、個人が特定できないようにいたします。

同意します ・ 同意しません

同意いただける場合は、下記にチェックを入れてください

インターネット上	<input type="checkbox"/> 同意します ・ <input type="checkbox"/> 同意しません ホームページ (https://www.rupinasu2019.com/) インスタグラム (https://www.instagram.com/lupinus2019)
お便り・紙面	<input type="checkbox"/> 同意します ・ <input type="checkbox"/> 同意しません パンフレット、広報誌・求人誌、配布物（ルピナス通信等）
他ご利用者様へのお渡し	<input type="checkbox"/> 同意します ・ <input type="checkbox"/> 同意しません お客様を含め複数の方が移っている写真を、ご本人および他のお客様にお渡しすること
ご利用終了後の取り扱い	<input type="checkbox"/> 同意します ・ <input type="checkbox"/> 同意しません ご利用が終了となった場合にも掲載の使用を継続しても良い場合。インスタグラムなどですでに掲載した写真の使用継続などが該当します。同意されない場合、利用終了後に削除いたします。

10 サービス内容に関する苦情

● 弊社お客様苦情相談窓口 電話番号 (0564)-79-8600 FAX番号 (0564)-79-8601

苦情相談窓口担当	管理者・生活相談員
受付日	月曜日～土曜日（ただし日曜日・12月30日から1月3日までを除く）
受付時間	午前 8:30 ～ 午後 5:30

1. 岡崎市介護介護保険課給付係	住 所	岡崎市十王町2丁目9番地
	電話番号	0564-23-6682
2. 愛知県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情相談窓口	住 所	名古屋市東区泉1丁目6番地5号
	電話番号	052-971-4165
3. 社会福祉法人 愛知県社会福祉協議会 運営適正化委員会	住 所	名古屋市東区白壁1丁目50番地 愛知県社会福祉会館内
	電話番号	052-212-5515

11 第三者によるサービスの評価

提供するサービスに係る第三者評価は行っていません。

令和 年 月 日

法人

法人名 株式会社キングケアサポート

所在地 愛知県西尾市下羽角町大縄35-1

代表者名 代表取締役 大野 龍太郎

デイサービス花畑ルピナス (管理者・生活相談員)

説 明 者

私は、契約書及び本書面により、事業者から地域密着型通所介護・予防専門型通所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

㊞

署名代行者

利用者との関係 住 所

続柄 () 氏 名

㊞

署名できない理由:

麻痺があるため・手が震えるため・その他 ()

災害時の対応

地震等災害時のお客様の引き渡しについて以下のようにご協力をお願い申し上げます。

災害が発生した場合、第1避難場所である当事業所の駐車場に避難します。

状況に応じて、第2避難場所である竜南中学校に移動します。

お客様のご様子は災害伝言ダイヤルサービスを利用してお伝えします。
災害伝言ダイヤルサービスに電話をかけ、事業所の状況・お客様のご様子をご確認ください

なお、災害時はこちらからの送迎は見合わせますので、すみやかにお迎えをよろしくお願ひします。

電話回線の混雑で電話がつながりにくくなることが予想されます。電話でのお問い合わせはご遠慮ください

花畑ルピナスの伝言を聞く方法

災害伝言ダイヤルサービス『171番』→ 『2』 → 『0564-79-8600』

* ガイダンスに従って操作してください。

全員で〇〇に避難
しています。

171で
録音



ルピナス

どこからでも
171に電話



171で
再生

ご家族様