

社会福祉法人鶴岡市社会福祉協議会
鶴岡市ゆうあいプラザわくわく生活介護・自立訓練(生活訓練)事業所
重要事項説明書
自立訓練(生活訓練)事業

当事業所は利用者に対して自立訓練(生活訓練)サービスを提供します。事業所の概要や提供するサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

1. 事業者

| | |
|---------|------------------|
| 事業者の名称 | 社会福祉法人鶴岡市社会福祉協議会 |
| 事業者の所在地 | 鶴岡市山王町13番36号 |
| 法人種別 | 社会福祉法人 |
| 代表者名 | 会長 阿部 真一 |
| 電話番号 | 0235-26-7815 |

2. 事業所の概要

| | |
|------------|----------------------------------|
| 事業所の名称 | 鶴岡市ゆうあいプラザわくわく生活介護・自立訓練(生活訓練)事業所 |
| 事業所の所在地 | 鶴岡市家中新町18番50号 |
| 管理者 | 所長 小野寺 崇 |
| 電話番号 | 0235-24-5610 |
| 指定事業所番号 | 0610300865 |
| サービスの種類 | 自立訓練(生活訓練)サービス |
| 通常の事業の実施地域 | 鶴岡市全域 |
| 主たる対象者 | 知的障がい者 |
| 定員 | 6名 |

3. 事業の目的・運営方針

| | |
|------|-----------------------------------------------------------------|
| 事業目的 | 食事や家事等の日常生活能力の維持・向上のための訓練を行い、地域で自立した日常生活や社会生活を送ることができるように支援します。 |
| 運営方針 | 本人の思いを大切に「自立」を支援します。 社会参加、体験を通じ、ふれあいを持つことを支援します。 |

4. 職員の職種、職務の内容及び員数

| 職 種 | 職 務 の 内 容 | 員 数 |
|---------------|-------------------------------------------|----------|
| 管 理 者 | 職員及び業務の管理を行う。職員対し、法令等を遵守させるために必要な指揮命令を行う。 | 常勤1名（兼務） |
| サービスマニ 責任者 | 個別支援計画の作成、利用者の心身状況等の把握、他職員への技術指導・助言を行う。 | 常勤1名（兼務） |
| 生活支援員 | 個別支援計画に基づき、日常生活上の支援、相談、介護を行う。 | 常勤1名 |

5. 営業日・営業時間・サービス提供時間

| | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 営業日 | 月曜日～金曜日（祝日と12月29日～1月3日を除く） ただし、営業日以外でも管理者の定める日においてサービスを提供する場合があります。なお、この場合は予め利用者に対し通知を行います。 |
| 営業時間 | 午前8時30分～午後5時15分 |
| サービス提供時間 | 午前10時～午後4時 |

6. サービス提供内容と利用料金

(1) サービス提供内容

| サービスの種類 | サービスの内容 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 自 立 訓 練 | 食事や家事等の日常生活能力の維持・向上のための訓練や社会生活のために必要な訓練を行います。（日常生活訓練・社会適応訓練等） |
| 健 康 管 理 | 日常生活上必要なバイタルチェックや服薬の管理、健康に関する相談等の支援を行います。また医療機関との連絡調整及び協力医療機関を通じて健康保持のための適切な支援を行います。 |
| 社会参加・地域交流 | 社会の中で様々な経験を積み生活の幅を広げていくために、積極的に地域の活動に参加し、交流の機会を提供します。 |
| 相 談 及 び 援 助 | 利用者並びにご家族が希望する生活や、利用者の心身の状況等を把握し、適切な相談援助等を行います。 |
| 訪 問 支 援 | 自宅に生活支援員が訪問して、食事や家事等の日常生活能力を向上するための訓練を行います。（日常生活訓練・社会適応訓練等） |

※全てのサービスは、個別支援計画に基づいて行われます。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きます。なお個別支援計画の写しを利用者に交付します。

(2) 利用料金

① 介護給付費対象サービス内容の料金について

指定自立訓練（生活訓練）サービスを提供した際は、利用者から当該自立訓練（生活訓練）に係る利用者負担額の支払いを受けるものとします。

| | 日額料金 |
|--------------------|-----------------|
| 生活訓練サービス費（Ⅰ）（通所利用） | 7,490円（定員20人以下） |
| 生活訓練サービス費（Ⅱ）（訪問利用） | 2,650円（1時間未満） |
| | 6,060円（1時間以上） |

※上記の生活訓練サービス費（Ⅰ）は、地方公共団体が設置する事業所としての掛け率（965/1000）が適用された単価を表記しています。

| 加算の種類 | 加算の要件 | 料 金 |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|
| 初期加算 | 利用開始日から30日以内の期間に事業所で算定できる加算です。 | 300円/日 |
| 欠席時対応加算 | 事業所の利用を予定していたが、急病等により利用を休んだ場合に、利用者又は利用者家族と連絡調整・相談援助を行ったときに月4回まで算定できる加算です。 | 940円/回 |
| 送迎加算（Ⅱ） | 自宅等から事業所までの送迎を行ったときに算定できる加算です。 | 100円（片道） |
| 福祉専門職員配置等加算（Ⅰ） | 常勤の生活支援員等のうち、社会福祉士等の資格保有者が35%以上雇用されている事業所で算定できる加算です。 | 150円/日 |
| 食事提供体制加算 | 収入が一定額以下の方に対して、事業所が食事を提供した場合に算定できる加算です。 | 300円/日 |
| 利用者負担上限額管理加算 | 当事業所において利用者負担の上限管理を担当する場合には、上限管理にかかる費用を算定いたします。 | 1,500円/月 |

| | | |
|------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 福祉・介護職員等 処遇改善加算 (I) | 福祉・介護職員の処遇改善を行っている事業所として加算要件を満たしている場合に算定できる加算です。 | 各種加算を加えた 総単位数の 13.8%(1月につき) |
|------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|

※利用者の出身世帯が他の市町村に転出する場合は、ご利用者負担額が変わることもありますので、あらかじめ事業所までご連絡をお願いします。

※事業者が利用者に代わり市町村から受領した障害者総合支援法に基づく訓練等給付費等の額については、ご利用者に通知いたします。

※障害者総合支援法に基づく訓練等給付費等を事業者が代理受領を行わない場合(償還払い)は、障害者総合支援法に基づく訓練等給付費等基準額の全額を一旦お支払いいただきます。この場合、ご利用者に「サービス提供証明書」を交付します。「サービス提供証明書」と「領収書」を添えてお住まいの市町村に申請すると障害者総合支援法に基づく訓練等給付費等が支給されます。

②利用者負担額の上限等について

世帯(本人及び配偶者)の収入状況によってサービス利用者負担額は月額上限が定められています。

| 区 分 | 世帯の収入状況 | 負担上限月額 |
|------|------------|---------------------------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯 | 0円 |
| 低所得 | 市町村民税非課税世帯 | 0円 |
| 一 般 | 市町村民税課税世帯 | 9,300円 (所得割16万円未満の場合) |
| | | 37,200円 (所得割16万円以上の場合) |

③実費負担について

| サービスの種類 | サービスの内容 | 金 額 |
|---------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 入 浴 | 体調を考慮し安全な入浴を提供します。身体状況により特殊浴槽を使用して入浴することができます。 | 280円 |
| 食 事 | 栄養士の立てる献立により、栄養・嗜好・身体状況を考えた食事を提供します。 | 580円 |
| | 減免対象者の軽減措置(食事提供体制加算)適用の場合。 | 280円 |
| | 利用者がサービス利用の取り消しをする場合、サービス利用日の前営業日の正午までに申出がない場合は、食事の材料代金をいただきます。 | 280円 (減免対象者 280円) |

(3) 地域生活支援拠点等事業について（居室確保事業）

同居家族等の急病や利用者の状態変化等が起きた緊急時に、担当相談支援専門員が鶴岡市及び基幹相談支援センターとの協議を経て調整した場合、緊急時の対応や医療機関への連絡等の必要な対応を行います。

居室確保費 1, 200円／1泊（食費、入浴代別）

(4) サービス利用にあたっての留意事項

- ①医師の診断や、健康状態に変化がありましたらご連絡ください。
- ②看護職員の健康チェックにおいて、体調不良が認められる場合は、入浴を中止する場合があります。

7. 緊急時における対応方法

事業所は、サービス提供中に利用者の病状の急変その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医等並びに利用者家族等関係者への連絡を行うとともに必要な措置を講じます。

8. 事故発生時の対応について

- (1) 事業所は、利用者に対する生活介護サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者家族や都道府県・市町村等に連絡し、必要な措置を講じます。
- (2) 事業者は、前項の事故の状況及び事故に際してとった処置について記録し、事故発生要因を分析し、再び事故が起きないための対策を講じ、実施いたします。
- (3) 事業者は、利用者に対する生活介護サービス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。

9. 人権擁護について

事業所は、利用者の人権の擁護のため、次の措置を講じます。

- ①人権の擁護に関する責任者の選定及び必要な体制の整備をします。
- ②成年後見制度の利用を支援します。
- ③苦情解決体制の整備をします。
- ④研修等を通じて、職員の人権意識の向上や知識や技術の向上に努めます。

10. 虐待防止について

- (1) 職員は、利用者に対して、虐待をしません。
- (2) 事業所は、利用者の虐待の発生又はその再発を防止するため、次の措置を講じます。
 - ①虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について職員に周知徹底を図ります。
 - ②職員に対し、虐待防止のための研修を定期的実施します。
 - ③サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（現に養護している家族・親族・

同居人等)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

④前3号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置きます。

(3)前項に掲げる措置の実施について必要な事項は別に定めます。

11. 事業継続計画の策定等について

(1)事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービスの提供を継続的に実施するための計画、及び非常時の体制での早期業務再開を図るための計画(以下「事業継続計画」という)を策定し、当該事業継続計画に従い必要な措置を講じます。

(2)事業所は、職員に対し、事業継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施します。

(3)事業所は、定期的に事業継続計画の見直しを行い、必要に応じて事業継続計画の変更を行います。

12. 衛生管理等について

(1)事業所は、職員の清潔の保持及び健康状態の管理並びに事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。

(2)事業所は、感染症及び食中毒が発生し、又はまん延しないように、次の措置を講じます。

①感染症等の予防及びまん延防止のための対策を検討する委員会を概ね3か月に1回以上開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底を図ります。

②感染症等の予防及びまん延防止のための指針を整備します。

③職員に対し、感染症等の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的実施します。

13. ハラスメント対策の強化について

(1)事業所は、適切なサービスの提供を確保する観点から、事業所内において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって、業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより職員の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じます。

(2)利用者又は利用者家族等による職員への身体的暴力・精神的暴力やセクシャルハラスメントがなされた場合、事業所が利用者へサービスを提供することができなくなり、契約の解除等を行う場合があるため、それについての説明を利用者又は利用者家族等に行うとともに、対策の整備等必要な措置を講じます。

14. 苦情等の対応について

| | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受付相談方法 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 苦情受付担当者 副主任 中山 江梨子 ・ 苦情解決責任者 所長 小野寺 崇 ・ 受付時間 午前8時30分～午後5時15分 ・ 電話番号 0235-24-5610 ・ 利用方法 電話・面接等 ・ 苦情受付担当者は苦情解決責任者へ報告します。苦情解決責任者は苦情処理委員会へ報告し、解決を図ります。また、第三者委員の助言、立会いを希望する場合は第三者委員へ報告します。 |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

15. 嘱託医

医師 菊地 直人 診療科：内科

16. 協力医療機関

荘内病院

17. 第三者による評価の実施状況について

| | | |
|------|--------|--------------|
| 1 あり | 実施日 | |
| | 評価機関名称 | |
| | 結果の開示 | 1 あり 2 なし |
| ② なし | | |

18. 個人情報の保護・個人情報取扱業務概要

(1) 個人情報の保護

利用者及び利用者家族の個人情報について、「個人情報の保護に関する法律」に基づいた対応を行います。ただし、サービス提供を行う上で、他事業所及び医療機関等との連絡調整や市町村及び関係機関に情報提供を要請された場合は、利用者及び利用者家族の同意に基づき情報提供を行います。

(2) 個人情報取扱業務概要

| | |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 個人情報の利用目的 | 自立訓練（生活訓練）事業（以下「本事業」という。）を適正かつ円滑に行い、本事業を受けることを希望する者の障害者総合支援法の障がい福祉サービス及びその他福祉保健サービス等の利用の促進を図ることを目的とする。 |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>個人情報の種類 (本事業にかかわって取得・利用する個人情報)</p> | <p>(1) サービス利用に関わる情報提供書 (2) 個別支援計画 (3) 障害支援区分認定に係る情報 (4) 利用者本人の身体状況に係る情報 (5) その他利用に関わる記録</p> |
| <p>個人情報の利用・提供方法</p> | <p>上記の情報は、本事業担当者の管理のもとに保管するとともに、データ入力し上記利用目的に沿った利用を行う。</p> <p>(1) 内部での利用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 個別支援計画作成 ・ サービス調整等 <p>(2) 外部への提供</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ サービスの種類及び内容を調整するために、各関係機関・医療機関等に個別支援計画や必要に応じ利用に関わる記録を提出する。 ・ サービスの実施を効果的にすすめるために、本事業利用者にサービスを提供する事業者へ個別支援計画や必要に応じ利用に関わる記録を提供する。 ・ 障害者総合支援法の給付請求のために、山形県国民健康保険連合会に介護給付費請求書等を提出する。 |
| <p>その他</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・ 職員は業務上知り得た利用者又は利用者家族の秘密を保持する。 ・ 職員であった者は、職員でなくなった後においてもこれらの秘密を守るべき旨を職員との雇用契約の内容とする。 |
| <p>個人情報保護担当者</p> | <p>中山 江梨子</p> |

私は、本書面により、事業所から利用サービスの重要事項の説明を受け、同意しました。
また、私自身及び家族の個人情報については、「18. 個人情報の保護・個人情報取扱業務概要」のとおり、最小限の範囲において使用することに同意します。

令和 年 月 日

利用者 住所 _____

氏名 _____ 印

代理人 住所 _____

氏名 _____ 印

利用者との関係 ()

事業所住所 鶴岡市家中新町18番50号
電話 0235-24-5610

事業所名 鶴岡市ゆうあいプラザわくわく
生活介護・自立訓練(生活訓練)事業所

所長 小野寺 崇 印

説明者