

管理番号 No. _____

重要事項説明書

(通所介護)

利用者 _____ 様

事業者： デイサービス SARA (さら) らいびーず

通所介護重要事項説明書 [令和8年3月1日現在]

1 事業者（法人）の概要

事業者（法人）の名称	株式会社ライブコアサポート
主たる事務所の所在地	茨城県ひたちなか市高場2-18-7
設立年月日	平成22年9月21日
電話番号	029-212-6212

2 デイサービス SARA（さら）らいびーず

(1) 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 SARA（さら）らいびーず
所在地	茨城県 ひたちなか市高場2-18-7
介護保険指定番号	通所介護事業（茨城県 0872101670号）
サービス提供地域	水戸市、ひたちなか市、那珂市、常陸太田市、日立市、東海村 ※こちらの地域以外の方でもご相談ください。

(2) 営業時間

月 ~ 日	午前8:00 ~ 午後5:00
-------	-----------------

(3) 職員体制

	従事するサービス種類、業務	人員
管理者	業務の一元的な管理	1名
生活相談員	生活相談及び介助	サービス提供時間を通して 1名以上
介護職員	介護業務	サービス提供時間を通して 4名以上
看護職員	心身の健康管理、口腔衛生と機能のチェック及び指導、 保健衛生管理	2名以上
機能訓練指導員	機能訓練指導業務	1名

3 サービス内容

通所介護計画に沿って、送迎、食事の提供、入浴介助、機能訓練、口腔ケア、アクティビティーその他必要な介護等を行います。

4 利用料金

(1) 利用料

介護保険適用	単位	
	7~8時間未満	8~9時間未満
要介護1	658単位	669単位
要介護2	777単位	791単位
要介護3	900単位	915単位
要介護4	1023単位	1041単位
要介護5	1148単位	1168単位
入浴をしたとき	40単位	40単位

介護保険適用	一割負担分		二割負担分		三割負担分	
	7～8時間未満	8～9時間未満	7～8時間未満	8～9時間未満	7～8時間未満	8～9時間未満
要介護1	667円	678円	1334円	1357円	2002円	2035円
要介護2	788円	802円	1576円	1604円	2364円	2406円
要介護3	913円	928円	1825円	1856円	2738円	2783円
要介護4	1037円	1056円	2075円	2111円	3112円	3167円
要介護5	1164円	1184円	2328円	2369円	3492円	3553円
入浴をしたとき	41円	41円	82円	82円	123円	123円

※地域区分7（1単位＝10.14円）

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。

○この他に、介護職員等処遇改善加算（新加算Ⅲ）を算定しています。当該加算は、介護保険総単位数に対して所定の加算率を乗じて算定され、月ごとの利用状況により金額が変動します。

○自費をいただくもの（介護保険適用外）

食材料費用		昼食 一食300円 (延長利用時) 夕食 一食500円
レクリエーション材料費		実費
オムツ リハビリパンツ パット等	一枚につき	100円～150円
複写物	一枚につき	0円
延長自費利用	1時間ごと	500円

(2) 交通費

交通費 無料

(3) キャンセル料金

前日までにご連絡をいただいた場合は、キャンセル料は発生しません。

当日キャンセルの場合には、食事の準備が完了しているため、食事代に限り100%の実費をいただきます。

なお、介護保険サービスに係る費用については、キャンセル料は発生しません。

(4) 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月10日頃までに当月分の料金を請求いたしますので、25日までにあらかじめ指定の方法でお支払いください。

5 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。通所介護計画作成と同時に契約を結び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。

6 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認定区分が、非該当〔自立〕と認定された場合
※この場合、条件を変更して再度契約することができます。
- ・ 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。
- ・ 風邪、病気等の際はサービスの利用を見合わせて無理な利用はお断りする場合がございます
- ・ 当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービスを変更または、中止することがあります。
- ・ ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止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。
- ・ 他の利用者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。

7 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、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ連絡をいたします。

主治医	主治医氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	
主治医への 連絡基準		

8 権利擁護および安全管理について

当事業所では、利用者の尊厳を守る観点から、原則として身体拘束その他行動を制限する行為は行いません。ただし、生命・身体の保護のため緊急やむを得ない場合には、説明・同意を行い、その状況および対応内容を記録します。また、虐待防止のための指針を整備し、虐待防止責任者を選任するとともに、職員への研修を定期的実施しています。

9 業務継続計画（BCP）について

当事業所では、災害および感染症発生時においても必要な介護サービスを継続できるよう、業務継続計画（BCP）を策定しています。また、当該計画に基づき、職員への研修および訓練を定期的実施しています。

10 感染症対策について

感染症予防のため、国や自治体の指針に基づき必要な対策を講じています。

感染拡大防止の観点から、必要に応じてサービス内容の変更または利用の一時中止をお願いする場合があります。

11 ハラスメント防止について

利用者およびご家族による、職員や他の利用者に対する暴言・暴力・著しい迷惑行為があった場合には、サービスの継続が困難となることがあります。

12 個人情報の取扱いについて

利用者およびご家族の個人情報は、サービス提供、計画作成、関係機関との連携、法令に基づく場合に限り適切に利用します。上記以外の目的で利用する場合は、あらかじめ同意を得ます。

13 第三者評価実施状況

第三者による評価の実施状況	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		

14 事故発生時の対応

サービスの提供により事故が発生した場合には、応急処置および緊急受診などの必要な処置を講ずるほか、ご家族の方に速やかに連絡いたします。

また、必要に応じて保険者、居宅介護支援事業所等必要機関へ速やかに報告いたします。

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が、賠償責任につきましては以下のとおりです。

- (1) 事業者は、サービスの提供にともない、事業者の責めに帰すべき事由により、利用者の生命・身体・財産に損害を与えた場合は、利用者に対してその損害を賠償します。
- (2) 利用者およびその家族が、故意もしくは重大な過失によって、施設・サービス提供の従事者・他の利用者などに損害を与えた場合は、事業者は当該利用者に対し、その損害について賠償請求することがあります。
- (3) 事業者は、サービス提供にあたって、事業者の責に返すべからざる事由によって生じた損害については賠償責任を負いません。とりわけ、事業者は以下の事由に該当する場合には、損害賠償を免れるかまたは賠償額が減額されることがあります。
 - ①利用者が、契約締結時にその疾患または身体状況等の重要事項について故意にこれを告げず、または不実の告知を行ったことに起因して損害が発生した場合
 - ②利用者が、サービス実施のため必要な事項に関する聴取、確認に対してこれを告げず、または不実の告知を行ったことにもつぱら起因して損害が発生した場合
 - ③利用者の急激な体調の変化等、事業者が実施したサービスを原因としない事由にもつぱら起因して損害が発生した場合
 - ④利用者もしくは介護者（家族等）が、乙の指示・依頼に反して行った行為に起因して損害が生じた場合
 - ⑤事業所内にて対策を講じた上で利用者が感染症に罹患した場合、またそれを起因として損害が生じた場合

15 相談・苦情の受付

- (1) 当事業所が提供するサービスについての相談・苦情などの窓口

事業所名：デイサービス SARA（さら）らいびーず TEL：029-229-0124

担当 奈須野 海野（受付時間：9：00～17：00）

また、苦情受付ボックス『ご意見箱』を受付に設置しています。

- (2) 行政機関その他苦情受付機関

ひたちなか市役所 福祉部介護保険課	所在地：茨城県ひたちなか市東石川2-10-1 TEL：029-273-0111 FAX：029-354-1062
----------------------	--

水戸市役所 保健福祉部介護保険課	所在地：茨城県水戸市中央1-4-1 TEL：029-232-9177 FAX：029-232-9230
那珂市役所 介護長寿課介護保険グループ	所在地：茨城県那珂市福田1819-5 TEL：029-298-1111 FAX：028-352-1021
常陸太田市役所 高齢福祉課介護保険係	所在地：茨城県常陸太田市金井町3690 TEL：0294-72-3111 FAX：0294-72-3002
日立市役所 保健福祉部介護保険課	所在地：茨城県日立市助川町1-1-1 TEL：0294-22-3111 FAX：0294-24-2281
東海村役場 高齢福祉課 介護保険室	所在地：茨城県那珂郡東海村東海3-7-1 TEL：029-282-1711 FAX：029-287-0317
茨城県国民健康団体連合会 介護保険課	所在地：茨城県水戸市笠原町987-26 TEL：029-301-1565 FAX：029-301-1579

令和 年 月 日

- (乙) 当事業者は、甲1に対する居宅介護サービスの提供開始に当たり、甲1 に対してサービス
甲2
内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、サービス内容及び重要事項を説明しました。

(乙) 【事業者】

茨城県ひたちなか市高場2-18-7

株式会社ライブコアサポート

印

【事業所】

茨城県ひたちなか市高場2-18-7

デイサービス SARA (さら) らいびーず (指定番号 0872101670 茨城県)

説明者 氏 名

印

- (甲) 私は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、乙からサービス内容及び重要事項の説明を受けました。

(甲1) 利用者 住 所

氏 名

印

(甲2) 利用者の家族 住 所

氏 名

印