

重要事項説明書
(通所介護相当サービス)

1 事業所の名称 デイサービスふじホーム

所在地 愛知県西尾市室町中川原 57 番地

代表者名 有限会社ふじホーム

取締役 大竹 安代

電話 (0563)52-4838

2 目的

ふじホームが行う通所介護において適切な管理及び利用者に対し、適切なサービスを提供することを目的とする。

3 運営方針

ふじホームでは、利用者の特性を踏まえ能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、心身の機能の維持向上並びに家族の負担の軽減にあたる。

4 通常の事業の地域

西尾市

営業日 火～土(但し 8 月 12 日～16 日及び、12 月 29 日～1 月 3 日までを除く)

営業時間 午前8時00分～午後5時 30 分

利用時間 午後 9 時00分～午後2時 10 分

5 サービスの概要

送迎・食事介助・排泄介助・入浴介助・相談

6 利用料(保険給付)

通所介護相当

要支援 1 (要支援 2 週1回利用) 1798単位/月

要支援 2 3621単位/月

サービス提供体制加算 要支援 1 (要支援 2 週1回利用) 88単位/月

要支援2 176単位/月

口腔・栄養スクリーニング加算 20単位/回 (6か月に一回)

介護職員等処遇改善加算

保健給付外

食費 600円

おむつ 実費

延長料金(営業時間を超えるもの) 1時間につき 500円

通常の事業実施地域を越えた地点から、往復10Kまで 300円

利用日午前8時以降のキャンセル 1日につき 500円

教養娯楽費・日用品費 1か月につき 200円

7 苦情等申し立て先

デイサービスふじホーム

管理者 中村 昌幸 担当者 大竹 安代

受付時間 午前8時00分～午後 5 時 30 分(日・月を除く)

電話 (0563)52-4838

愛知県国民健康保険団体連合会介護保険室

電話 (052)971-4165

受付時間 午前9時 00 分～午後 5 時 00 分(土・日・祝日を除く)

西尾市役所 長寿課 給付担当

電話 (0563)65-2119

受付時間 午前9時 00 分～午後 5 時 00 分(土・日・祝日を除く)

8 留意事項

緊急時の対応 緊急時、救急車で対応させていただく場合がございます。

暴言・暴力・ハラスメント等によりサービスの中断や契約を解除する場合があります。

9 集金方法

現金又は JA でお願いします。

10 設備・備品

正しい使用法で利用してください。これに反し破損した場合は、賠償していただく場合がございます。

11 現金等の管理

原則、自己管理でお願いします。

12 その他

宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。

第三者評価の実施は、ありません。

説明を受け内容に同意します。

令和 年 月 日

ご利用者住所

氏名

代筆者氏名

(ご利用者との関係)

説明者