アカデミック小規模多機能太閤

重要事項説明書

<令和7年4月1日現在>

当事業所はご利用者様に対して指定(介護予防)小規模多機能型居宅介護サービス(以下、「サービス」という。)を提供します。当事業所の概要や提供されるサービスの内容や契約上ご注意いただきたい事柄について次の通り説明します。

1. 施設経営法人

(1) 法人名	社会福祉法人 貴和会
(2) 法人所在地	愛知県名古屋市中村区日吉町2-2
(3) 電話番号	052-526-2300
(4) 代表者氏名	理事長 松田 正久
(5) 設立年月	平成31年4月5日

2. 利用事業所

(1) 事業所の種類	指定小規模多機能型居宅介護事業所

令和4年4月1日指定

名古屋市 第2390500383号

(2) 事業所の目的

住み慣れた地域でなじみの人と交流を図りながら生活するために、介護保険法令に従いご利用者様ができる限りご自宅で暮らし続けられるよう生活の支援を目的として、通い・訪問・宿泊のサービスを柔軟に組み合わせて提供します。

(3) 事業所の名称	アカデミック小規模多機能太閤
(4) 事業所の所在地	愛知県名古屋市中村区日吉町2-2
(5) 電話番号	052-526-0440
(6) ファックス番号	052-526-0441
(7) 管理者	伊藤 つかさ
(8) 当施設の運営方針	

小規模多機能型居宅介護事業所を利用することで、住み慣れた地域でなじみの人と交流を図りながら日常生活を営むための支援を目指します。

(9) 開設年月日 令和4年4月1日

(10) 登録定員 24名（通いサービス定員12名、宿泊サービス定員9名）

3. 居室の概要

(1) 居室等の概要

宿泊サービスの際に利用していただく居室は個室です。また、他者との人間関係を築きながら日常生活を送っていただけるよう、以下の設備を整えています。

ユニットの設備	室数	備考
居室(一人部屋)	7室	洗面台・ナースコール・エアコン
宿泊スペース	2室	アコーディオンカーテンで仕切り2名分確保
居間兼食堂	1室	キッチン完備
共同トイレ	3室	車いす利用可能トイレ
浴室	2室	7階一般浴槽、1階機械浴槽(座浴)

・消防設備・火災報知器・スプリンクラー・消火栓

※上記は、厚生労働省が定める基準により、(介護予防)小規模多機能型居宅事業所必置が義務づけられている施設・設備です。この施設・設備の利用にあたって、ご利用者様に特別にご負担いただく費用はありません。

※居室に関する特記事項

- 居室（個室）には、洗面台、エアコン等を完備しております。
- 2名分の宿泊スペースは必要に応じて共同生活スペースの一部をアコーディオンカーテンで仕切ったお部屋になりますが、プライバシーの確保については配慮してあります。
- その他共有スペースはご自由にご利用いただけます。

(2) 利用に当たって介護保険の給付対象とならないため、住居費をご負担いただきます。

4. 事業実施地域及び営業時間

(1) 通常の事業の実施地域

名古屋市中村区全域と事業所を中心として半径2.5km以内の
西区小学校区(枇杷島・栄生・南押切・榎・江西・幅下・児玉)、
中川区小学校区(愛知・常盤・広見)

(2) 営業日及び営業時間

営業日 年中無休

通いサービス（基本時間） 月曜日～日曜日 8:00～18:00

訪問サービス（基本時間） 随時 24時間

宿泊サービス（基本時間） 随時 18:00～8:00

5. 職員の配置状況

当事業所では、ご利用者様に対してサービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

(1) 主な職員の配置状況 ※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

管理者 1 名...事業所の従業員の管理及び業務の管理を一元的に行います。

介護支援専門員 1 名...居宅サービス計画及び(介護予防)小規模多機能型居宅介護計画(以下、「計画」という。)の作成や相談業務を行います。

看護職員 1 名以上...ご利用者様の健康管理を行います。

介護職員 1 名以上...ご利用者様の心身の状態に応じた通い、宿泊、訪問サービスの提供や体調管理、状態の把握や助言、必要な処置を行います。また、身体機能低下を予防するための機能訓練を行います。

管理栄養士 1 名(兼務)

事務員 1 名(兼務)

(2) 主な勤務体制

早勤務：午前 7 時 00 分から午後 4 時 00 分

日勤務：午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分

遅勤務：午後 11 時 00 分から午後 8 時 00 分

夜勤務：午後 4 時 00 分から翌午前 10 時 00 分

6. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご利用者様に対して以下のサービスを提供します。

(1) サービスの概要

1 計画の作成

(1) 介護支援専門員は、サービスの提供を開始する際には、利用者の心身の状況、病状、希望及びその置かれている環境並びに家族介護者の状況を把握し、他の職員と協議の上、援助目標、当該目標を達成するための具体的なサービス内容を記載した居宅サービス計画書及び(介護予防)小規模多機能型居宅介護計画計画書（以下、「計画書」という。）を個別に作成します。

2 通いサービス

(1) 食事

- ご利用者様の体調及び身体状況により食事内容が変更になることがあります。
- ご利用者様の自立支援のため離床して共有スペースにて食事をとっていただく

ことを基本としています。（食事時間）※あくまでも目安の時間でございます。
ご入居者様個々のペースに合わせて提供させていただきます。ただし、食物で
すので大幅な時間延滞が生じた場合は、破棄させていただく場合がございます。

朝食 7:30～ 昼食 12:00～ 夕食 17:30～

※食事の提供に当たっては、介護保険の給付対象とならないため食費として実費ご
負担いただきます。

(2) 入浴

- 入浴はご利用者様の身体状況に応じてできる限り対応させていただきます。
- 入浴前に体温測定を行います。状態によっては入浴を中止し清拭にて代替さ
せていただく場合がございます。

(3) 排泄

- 必要に応じて排泄の自立を促すため、眠りスキャン等の ICT 機器を活用しご利用
者様の排泄リズムの把握に努め、そのリズムに合わせた支援を実施します。

(4) 機能訓練

- ご利用者様の心身状態等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能の維
持向上又は、その減退を防止するための訓練を行います。また、外出の機会の
確保とその他ご利用者様の意向を踏まえた地域社会生活の継続のための支援を
行います。

(5) 健康管理

- 看護職員が中心となりバイタルサインの確認などの健康管理を行います。

(6) 日常生活の援助

- 日常生活動作能力に応じて、必要な介護を行います。

(7) 送迎

- 利用者様のご希望により、事業所とご自宅間の送迎を行います。

3 訪問サービス

ご利用者様のご自宅に訪問し、食事や入浴、排泄、服薬等の日常生活上の必要なサービ
スを提供します。その場合、訪問介護実施のために必要な備品等（水道・ガス・電気を
含む）は無償で使用させていただきます。

訪問サービスの提供にあたって、次に該当する行為は致しません。

(1) 医療行為

(2) 契約者もしくはそのご家族の同意なしで行う飲酒及び喫煙

(3) 契約者もしくはそのご家族に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動

(4) 契約者もしくはそのご家族からの金銭又は高価な物品の授受

(5) 契約者もしくはそのご家族に対する迷惑行為

4 宿泊サービス

事業所に宿泊していただき、食事や入浴、排泄、服薬等の日常生活上必要なサービスを提供します。どの部屋を利用するかは選択できません。

宿泊サービスを提供するにあたりご契約者に全額をご負担いただく費用がございます。

(2) 介護保険の給付対象となるサービス（契約書第4条参照）

通い、宿泊、訪問に係る介護費用すべてを含んだ、1か月単位での定額の費用額になります。ご利用者様の体調不良や都合等で月の利用日数に増減があった場合であっても、日割り等による計算はありませんのでご了承ください。利用料金の大部分（通常9割）が介護保険から給付されます。

月の途中から登録した場合、または月の途中で登録を終了した場合は、登録期間に応じて日割りした料金になります。なお、この場合の「登録日」及び「登録終了日」は次の通りになります。

- ・登録日...利用契約締結日ではなく、通い、宿泊、訪問のいずれかのサービスを実際に利用開始した日とします。

- ・登録終了日...利用契約を終了した日とします。

介護保険から給付額に変更があった場合、また加算等の内容等が変更となった場合は、変更された額に合わせて、利用者負担額を変更いたします。

- ・サービス利用料金（契約書第4条参照）

別紙の料金表によって、利用者様の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（サービス利用料金は、利用者様の要介護度に応じて異なります。）

☆ご利用者様がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、ご利用者様が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご利用者様の負担額を変更します。

(3) 介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第5条参照）

※以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

1 食費

食材料費及び調理費について実費相当額の範囲内にて負担していただきます。

※行事費、行事食にご希望で参加いただいた場合は別途実費が掛かかることがあります。

2 宿泊費

宿泊費とは別にお持ち込みになられる電化製品をご使用になる場合、別途電気料金がかかります。

3 レクリエーション、日中の活動

ご利用者様の希望によりレクリエーションや日中の活動に参加していただくことができます。※利用料金・材料代等が生じた場合は実費をいただきます。

(4) 利用料金のお支払い方法（契約書第5条参照）

前記（2）、（3）の料金・費用は、月末締めで翌月の10日より請求書を発行いたします。（1か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額とします。）集金代行業者三菱UFJファクター株式会社を通して利用翌月の26日に自動引き落としをさせていただきます。

(5) 利用中の医療の提供について

医療を必要とする場合は、ご利用者様の希望により下記協力医療機関において診療や入院治療を受けることができます。（但し、下記医療機関での優先的な診療・入院治療を保証するものではありません。また、下記医療機関での診療・入院治療を義務づけるものではありません。）

<協力医療機関>

医療法人誠心会 大菅病院	名古屋市中村区大宮町 1-38
太子デンタルクリニック	名古屋市中村区日吉町 25 ロイジェント日吉 1階

※ご利用中に必要が生じた場合、緊急車両等にて協力医療機関もしくは救急指定病院へ救急搬送させていただきます。状況によりご家族様への連絡は対応後になる場合がございます。

7. 利用の中止・変更・追加

(1) 利用開始予定日以前の中止

ご利用者の都合により中止する場合は、ご連絡をお願いいたします。ご連絡をいただかなかった場合は居室費、食費が必要となる場合があります。

以下の場合、キャンセル料をご負担いただきます。

- ①お部屋代 当日 全額
- ②お食事代 4日前の9:00以降 全額

(2) 利用期間の中止

利用期間中でもサービスの利用を中止することができます。

- 1 ご利用者またはご家族が希望した場合
- 2 利用日に体調が悪くご利用が難しい場合、また利用期間中に体調が悪くなった場合
- 3 他の利用者の生命または健康に重大な影響を与える行為があった場合等

上記の場合、ご家族または緊急連絡先はご連絡するとともに、必要な場合は速やかに主治医等に連絡を取るなどの必要な措置を講じます。

(3) 利用期間の追加・変更

利用の追加・変更の申し出については、当事業所の稼働状況によりご利用者様の希望する期間にサービスを提供できない場合は、介護支援専門員において調整する等をして他の利用可能な日を提示し協議します。

※感染症などの発生時※

当事業所内で新型コロナウイルス感染症やインフルエンザ等の感染症が流行している状況がある場合、ご相談の上で当事業所の利用を中止させていただく場合があります。

8. 事業所との利用契約を終了していただく場合（契約の終了について）

当事業所との契約では契約が終了する期日は特に定めていません。

従って、以下のような事由がない限り、継続してサービスを利用することができますが、仮にこのような事項に該当するに至った場合には、当事業所との契約は終了していただきます。

- (1) 契約者が死亡した場合
- (2) 要介護認定により利用者様の心身の状況が自立と判定された場合
- (3) 契約者が長期入院をして退院の目途が見つからない場合
- (4) 事業者が解散した場合、破産した場合又はやむを得ない事由により事業所を閉鎖した場合
- (5) 事業所の滅失や重大な毀損により、ご契約者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- (6) 当事業所が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- (7) ご利用者様から申し出があった場合（契約書第 14 条、第 15 条参照）

契約の有効期間であっても、ご利用者様から当事業所の契約解除を申し出ることができます。その場合には、契約終了を希望する日の 7 日前までに解約届出書をご提出ください。ただし、以下の場合には、即時に契約を解約・解除することができます。

- 1 介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合
- 2 ご利用者様が入院された場合
- 3 事業者もしくはサービス従事者が正当な理由なく本契約に定める介護サービスを実施しない場合
- 4 事業者もしくはサービス従事者が守秘義務に違反した場合
- 5 事業者もしくはサービス従事者が故意又は過失によりご契約者の身体・財物・信用等を

傷つけ、又は著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合

- 6 他のご利用者様のご利用者様の身体・財物・信用等を傷つけた場合もしくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合

(8) 事業者からサービス終了の申し出を行った場合（契約書第 16 条参照）

以下の事項に該当する場合には、当事業所との契約を終了していただくことがあります。

- 1 ご契約者様が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は不実の告知などを行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- 2 ご契約者様による利用料金の支払いが 3 か月以上遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらずこれが支払われない場合
- 3 ご契約者様が、故意又は重大な過失により事業者又はサービス従業者もしくは他のご利用者様等の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、または著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合

9. 苦情・相談

(1) 苦情・相談の受付

当施設における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口 ... 林 麻美 052-526-0440

○受付時間 ... 毎週月曜日～金曜日 午前 8:30～午後 5:30

(2) 行政機関、その他苦情受付機関

名古屋市健康福祉局高齢福祉部介護保険課 【受付時間】 8 : 45～17 : 15	名古屋市中区三の丸 3 丁目 1 番 1 号 電話 : 052-972-3087
愛知県国民健康保険団体連合会 【受付時間】 9 : 00～17 : 00	名古屋市東区泉 1 丁目 6 番 5 号 電話 : 052-971-4165
名古屋市社会福祉協議会 福祉サービス苦情相談センター 【受付時間】 9 : 00～17 : 00	名古屋市北区清水 4 丁目 17 番 1 号 電話 : 052-910-7976

10. 運営推進会議

事業所が地域に密着し、地域に開かれたものにするために運営推進会議を設置しています。

- (1) 運営推進会議は、おおむね2か月に1回開催します。
- (2) 運営推進会議の委員は、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、地域の関係機関及び介護福祉等の有識者の方々の中から構成しています。
- (3) 会議の内容は、事業所のサービス内容の報告及び利用者に対して適切なサービスが行われているかの確認評価と、意見交換、要望、助言等を頂くものです。
- (4) 運営推進会議の報告内容、評価、要望、助言等については、記録を作成します。

連携施設

- 社会福祉法人貴和会 特別養護老人ホーム アカデミックケアホーム太閤
- 名古屋市中村区北部いきいき支援センター
- 名古屋市中村区南部いきいき支援センター

11. 事業所利用の留意事項

当事業所のご利用にあたって、当事業所を利用されているご利用者様の共同生活の場としての快適性安全性を確保するため、下記の事項についてご理解とご協力をお願いいたします。

(ご利用者様及びそのご家族は医師の診断や日常生活上の留意事項、ご利用当日の健康状態等を職員に連絡し、心身の状況に応じたサービスの提供を受けるよう留意をお願いします。

- (2) 事業所内での次の行為を禁止します。
 - 1 宗教や信条の相違などで他人を攻撃し、又は自己の利益の為に他人の自由を侵害すること
 - 2 喧嘩、口論、泥酔などで他のご利用者様等に迷惑を及ぼすこと
 - 3 事業所の秩序、風紀を乱し安全衛生を害すること
 - 4 故意に建物もしくは物品に損害を与え、またはこれを持ち出すこと
- (3) 持ち込みの制限
お品物によっては持ち込み制限をさせていただく場合がございます。
- (4) 面会
ご希望される方は事前にお申し込みください。(電話:052-526-0440)
但し、新型コロナやインフルエンザ、ノロウイルス等の感染症が館内で発生した場合には、面会をお断りする場合があります。
- (5) 感染予防
感染予防のため利用中はマスクの着用をお願いいたします。また、発熱等の体調不良がある場合は、サービスの変更および制限をさせていただく場合がございます。
- (6) 喫煙

館内は全面禁煙となっております。禁煙にご協力ください。

(7) 金銭の管理

当施設では金銭の管理は致しません。ご自分で管理できる方は持ってきていただいても構いませんが、紛失した場合や、何に使用したかについての責任は負いかねます。

(8) 電気料金

テレビ...25 円/日 冷蔵庫...30 円/日 その他の電気用品...応相談

(9) 複写物の交付

ご入居様は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。(1 枚につき：10 円)

(10) 日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活にかかる費用で、ご利用者様に負担していただくものがあります。ご要望に応じ対応させていただき、実費を徴収させていただきます。

(11) 固定カメラ・顔認証システム

ご利用者様の離棟防止等安全確保のため、顔認証システムに登録をさせて頂くことがあります。

居間兼食堂にはカメラが付いていますが、これは監視・管理する目的ではなく、事故などが起きてしまった場合の検証のために活用しますのでご理解ください。

令和 年 月 日

指定小規模多機能型居宅介護サービスまたは指定介護予防小規模多機能型居宅介護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

事業者 社会福祉法人貴和会

(介護予防)小規模多機能型居宅介護事業所 アカデミック小規模多機能太閤

理事長 松田 正久

説明者 _____ ㊟

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、指定小規模多機能型居宅介護サービス又は指定介護予防小規模多機能型居宅介護サービスの提供の開始に同意しました。

利用者住所 _____

利用者氏名 _____ ㊟

代筆者住所 _____

利用者との続柄()

代筆者の続柄・氏名 _____ ㊟