

重要事項説明書

1. 事業所の概要

事業所名	こ～ぷのお家桜ヶ丘デイサービスセンター	
所在地	仙台市青葉区桜ヶ丘 2 丁目 20—1	
提供可能サービス 及び 介護保険事業所番号	通所介護 介護予防・日常生活支援総合事業	0475100137 号
管理者及び連絡先	氏名	連絡先
	大場 貴博	022—303—2021
利用定員	40 名	
サービス提供地域	仙台市	

2. 事業所の職員体制等

職 種		人 員
管理者		1 名（常勤、生活相談員兼務）
生活相談員		3 名（管理者、介護職兼務 2 名）
サービス担当職員		23 名（常勤 8 名、非常勤 15 名）
サ ー ビ ス 提 供 者	看護師	4 名（常勤 1 名、非常勤 3 名）機能訓練・介護兼務
	介護福祉士	6 名（常勤 4 名、非常勤 2 名）
	初任者研修	4 名（常勤 1 名、非常勤 3 名）
	調理師	5 名（常勤 1 名 非常勤 4 名）
	作業療法士	1 名（常勤 1 名）
	その他	3 名【非常勤 3 名】

3. 営業時間

月曜日から土曜日（祭日含む）	午前 9 時から午後 5 時まで
----------------	------------------

但し、1／1～1／3 は定休日となります。

4. サービス利用料及び利用者負担

- (1) サービス利用料および利用者負担分は別紙一覧表のとおりです。
- (2) 利用者負担分は、当月分を翌月 20 日郵便貯金口座より自動振込みとさせていただきます。
- (3) 上記の利用者負担金は、法定代理受領（現物給付）の場合について記載しています。居宅サービス計画を作成しない場合など、「償還払い」となる場合には、利用者が利用料全額（10 割）を支払い、その後市町村に対して保険給付分（9 割）を請求することになります。

5. 当事業所のサービス方針等

私たちの所属する「こ～ぷのお家桜ヶ丘デイサービスセンター」はいつでもだれでも安心して暮らせる社会を目指しています。

介護が必要な人にとって、体のケアだけではなく、心のケアも念頭においた利用者本位のケアプランが作成され、安心して介護サービスを受けられることが最も大切です。

私たちは、知恵と力をあわせ、良質な介護サービスの提供と健全な事業運営のためにいっそうの研修に励むとともに、情報を共有し、ネットワークを広げ、もって要介護者と介護者の人権擁護（尊重）、地域住民の福祉向上に資することを目指します。

6. 緊急時及び事故発生時の対応、相談窓口・苦情対応

サービス提供中に利用者の状態に急変その他の緊急事態が生じたときは、速やかにご家族、主治医に連絡し、適切な処置を講ずるものとします。緊急を要する場合は、主治医または協力医療機関と連絡をとり、救急治療あるいは救急入院など必要な措置を講じます。

尚、事業所内に緊急時利用者名簿一覧を備え、月に1度のメンテナンスを行います。

苦情の対応については、『利用者からの苦情対応について』（契約時配布）に基づいて行うものとします。

緊急時の対応 (主治医の連絡先)	
こ～ぷのお家桜ヶ丘 デイサービスセンター 担当者 大場 貴博	所在地 仙台市青葉区桜ヶ丘2-20-1 電話番号 022-303-2021 FAX 022-277-1571 ご利用時間 月曜日から土曜日まで 午前9時～午後5時
仙台市介護保険担当課	所在地 仙台市青葉区上杉1-5-1 電話番号 022-225-7211 FAX 022-225-7721 ご利用時間 平日 午前8時30分～午後5時
国民健康保険団体連合会	所在地 仙台市青葉区上杉1-2-3 電話番号 022-222-7700 FAX 022-222-7260 ご利用時間 平日 午前9時～午後4時

7. 当事業所の概要

名称・法人種別	社会福祉法人こーぷ福祉会
代表者名	理事長 河野 雪子
所在地・電話	仙台市青葉区桜ヶ丘二丁目20-1 022-279-2941
業務の概要	訪問看護(予防)、通所介護(予防)、訪問介護(予防)、 ケアプランセンター、地域包括支援センター

上記の重要事項説明書の確認及びサービス提供開始に同意する証のため、本書 2 通を作成し利用者、事業者が記名押印の上、1 通ずつ保有するものとします。

契約締結日 令和 年 月 日

契約者氏名

事業者名

指定番号 宮城県0475100137

<住 所>〒981-0961 仙台市青葉区桜ヶ丘 2-20-1

こ～ぷのお家桜ヶ丘デイサービスセンター

<代表者名>施設長 西村 一哉 印

利 用 者

<住 所>〒

<氏 名>

(代 理 人)

<住 所>〒

<氏 名>

(続柄:)