

# 通所介護重要事項説明書

(地域密着型通所介護、総合事業通所型サービス)

<令和8年 6月 1日 現在 >

## 1. 当センターが提供するサービスについての相談窓口

電話 03-6659-9631 (月～土 午前8時30分～午後5時30分まで)

担当 管理者・施設長 相談員

\* ご不明な点は、なんでもおたずねください。

## 2. デイサービス マリーナ(名称)の概要

### (1) 提供できるサービスの種類と地域

名称	デイサービス マリーナ
所在地	東京都墨田区立川3-9-6 ブライトンハウス 1階
介護保険指定番号	通所介護(地域密着型通所介護、総合事業通所型サービス)
サービスを提供する対象地域 *	墨田区にお住まいの方

### (2) 同センターの職員体制 <例>

	資格	常勤	非常勤	業務内容	計	
管理者	介護福祉士	1名			1名	
生活相談員	介護福祉士	1名	1名		2名	
機能訓練指導員	看護師		3名		3名	
事務職員						
介護・看護職員	看護師	名( )	3名		3名	
	准看護師	名( )	2名		2名	
	介護福祉士	2名	1名		3名	
	初任者研修			1名		1名
	実務者研修			0名		0名

( )内は男性再掲

### (3) 同センターの設備の概要

定員	18名	静養室	1室 1床
食堂兼機能訓練室	1室 70.87㎡	相談室	1室
浴室	一般浴槽・特殊浴槽		
送迎車	2台		

### (4) 営業時間

月～土	午前8時30分～午後5時30分 ご利用時間9:00～16:15の間
-----	-----------------------------------

日	定休日
---	-----

※ 年末年始はお休みとなります。

### 3. サービス内容

- ① 送迎
- ② 食事
- ③ 入浴（一般・機械）
- ④ 機能訓練（個別・集団）
- ⑤ 生活相談（その他、相談）
- ⑥ 外出行事や月間・年間行事

### 4. 料金及び支払方法

契約書別紙に記載しております。

### 5. サービスの利用方法

#### (1) サービスの利用開始

まずは、お電話等でお申し込みください。当社職員がお伺いいたします。

契約を結び、サービスの提供を開始します。通所介護計画書の作成します。

※ 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。

#### (2) 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下さい。

##### 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、サービスの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ヶ月前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、自動的にサービスを終了いたします。

- ・ 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。

- ・ 長期の欠席が3ヶ月以上となったときや復帰の目処がたたないとき。
- ・ お客様がお亡くなりになった場合

##### ④ その他

- ・ 当センター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サービスを終了することができます。
- ・ お客様が、サービス利用料金の支払を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、お客様が正当な理由なくサービスの中止をしばしば繰り返した場合、お客様が入院もしくは病気等により、3ヶ月以上にわたってサービスが利用できない状態であることが明らかになった場合、またはお客様やご家族

などが当センターや当センター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、文書で通知することにより、即座に契約を終了させていただく場合がございます。

## 6. 当センターのデイサービスの特徴等

### (1) 運営の方針

社名の”マリーナ”は「心の停泊所」や「憩い」を意味します。高齢者の皆様が在宅で楽しくゆったりとした気持ちで、また生きがいを持ち生活が送れるよう、ひとつの橋渡しの役割になりサービスをしていきます。

また、さまざまな幅広い要望や悩みにお答えしてまいります。

### (2) サービス利用のために

事 項	有無	備 考
男性介護職員の有無	有り	
時間延長の可否	無し	
従業員への研修の実施	有り	研修を実施しています
サービスマニュアルの作成	有り	
その他		

### (3) サービス利用に当たっての留意事項

- ・送迎時間の連絡 ..... 変更の時は、事前に連絡致します。
- ・体調確認 ..... 定時確認:施設に到着した直後、入浴前に看護師が体温や血圧などの値の確認をします。また、過去の趨勢との変化を確認します。施設でのサービス時間中は、職員が連携して体調変化に気を配ります。
- ・体調不良等による..... 主治医と連絡を取り、サービスの変更・中止を決めます。非常に悪い場合は緊急病院への入院手続き等連携して行います。
- ・食事のキャンセル ..... 当日の体調によりキャンセルに致します。食事代の負担がかかることもあります。
- ・時間変更 ..... 変更の時は、事前に連絡願います。
- ・設備、器具の利用 ..... 施設内の設備・器具は、用法や職員の指導に従って使用して下さい。尚、一部の器具については、職員の立ち会いのうえの、制限になる物もあります。

## 7. 緊急時の対応方法

契約書別紙に記載しております。

## 8. 非常災害対策

- ・防災時の対応 ..... 非常災害に備え、消防計画を作成し当該消防計画に基づき対応いたします。
- ① 消火、通報及び避難の訓練

- ② 消防設備、施設などの点検及び整備
  - ③ 従業員の火気の使用又は取扱いに関する監督
  - ④ その他防火管理上必要な業務
- ・防災設備 ..... 自動火災報知器、ガス漏れ探知機あり  
避難出口2ヶ所、誘導灯あり
- ・防災訓練 ..... 年2回行います
- ・防火責任者 ..... 管理者

## 9. サービス内容に関するお問合せ先

サービス全般の相談・お問い合わせ	施設長、相談員	電話 03-6659-9631
サービスのその他の苦情	苦情担当	電話 03-6659-9631
緊急連絡	施設長	携帯080-9429-9580

### ② その他

当センター以外に、区市町村の相談・苦情窓口等に苦情を伝えることができます。

墨田区・東京都国民健康保険団体連合会

担当 墨田区介護保険課 給付・事業者担当 電話 03-5608-6544

担当 東京都国民健康保険団体連合会 介護相談窓口 電話 03-6238-0177

## 10. 当社の概要

名称・法人種別 合同会社 加藤部屋

代表者役職・氏名 代表社員 株式会社エールック 職務執行者 小柳壮輔

本部所在地・電話番号 東京都墨田区立川3-9-6 03-6659-9631

定款の目的に定めた事業 1、地域密着型通所介護及び日常生活支援総合事業  
2、その他これに付随する業務

施設・拠点等 通所介護事業所 1カ所

\* 第三者評価の実施はしていません。

令和 年 月 日

通所介護の提供開始にあたり、利用者に対して契約書および本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 東京都墨田区立川3-9-6 ブライトンハウス 1階

名称 合同会社 加藤部屋  
デイサービス マリーナ

説明者 所属 デイサービス マリーナ  
氏名 印

私は、契約書および本書面により、事業者から通所介護についての重要事項の説明を受けました。

利用者 住所  
氏名 印

(代理人) 住所  
氏名 印