

# 日中一時受入事業サービス重要事項説明書

(平成27年4月1日)

あなたに対するサービスの提供開始にあたり、当事業者があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

1 事業者の概要は、次のとおりです。

事業者名称	あいち診療会
所在地	天白区福池二丁目330番地の2
法人種別	医療法人
代表者名	畑 恒土
電話番号	052-895-6637
事業の目的	『受け手になったとき安心できる医療システムの構築』という法人の目的の一環として、重症心身障がい者(児)のQOLの向上に寄与する日中一時受入事業サービスの理想を追求する
運営の方針	サービスの利用者、介護者のどちらの立場も尊重し、介護者のQOLを低下させることなく、利用者のQOLの改善を目指すために、一つ一つの要求に丁寧に答えながら、そのニーズを満足させることが可能になるように勤めます

ご利用施設名	あいち診療所滝の水 「滝の水憩いの学校」
所在地	名古屋市緑区籠山三丁目119番地
電話番号	052-838-8878
事業所番号	2360150037

2 事業者の職員体制について

職種	従事するサービスの種類、業務	人員
管理者	管理統括	1名
サービス提供者(看護師)	看護	1名以上
〃(介護職)	介護業務	1名以上
事務担当職員	事務一般	1名以上

3 日中一時受入事業サービスの内容は、次のとおりです。

- ・ 給食

- ・ 入浴
- ・ レクリエーション

4 日中一時受入事業サービス以外のサービス内容は、次のとおりです。

- ・ 医療行為

5 サービス提供の曜日・時間帯及びサービス内容区分

- ・ 月曜日・火曜日・木曜日・金曜日・土曜日

(その他の平日及び祝祭日、学校長期休暇などは、利用者の希望数により適宜開催。

年末年始は除く。)

- ・ ① 10時～15時(0.5日) ② 8時半～17時(0.75日)

6 サービス提供の責任者等は、次のとおりです。

(1) 氏名：近藤 真理子

連絡先(電話)：052-838-8878

(FAX)：052-838-8879

7 利用者負担金については、次のとおりです。

(1) 障がい者総合支援法に基づく利用料

[施設訓練等基準額(重症心身障がい児・者が医療機関を利用した場合)の通り]

(2) 食材料費

(3) 日中一時受入事業サービス以外のサービスに係る費用

(4) 連絡帳代

	ご負担額	備考
日中一時受入事業サービス 利用者負担金 ①(0.5日)	1回につき 1286円	・4時間以上8時間未満のご利用の場合
利用者負担金 ②(0.75日)	1回につき 1929円	・8時間以上ご利用の場合
食材料費	1食につき 500円	実費
日中一時受入事業サービス 以外のサービス		医療保険
連絡帳代	500円	初回のみ

上記支払い方法は、サービスを提供した翌月末日に、郵便局の自動払込郵便でお支払い戴きますので、宜しくお願いします。

## 8 サービスの中止、キャンセル料について

(1) 利用者がサービス利用の中止・キャンセルをする際は、速やかに次の連絡先までご連絡下さい。

連絡先（電話）：052-838-8878

連絡先（FAX）：052-837-8879

(2) 利用者の都合でサービスを中止する場合は、できるだけサービス利用の当日9時までにご連絡下さい。当日9時以降の中止・キャンセルについては、次のキャンセル料を申し受けることとなりますので、ご了承下さい。

(3) キャンセル料は、下記の通りです。

利用日の当日の9：00までに連絡があった場合	無料
〃 なかった場合	2,000円

## 9 相談窓口、苦情対応

(1) サービス等に対する苦情やご相談については、当事業者は、以下の専用窓口で受け付けます。

当事業者相談・苦情窓口

電話番号：052-899-1581

相談員（責任者）：藤村淳子

(2) 行政機関その他相談、苦情受付機関

名古屋市緑区役所民生課 所在地：名古屋市緑区青山二丁目15

民生福祉係 電話番号：052-625-3956

FAX：052-621-6841

愛知県運営適正化委員会 所在地：名古屋市中区丸の内二丁目4番7号

愛知県社会福祉会館内

電話番号：052-911-3191

FAX：052-913-8553

## 10 緊急時の対応

サービスの提供にあたり、事故、体調の急変が生じた場合は、事前の打ち合わせに基づき、家族、主治医、救急機関等に連絡します。

緊急連絡先

医療機関

医療機関名：

主治医の氏名：

連絡先：

緊急連絡先

氏名：

連絡先（携帯電話）：

氏名：

連絡先（携帯電話）：

日中一時受入事業サービスの提供に際し、本書面に基づき、事業者は重要事項の説明を行い、利用者は、確認をしました。

年 月 日

事業者所在地 名古屋市天白区福池二丁目330番地の2

名称 医療法人 あいち診療会

理事長 畑 恒土

印

利用者

(成年後見人  補助人・ 保佐人・ 後見人)

住所

氏名

印