

日中一時受入事業サービス重要事項説明書

(令和3年4月15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	名古屋市緑区籠山一丁目120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。

- ・ 昼食
- ・ 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

(その他の平日及び日祝祭日、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)：052-877-8894

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) 食事代

(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 1301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 1951円	・8時間以上ご利用の場合
入浴加算	1回につき 40円	
食事代	1食につき 500円	実費
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頂きますので、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)：052-877-8894

(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 非常災害対策

(1) 非常災害の発生に備え、避難経路及び協力機関等との連携方法を策定し、定期的に避難誘導訓練を実施します。

(2) 台風接近時、地震、水害時のサービス提供については、別に定める対応基準にしたがって適切に対応を行います。

10 個人情報保護の取り扱いについて

事業所の従業員は、正当な理由がなくその業務上知り得たご利用者及びご家族の秘密を漏らしません。事業所の従業員であった者は、正当な理由がなくその業務上知り得たご利用者及びご家族の秘密を漏らしません。事業者は、ご利用者の医療上緊急の必要がある場合又は支援者会議等で必要がある場合に限り、必要な範囲内でご利用者又はご家族の個人情報を用いることがあります。事業者は、ご利用者の求めに応じてサービス提供記録を開示することがあります。

11 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

12 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