

重要事項説明書

(令和 8 年 4 月 1 日 現在)

○利用者(被保険者)に関する事項

ご利用者名	様	要介護度	要介護○
要介護認定期間	令和 8 年 月 日 から	令和 年 月 日	まで

1. 事業所・施設の概要

事業所・通所施設等

・提供できるサービスの地域と種類

事業所名	デイサービスミナミ	所在地	福岡市南区皿山3-6-21		
管理者名	坂井 聖	電話	092-551-4141	FAX	552-6393
指定事業	地域密着型通所介護	事業所番号	4071102067		
第三者評価	実施していない				
通常のサービスを行う実施地域	福岡市南区・城南区				

・職員の体制等

職種		職種		職種	
管理者	1名	生活相談員	2名以上	看護職員	2名以上
機能訓練指導員	2名以上	介護職員	2名以上		

【管理者】

管理者は、事業所の従業員の管理及び業務の管理を一元的に行う。また他の従業員と協力して、通所介護計画の作成等を行います。

【生活相談員】

生活相談員は、利用者の生活の向上を図る為、適切な相談・援助その他通所介護計画に沿ったサービスの提供及び達成状況の確認を行います。

【介護職員】

介護職員は、通所介護計画に基づき必要なサービスの提供に当たります。

【機能訓練指導員】

機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練、指導、助言を行います。

【看護職員】

看護職員は、看護その他サービスの提供に当たります。

・サービス提供の時間帯

営業日	月	火	水	木	金	土	日	祝
	○	○	○	○	○	○	-	○

営業時間	8:30	~	17:30
------	------	---	-------

サービス提供時間	9:00	~	17:00
----------	------	---	-------

その他休業日	年末年始
--------	------

10. 緊急時の対応について

サービスの提供中の緊急時の場合は、ご利用者に対しての応急処置、主治医への連絡、医療機関への搬送等の措置を速やかに行います。また、ご利用者様に関する緊急連絡先を予め確認し、緊急時には指定された連絡先にご報告します。

緊急連絡先1	氏名		続柄		電話番号	
緊急連絡先2	氏名		続柄		電話番号	
主治医名					電話番号	
備考						

11. 事故発生時の対応について

・サービスの提供中に事故が発生した場合は、ご利用者に対し応急処置、医療機関への搬送等の措置を速やかに行い、ご利用者様がお住まいの市町村、ご家族、居宅介護支援事業所等に連絡を行います。

・また、事故の状況及び事故に際して行った処置について記録するとともに、その原因を解明し、再発を防ぐための対策を講じます。

・当事業所の介護サービスにより、ご利用者に対して賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償いたします。

保険会社名	法人の契約保険会社	加入保険	総合賠償責任保険
-------	-----------	------	----------

12. 虐待の防止について

事業所は、利用者の人権の擁護・虐待の防止のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

・虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	管理者	坂井 聖
-------------	-----	------

・虐待防止のための対策を検討する委員会を設置しています。

・虐待防止のための指針を整備しています。

・虐待防止のための研修を定期的開催しています。

13. 身体拘束について

事業所は、原則として利用者に対して身体拘束を行いません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられるときは、利用者に対して説明し同意を得た上で、次に掲げること留意して、必要最小限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束を行った日時、理由及び態様等についての記録を行います。
また事業所として、身体拘束をなくしていくための取組を積極的に行います。

(1) 緊急性……直ちに身体拘束を行わなければ、利用者本人または他者の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限ります。

(2) 非代替性……身体拘束以外に利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限ります。

(3) 一時性……利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます。

14. 感染症の対策について

事業所は感染症の予防及び蔓延防止のために、下記の対策を講じます。

(1) 感染症予防及び蔓延防止のための対策を検討する委員会を開催し、その結果について従業者に周知徹底する。

(2) 感染症防止のための指針の整備。

(3) 感染症予防及び蔓延防止のための研修及び訓練を実施。

(4) 上記措置を適切に実施する為の担当者を配置。

15. 災害時 業務継続のために

事業所は災害発生時に業務を可能な限り継続させるため、下記の対策を講じます。

- (1)業務継続計画を策定し、当該計画に従い必要な措置を講じる。
- (2)従業員に対し業務継続計画の内容を周知するとともに、必要な研修・訓練を定期的実施する。
- (3)当該計画の見直しを定期的に行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行う。

16. 個人情報の取り扱いについて

ご利用者及びそのご家族等の個人情報については、別途定める書面により十分に説明を行った上、同意を得ます。

17. 法人の概要

- (1)事業者の名称:福岡県高齢者福祉生活協同組合
- (2)主たる事務所の所在地:福岡市博多区中洲5-1-22 6階
- (3)法人種別:生協法人
- (4)代表者名(代表理事): 花田 真人
- (5)電話番号:092-282-1431 FAX:092-282-1433
- (6)事業所数等:訪問介護7カ所、居宅介護支援4カ所、通所介護8カ所、地域密着型通所介護5カ所、小規模多機能居宅介護4カ所、グループホーム1カ所