

社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷チャレンジ工房浜北 生活介護事業 重要事項説明書

あなたに対する生活介護サービスの提供開始にあたり、厚生労働省令に基づいて当事業所があなたに説明すべき内容は次の通りです。

1. サービスを提供する事業者

名 称	社会福祉法人聖隷福祉事業団
所 在 地	静岡県浜松市中央区元城町 218 番地 26
電 話 番 号	053-413-3300
代表者氏名	理事長 青木 善治
設 立 年 月	昭和 5 年 5 月 1 日

2. 利用施設

事業所の種類	指定生活介護事業 (令和 4 年 4 月 1 日指定)
事業所の名称 (事業所番号)	聖隷チャレンジ工房浜北 (2217260153)
事業所の所在地	静岡県浜松市浜名区高園 208-2
連 絡 先	電話番号 053-584-2530 ファックス 053-584-2531
管 理 者	後 藤 里 奈
サービス管理責任者	後 藤 里 奈
サービスの実施地域	浜松市およびその周辺地域
主たる対象者	特に定めない
定 員	10 名
開設年月日	平成 26 年 4 月 1 日

3. サービスの目的・運営方針

目 的	利用者に対して、その自立と社会経済活動への参加を促進する観点から、相談援助及び介護、看護を適切に行います。
運営方針	関係法令を遵守し、他の社会資源との連携を図った適正且つきめの細かな生活介護サービスを提供します。

4. サービスに係る施設・設備等の概要

(1) 施設

建物	構造	鉄骨鉄筋コンクリート造 3階建 (浜北愛光園)
	敷地面積	15,550.66 m ² (浜北愛光園)
	延べ床面積	699.77 m ² (聖隷チャレンジ工房浜北)

(2) 主な設備

	部屋数	備考
作業室	3室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用
相談室	1室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用
多目的室	1室	生活介護事業で使用
事務所	1室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用
更衣室	1室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用
倉庫	2室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用
雨天作業場	1室	生活介護事業で使用
便所 (一般)	2室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用
便所 (作業室)	1室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用
娯楽室	1室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用
ボランティア室	1室	就労移行支援事業・就労継続支援事業B型と共用

当事業所では、厚生労働省の定める指定基準を遵守し以上の施設・設備を設置しています。

5. サービス提供職員の設置状況

職種	指定基準	常勤換算	備考
管理者	1	1	兼務
サービス管理責任者	1	1	兼務
生活支援員	1.5	1.5	
看護職員	1	1	兼務
医師	1	1	非常勤

当事業所では、厚生労働省の定める指定基準を遵守し指定障害福祉サービスを提供する職員として、上記の職種の職員を配置しています。指定基準は、前年度の利用者数により変動します。

(ア) 各職種の勤務体系

職種	勤務体系
管理者	正規の勤務時間帯 (8:30~17:00)
サービス管理責任者	正規の勤務時間帯 (8:30~17:00)
生活支援員	正規の勤務時間帯 (8:30~17:00)
看護職員	正規の勤務時間帯 (8:30~17:00)
医師	正規の勤務時間帯 (8:30~17:00)

(イ) 営業日と営業時間

営業日：原則 月曜日～金曜日

- ・ 国民の祝日および夏季休暇、冬季休暇は休日となる場合があります。
- ・ 作業種目により曜日が異なる場合があります。

営業時間：8：30～17：00まで

サービス提供時間：9：30～16：00（状況により変更する場合があります。）

6. サービス提供の内容

(1) 介護給付費対象サービス内容

サービスの種類	サービスの内容
相談及び援助	①利用者及びその家族が希望する生活や利用者の心身の状況等を把握し、適切な相談、助言、援助等を行います。 ②利用者が当日に急病等によりサービスの利用をキャンセルした場合において、利用者やその家族等に連絡を取り、利用者の状況等の確認を行います。
介護	適切な技術をもってご利用者の心身の状況に応じた介護を提供します。またその他の便宜を適切かつ効果的に行います。
食事の提供	栄養士管理の下で、栄養と利用者の身体状況や嗜好に配慮した食事を適温管理で提供します。
創作活動 生産活動	創作活動または生産活動の場の提供と支援を行います。
送迎	利用者の希望により、事業実施地域内において送迎を行います。
健康管理	日常生活上必要なバイタルチェックや投薬その他必要な管理、記録を行います。また医療機関との連絡調整及び協力医療機関を通じて健康保持のための適切な支援を行います。

(2) 介護給付費対象外のサービス内容

サービスの種類	サービスの内容	金額
レクリエーション・クラブ活動等の材料費等	レクリエーション・クラブ活動等を行う上でかかる費用で、負担していただくことが適当であるものにかかる費用を頂きます。	実費
生産活動等	生産活動を行う上でかかる費用で、負担して頂くことが適当であるものに係る費用を頂きます。	実費
ロッカーの貸与	荷物、着替え等を入れるロッカーを貸与します。ロッカーの鍵は個人で管理していただきます。その際、ロッカーキーの紛失やシリンダー部分の破損があった場合は、複製代及び修理・交換代の費用をサービス利用料と同時に請求させていただきます。	実費
日常生活上必要となる諸経費	利用者の日常生活品の購入代金等や日常生活に要する費用で、負担して頂くことが適当であるものに関わる費用をいただきます。	実費
その他	・ サービス提供記録等の複写代 ・ その他	20 円/枚 実費

<サービスの概要>

全てのサービスは、「個別支援計画」に基づいて行われます。本事業所のサービス管理責任者が作成し、利用者の同意をいただきます。尚「個別支援計画」の写しは利用者に交付いたします。

7. 利用料金

(1) 介護給付費対象サービス内容の料金

介護給付費によるサービスを提供した際は、サービス利用料金（厚生労働大臣の定める額）のうち9割が介護給付費の給付対象となります。事業者が介護給付費等の給付を市町から直接受け取る（代理受領する場合、利用者負担分として、サービス利用料金全体の1割の額を事業者にお支払いいただきます。（定率負担または利用者負担額といいます）

なお、定率負担または利用者負担額の軽減等が適用される場合は、この限りではありません。障害福祉サービス受給者証をご確認ください。

(2) 介護給付費対象外サービス内容の料金

上記「6. サービス提供の内容（2）介護給付費対象外サービス内容」の項目をご参照ください。

(3) サービス利用の取り消し料金

利用者がサービス利用の取り消し（キャンセル）する場合は、利用予定日の2日前までにお申し出ください。なお、サービス利用日の2日前までに申出のない場合は、キャンセル料を頂く場合があります。

（4）利用料金のお支払方法

前記（1）（2）（3）の料金は1ヶ月ごとに計算して請求します。

原則として、毎月27日に引き落とし処理を行います(休日の場合は翌営業日)ので、引き落としができない場合は、現金でお支払いいただく場合があります。

8. 利用者の記録及び情報の管理等

（1）事業者は、法令に基づいて利用者の記録及び情報を適切に管理し、利用者の求めに応じてその内容を開示します。また、記録及び情報については当該指定生活介護等の提供を完結した日から5年間保管します。

※閲覧、複写ができる窓口業務時間は、8：30～17：00です。

（2）利用者の個人情報については、個人情報保護法にそった対応を行います。但し、サービス提供を行う上での他事業所及び医療機関等との連絡調整や市町及び関係機関に情報提供を要請された場合は利用者の同意に基づき情報提供を致します。

9. 緊急時の対応

利用者の病状急変等の緊急時には、速やかに医療機関への連絡等を行います。

(以下の必要事項をご記入ください)

利用者のかかりつけ医療機関	医療機関名： 診 療 科： 主 治 医： 所 在 地： 電 話 番 号：
緊 急 連 絡 先①	住 所： 電話番号： 携帯番号： 氏 名： 続 柄：
緊 急 連 絡 先②	住 所： 電話番号： 携帯番号： 氏 名： 続 柄：

10. 虐待防止、身体拘束について

当事業所は、常に利用者の人格を尊重する観点に立ち、利用者への虐待防止に必要な措置を講じます。また、利用者及び他の利用者等の生命または身体を保護するため、緊急やむを得ない場合を除いて、利用者等の身体拘束その他の行動を制限することはいたしません。

(1) 虐待防止のための措置

① 虐待防止に関する責任者の選定

虐待防止に関する責任者	施設長 後藤 里奈
-------------	-----------

② 成年後見人制度の利用支援

③ 苦情解決制度の整備

④ 従業員に対する虐待の防止を啓発・普及するための研修の実施

11. 要望・苦情等申立先及び虐待防止に関する相談窓口

(1) 要望・苦情等申立先

当事業所相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> ・ 窓口担当者 後藤 里奈 ・ ご利用時間 8:30~17:00 ・ 電話番号 053-584-2530 ・ F A X 053-584-2531 	
第三者委員	鈴木 博	民生児童委員
	中村 雅之	浜松市社会福祉協議会 浜北地区センター長
運営適正化委員会	<ul style="list-style-type: none"> ・ 所在地：静岡県静岡市葵区駿府町 1-70 静岡県総合社会福祉会館内 ・ 電話番号/FAX：054-653-0840 	

12. 協力医療機関

医療機関の名称/所在地	聖隷三方原病院 静岡県浜松市中央区三方原町 3453
電話番号	053-436-1251
診療科	内科、循環器科、泌尿器科、整形外科、脳神経外科、婦人科、眼科、皮膚科、精神科、救急外来ほか

上記の他、各専門医に協力依頼しております。

1.3. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途に定める「浜北愛光園消防計画」に基づいた対応を行います。
平時の訓練	・別途に定める、消防計画書に則り、避難・防災訓練を利用者の方も参加して実施します。
防災設備	・自動火災報知機 有 ・非常通報装置 有 ・煙探知機 有
消防計画	消防署への届出日：平成30年4月1日 防火管理者：平川 昌弘
保険加入	事故・災害に備えて、損害賠償保険に加入しています。 加入保険会社名：あいおい損保 加入保険内容：介護保険・社会福祉事業者総合保険

1.4. 当事業所ご利用の際に留意いただく事項

設備・器具の利用	事業所内の設備、器具は本来の用法にしたがってご利用ください。これに反したご利用により破損が生じた場合、賠償していただくことがあります。
喫煙	館内は禁煙です。喫煙される場合は、所定の場所をお願いします。
貴重品の管理	貴重品は、利用者の責任において管理していただきます。自己管理のできない利用者につきましては貴重品を施設に持ち込まないようお願いします。
ロッカーキーの管理	ロッカーキーの紛失やシリンダー部分の破損があった場合は、複製代及び修理・交換代の費用をサービス利用料と同時に請求させていただきます。
宗教活動・政治活動、 営利活動	利用者の思想、信仰は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政治活動及び営利活動はご遠慮ください。
利用の制限	当施設の活動目的等を十分ご理解ください。本来の活動目的から逸脱する利用者については、施設の利用をご遠慮いただく場合があります。

1.5. 第三者評価の実施状況

本事業所の第三者評価の実施状況は以下の通りです。

実施の有無	あり ・ なし	実施した直近の年月日	
実施した評価機関の 名称		評価結果の開示状況	

指定障害者福祉サービス生活介護の提供及び利用の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

_____年 月 日

事業所名：聖隷チャレンジ工房浜北〔指定障害者福祉サービス生活介護〕

説明者氏名：_____

私は、本書面に基づいて事業者から指定障害福祉サービス生活介護の提供及び利用について重要事項の説明を受け、同意しました。

利用者住所：_____

氏 名：_____

代理人住所：_____

氏 名：_____

続 柄：_____

2014年4月1日施行

2022年4月1日改訂

2023年4月1日改訂

2023年7月1日改訂

2024年1月1日改訂