

アビターレ デイサービス
通所介護・札幌市通所型サービス 重要事項説明書

記 載 項 目		ペー ジ
1	運営法人	2
2	事業所の概要	2
3	事業の運営方針	2
4	事業所の職員体制	3
5	設備の概要	3
6	サービス計画の作成・変更	3
7	サービス内容	4
8	利用料金（利用者負担額）と支払方法	4
9	契約の終了事由	5
10	身体的拘束等の禁止	5
11	緊急時の対応	6
12	秘密の保持	6
13	個人情報の取り扱い	6
14	相談・苦情対応	6
15	事故発生時の対応・損害賠償	7
16	非常災害対策	7
17	身元引受人	7
18	サービス利用にあたっての留意事項	7
別紙 1	利用料金表	9-17
別紙 2-1	個人情報保護に関する基本方針	18
別紙 2-2	愛全会における個人情報の利用目的	19

この「重要事項説明書」は、通所介護（札幌市通所型サービスを含む）の提供に係る契約締結に際し、ご注意いただきたいことを説明するものです。わからないこと、わかりにくいなどがあれば、遠慮なくご質問ください。

1. 運営法人

法人名	社会福祉法人 愛全会
法人所在地	札幌市南区川沿13条3丁目5番1号
電話番号	011-571-6000
代表者氏名	理事長 森谷 明弘
設立年月日	1975年11月19日

2. 事業所の概要

事業所の名称	アビターレ デイサービス（指定通所介護事業所及び指定通所型サービス事業所）	
事業所の所在地	札幌市豊平区平岸2条2丁目1番1号	
電話番号	011-825-8300	
介護保険事業所番号	0170503171	
指定年月日	2005年4月1日	
管理者	村中 達哉	
事業の実施地域	豊平区全域 中央区、白石区、南区、清田区、東区、北区、西区、	
営業日	平日及び土・日・祝日のうち事業所が定める日	
営業時間	9:00～17:30	
サービス提供時間	10:00～15:15	※札幌市通所型サービスは4時間以上か4時間未満
利用定員	165名	

※ 営業時間及びサービス提供時間は、行事等により変更となる場合があります。

3. 事業の運営方針

通所介護計画等（以下「サービス計画」といいます。）に基づいて、利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう生活機能の維持又は向上を目指し、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身の機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的な負担の軽減を図ることを目指します。

4. 事業所の職員体制（令和7年4月1日現在）

職 種	員 数	職 務 内 容
管 理 者	1名	職員の管理、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行う。
生 活 相 談 員	3名	利用者がその有する能力に応じた自立した生活を営むことができるよう、生活相談及び入浴、排せつ、食事等の介護に関する相談及び援助などに関する業務を行う。
看 護 職 員	3名	医師の指示に基づき検温、血圧測定等の医療行為を行うほか、利用者に対し健康指導を行う。
介 護 職 員	24名	サービス計画に基づき利用者の日常的な介護を行う。
機能訓練指導員	5名	日常生活を営むのに必要な機能を改善し、又はその減退を防止するための訓練を行う。
事務担当職員	若干名	介護報酬に関する事務及び庶務等を行う。

5. 設備の概要

区 分	数 量 ・ 規 模	備 考
レストラン	2ヶ所	うちは1ヶ所併設の介護老人福祉施設と兼用
機能訓練室	3ヶ所	うち1ヶ所箇所は併設の介護老人福祉施設と兼用
浴 室	4ヶ所	介護浴槽2、一般浴槽2（ミストサウナを含む） うち3ヶ所は併設の介護老人福祉施設と兼用
相 談 室	1室	
静 養 室	1室	

※ 他に、併設の介護老人福祉施設と兼用の各種の多目的室等（カラオケルーム、シアタールーム、カルチャールーム、クラフトルーム、プレイルーム、トレーニングジム等）を備えています。

6. サービス計画の作成

利用者に提供する具体的なサービスの内容やサービス提供方針等については、サービス計画で定めます。サービス計画の作成は、次の手順で行います。

- (1) 事業者は、利用者の心身の状況、希望及び置かれている環境を踏まえて、利用者の居宅サービス計画、介護予防サービス計画又は総合事業サービス・支援計画（以下合せて「居宅サービス計画等」といいます。）に沿ってサービス計画を作成し、これに従って計画的にサービスを提供します。
- (2) 事業者は、利用者がサービスの内容や提供方法等の変更を希望し、その変更が居宅サービス計画等の範囲内で可能な場合には、速やかにサービス計画の変更等の対応を行います。
- (3) 事業者は、サービス計画の作成及び変更にあたっては、その内容を利用者及びその家族に説明し同意を得た上で、その写しを利用者に交付します。

7. サービス内容

(1) 食事

食事は、原則としてレストランでお召し上がりいただきます。各種行事等における特別食等の提供も、随時実施します。

＜昼食時間＞ 12:00～13:45

(2) 入浴

利用者の希望や状況に応じ、一般浴槽やスロープが設置された介護浴槽においてご入浴いただけます。

＜入浴時間＞ 午前 10:30～12:45

午後 13:15～14:45

(3) 機能訓練・レクリエーション・クラブ活動

四季折々の季節感あふれる行事、利用者個々の心身状況に応じた運動・作業を通じた各種の趣味活動やレクリエーション、認知症の予防及び改善、身体機能維持・活性化のための機能訓練等を実施します。

(4) 介護

食事介助、排せつ介助、入浴介助、精神的ケア等日常生活上の支援を行います。

(5) 生活相談等

生活相談や、在宅介護並びにデイサービスの利用に関する相談等をお受けします。

(6) 送迎

ご自宅・事業所間を専用車両で送迎します。送迎ルート及び送迎順番、車両については、心身の状況やご家庭の状況を勘案し設定します。

※ 食事時間・入浴時間は、行事等により変更する場合があります。

8. 利用料金（利用者負担額）と支払方法

(1) サービス利用に係る利用料金

サービス利用に係る利用料金は、「利用料金表」＜別紙1＞のとおりです。負担内容は、「介護報酬に係る利用者負担額」、「その他の費用」の2種類に分かれます。

(2) 支払方法

利用料金は、次のいずれかの方法によりお支払いください。

① 預金口座からの自動引落とし

利用者が指定する金融機関の口座から月1回引き落とします。

② 銀行振込み

翌月25日までに下記口座にお振込みください。手数料は利用者負担となります。

銀行名	
口座番号	
口座名	

(3) その他

① 介護報酬改定等により介護保険等からの給付額に変更があった場合には、変更された額に応じて利用者負担額（1割、2割又は3割負担部分）も変更となります。

- ② 「その他の費用」は、経済情勢の変化等により変更となることがあります。

9. 契約の終了事由

以下のような事項に該当するに至った場合には、事業者との契約は終了することとなります。

- (1) 利用者が死亡した場合
- (2) 利用者が要介護認定において自立と認定された場合
- (3) 事業の運営法人が解散した場合、破産した場合、又はやむを得ない事由により事業所を閉鎖した場合
- (4) 事業所の滅失や重大な毀損により、利用者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- (5) 事業所が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- (6) 利用者が病院・診療所に入院若しくは介護保険施設等に入所した場合
- (7) 利用者及びその家族から契約解除の申し出があった場合
- (8) 以下の理由により事業者から利用者に対して契約解除の申し出を行った場合
 - ① 利用者がこの契約に定める利用料金を1ヶ月以上滞納し、その支払いを督促したにもかかわらず、期限までに支払われない場合
 - ② 利用者及び身元引受人が、契約締結時に利用者の心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
 - ③ 利用者が故意又は過失により事業者若しくは事業者の職員若しくは他の利用者の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
 - ④ 利用者又はその家族等が、事業者の職員又は他の利用者等に対して、大声、暴言、暴行、インターネット掲示板への不適切な書き込み、長時間にわたる説明要求及びセクハラ等の不信行為又は秩序破壊行為を行うことによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合

10. 身体的拘束等の禁止

- (1) 事業者は、サービス提供に際して、原則として身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。ただし、利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ないと判断した場合は、この限りではありません。
- (2) 前項ただし書きに基づき身体的拘束等の行為を行った場合には、その日時、態様、利用者の心身の状況、緊急やむを得ないと判断した理由をサービス提供記録書等の書面に記録します。
- (3) 事業者が身体的拘束その他の方法により利用者の行動を制限する場合は、利用者に対し事前に、行動制限の根拠、内容、見込まれる期間について十分説明し、利用者同意能力がある場合は、その同意を得ることとします。またこの場合、事業者は、事前又は事後速やかに、利用者の家族等に対し、行動制限の根拠、内容、見込まれる期間について十分説明します。

1 1. 緊急時の対応

事業所においてサービス提供を行っているときに利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、利用者の家族に連絡を行うとともに、速やかに主治医への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

1 2. 秘密の保持

- (1) 事業者の職員は、正当な理由なく、その業務上で知り得た利用者又はその家族の秘密を第三者に漏らしません。
- (2) 事業者は、職員に対して、職員である期間及び職員でなくなった後においても業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、必要な措置を講じます。

1 3. 個人情報の取り扱い

事業者は、「個人情報の保護に関する法律」及び関連規程を遵守するとともに、愛全会が定める「個人情報保護に関する基本方針」(別紙 2-1) 及び「愛全会における個人情報の利用目的」(別紙 2-2) に従い、利用者及びその家族の個人情報について適切な取り扱いに努めます。

1 4. 相談・苦情対応

提供された介護サービスに関して相談や苦情がある場合は、下記相談窓口・第三者委員又は外部の苦情受付機関にご連絡ください。

(1) 相談・苦情対応窓口

受付時間	平日 9:00～17:00 (土・日・祝日・12月30日～1月3日は除く)
連絡先	アビターレ デイサービス ☎ 011-825-8300
相談・苦情窓口担当者	生活相談員
第三者委員	

※ 苦情受付ボックスを1階アンケートカウンターに設置しています。

(2) 外部の苦情受付機関

行政機関その他苦情受付機関	連絡先
札幌市保健福祉局高齢保健福祉部 介護保険課	☎ 011-211-2972 札幌市中央区北1条西2丁目 札幌市役所本庁舎3階
※ 区役所保健福祉課の相談窓口でも苦情相談を受け付けています。	
北海道国民健康保険団体連合会	☎ 011-231-5175 (苦情相談専用) 札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館1階

(3) 苦情等の対応・解決の手順

当事業所のサービスに対する意見・相談又は苦情については、当事者間の話し合いによる解決が基本となります。この段階で納得が得られない場合には、公的機関に設置されている相談窓口にお申し出いただくことができます。

当事業所内においては、以下の手順に沿って対応します。

- ① 意見・相談・苦情の受付とその内容の記録
- ② 担当者及び関係者による事実の確認、問題点・対応策の検討
- ③ 対応策の実施（サービス計画の変更、サービス提供の改善・連絡調整等）
- ④ 対応策実施後の結果の確認・反省
- ⑤ 相談者に対する改善結果等のお知らせ
- ⑥ 苦情対応・解決の結果に関する記録、管理者への報告
- ⑦ 必要に応じて、サービス提供体制の改善も検討

15. 事故発生時の対応・損害賠償

- (1) サービスの提供により重大な事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族並びに居宅介護支援事業者等に連絡をする等、必要な措置を講じます。また、事故の状況及び事故に際してと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。
- (2) サービス提供に伴って事業者の責めに帰すべき事由によって、利用者が被害を被った場合には、事業者はその責任の範囲において利用者に対して損害を賠償します。ただし、利用者又はその家族に重大な過失が認められる場合には、その程度に応じて損害賠償責任を減ずることができるものとします。
- (3) 利用者の責めに帰すべき事由によって、事業者が損害を被った場合、利用者は事業者に対して、その損害を賠償するものとします。

16. 非常災害対策

- (1) 事業者は、火災及び風水害、地震等の非常災害に関する具体的計画を策定するとともに、非常災害に備えた訓練（夜間の火災を想定した訓練を含む）を年2回以上実施します。
- (2) 事業者は、消防設備として自動火災報知設備、スプリンクラー設備、屋内消火栓設備、消防への緊急通報装置、消火器、誘導灯などを設置します。

17. 身元引受人

身元引受人は、次の各号について責任を負うものとします。

- ① 利用者の事業者に対する一切の債務につき連帯保証すること
⇒ 身元引受人の保証限度額（極度額）90万円
- ② 届出ている住所等に変更があったときは、事業者にその旨通知すること。

18. サービス利用にあたっての留意事項

- (1) 金銭・貴重品は、原則として自己管理となります。紛失事故防止のため、多額の金銭・貴重品の持込みはご遠慮ください。
- (2) 事業所内及び敷地内はすべて禁煙です。

- (3) 食品類の持ち込み及び他の利用者への配布はご遠慮願います。
- (4) 事業所内における販売・布教活動・政治活動はご遠慮願います。
- (5) 事業所内へのペットの持ち込みはできません。

アビターレ デイサービスの利用開始にあたり、上記重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

説明者(職名) 相談員 (氏名) _____ (印)

利 用 料 金 表

サービス利用に係る利用料金の負担内容は、「介護報酬に係る利用者負担額」、「その他の費用」の2種類に分かれます。

I 介護報酬に係る利用者負担額

- 介護報酬とは、事業者が利用者に介護サービスを提供した場合に、その対価として事業者に
対して支払われる料金のことです。
- 介護報酬は、基本料金と加算料金により構成されています。
- この料金表では、加算料金について、
 - 加算料金A：基本料金に上乗せされる加算料金
 - 加算料金B：介護職員等の処遇改善にあてることを目的とする加算料金に区分して表示します。
- 利用者負担額は、介護報酬の1割、2割(一定以上所得者)又は3割(現役並み所得者)となります。なお、介護保険の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額が利用者の自己負担となります。
- 札幌市通所型サービスに係る利用料金も、通所介護に準じた取扱いとなります。

(注) 事業者からの介護給付費(保険給付分)の請求は月単位で行うため、下記1・2に記載の各項目の利用者負担額は端

数調整の関係で実際とは誤差が生じる場合があります。

1. 通所介護

(1) 基本料金<大規模型通所介護費(Ⅱ)>

サービス提供時間	要介護度	利用料金	利用者負担額(1日あたり)		
			1割負担	2割負担	3割負担
5時間以上 6時間未満 (10:00~15:30)	要介護1	5,323円	533円	1,065円	1,597円
	要介護2	6,286円	629円	1,258円	1,886円
	要介護3	7,250円	725円	1,450円	2,175円
	要介護4	8,233円	824円	1,647円	2,470円
	要介護5	9,196円	920円	1,840円	2,759円
3時間以上 4時間未満 (10:00~13:30) (12:00~15:30)	要介護1	3,498円	350円	700円	1,050円
	要介護2	4,005円	401円	801円	1,202円
	要介護3	4,522円	453円	905円	1,357円
	要介護4	5,019円	502円	1,004円	1,506円
	要介護5	5,566円	557円	1,114円	1,670円

(2) 加算料金

① 加算料金 A (基本料金に上乗せされる加算料金)

加算の種類	利用者負担額			算定単位	算定要件
	1割負担	2割負担	3割負担		
入浴介助加算(I)	41円	81円	122円	1日あたり	入浴介助を適切に行うことができる人員及び設備を有して行われる入浴介助であるとともに、職員に対し、入浴介助に関する研修等を行っている場合
入浴介助加算(II)	56円	112円	168円	1日あたり	加算(I)の要件に加えて、居宅の浴室環境等を踏まえた個別の入浴計画に基づき、個浴その他の利用者の居宅の状況に近い環境で、入浴介助を行った場合
中重度者ケア体制加算	46円	92円	137円	1日あたり	専任の看護職員を1名以上配置し、要介護3・4・5の利用者の割合が30%以上である場合
生活機能向上連携加算(I)	102円	203円	305円	1月あたり	当該事業所の機能訓練指導員等が、外部の事業所の理学療法士等の助言に基づいて利用者の個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づいて機能訓練を提供している場合(3月に1回限度)
生活機能向上連携加算(II)	203円 102円	406円 203円	609円 305円	1月あたり	外部の事業所の理学療法士等が当該事業所を訪問し、当該事業所の機能訓練指導員等と共同して利用者の個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づいて機能訓練を提供している場合 (下段は、個別機能訓練加算を算定している場合)
個別機能訓練加算(I)イ	57円	114円	171円	1日あたり	専従の機能訓練指導員の職務に従事する理学療法士等を1名以上配置し、個別機能訓練計画に基づき、理学療法士等が計画的に機能訓練を実施した場合
個別機能訓練加算(I)ロ	77円	154円	231円	1日あたり	加算(I)イの要件に加えて、専ら機能訓練指導員の職務に従事する理学療法士等を1名以上配置している場合
個別機能訓練加算(II)	21円	41円	61円	1月あたり	加算(I)を算定している場合であって、利用者ごとの個別機能訓練計画書等の情報を厚労省に提出するとともに、機能訓練の実施にあたって、当該情報等を活用している場合
ADL維持等加算(I)	31円	61円	92円	1月あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1)利用者全員について、利用開始月と6月目のADL値を測定し、厚労省に提出している (2)利用者のADL利得(維持・改善の度合い)の平均値が1以上
ADL維持等加算(II)	61円	122円	183円	1月あたり	加算(I)の(1)の要件に加えて、利用者のADL利得(維持・改善の度合い)の平均値が2以上の場合

認知症加算	61 円	122 円	183 円	1 日あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1)介護を必要とする認知症の利用者の占める割合が 15%以上 (2)認知症介護に係る専門的研修等修了者を 1 名以上配置している (3)認知症ケアに関する事例の検討や指導に係る会議を定期的開催している
若年性認知症利用者受入加算	61 円	122 円	183 円	1 日あたり	受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別に担当者を定め、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行っている場合
栄養アセスメント加算	51 円	102 円	153 円	1 月あたり	利用者に対して、管理栄養士が介護職員等と共同して栄養アセスメント(利用者ごとの低栄養状態のリスク及び解決すべき課題の把握)を行った場合
栄養改善加算	203 円	406 円	609 円	1 回あたり	低栄養状態又はそのおそれのある利用者に対して、個別的に栄養相談・栄養管理を実施した場合 (3 月以内、1 月に 2 回を限度)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	21 円	41 円	61 円	1 回あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1)事業所の職員が、定期的に利用者の口腔の健康状態について確認を行い、利用者の口腔の健康状態に関する情報を担当の介護支援専門員に提供している (2)事業所の職員が、定期的に利用者の栄養状態について確認を行い、利用者の栄養状態に関する情報を担当の介護支援専門員に提供している (6 月に 1 回を限度)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 円	10 円	15 円	1 回あたり	加算(Ⅰ)の要件のいずれかに適合する場合(6 月に 1 回を限度)
口腔機能向上加算(Ⅰ)	153 円	305 円	457 円	1 回あたり	口腔機能が低下している利用者又はそのおそれのある利用者に対して、口腔機能改善管理計画に従い、口腔機能向上サービスを実施した場合(月 2 回を限度)
口腔機能向上加算(Ⅱ)	163 円	325 円	487 円	1 回あたり	加算(Ⅰ)の要件に加えて、利用者ごとの口腔機能改善管理計画等の情報を厚労省に提出するとともに、口腔機能向上サービスの実施にあたり、当該情報等を活用している場合(月 2 回を限度)
科学的介護推進体制加算	41 円	81 円	122 円	1 月あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1)利用者ごとの心身の状況等に係る基本的な情報を厚労省に提出している (2) (1)に規定する情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために、必要な情報を活用している
送迎減算	▲48 円	▲96 円	▲143 円	片道につき	事業所が送迎を行わない場合

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23 円	45 円	67 円	1 回あたり	以下のいずれかに適合する場合 (1) 事業所の介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が 70%以上 (2) 事業所の介護職員総数のうち勤続年数 10 年以上の介護福祉士の占める割合が 25%以上
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19 円	37 円	55 円	1 回あたり	事業所の介護職員総数のうち介護福祉士が占める割合が 50%以上の場合
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 円	12 円	18 円	1 回あたり	以下のいずれかに適合する場合 (1) 事業所の介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が 40%以上 (2) サービスを利用者に直接提供する職員の総数のうち勤続年数 7 年以上の職員の占める割合が 30%以上

②加算料金B（介護職員等の処遇改善にあてることを目的とする加算料金）

加算の種類	利用者負担額（1月あたり）
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	基本料金及び加算料金Aの1月合計金額の 9.2%が上乘せされます

2. 札幌市通所型サービス

(1) 基本料金

① 指定相当通所型（4時間以上）

利用対象者	利用回数	利用料金	利用者負担額			算定単位
			1割負担	2割負担	3割負担	
事業対象者 要支援1	月4回以上の利用	18,231円	1,824円	3,647円	5,470円	1月あたり
要支援2	月8回以上の利用	36,716円	3,672円	7,344円	11,015円	
事業対象者 要支援1	月3回以下の利用	4,421円	443円	885円	1,327円	1回あたり
要支援2	月7回以下の利用	4,532円	454円	907円	1,360円	

(注) 事業対象者とは、札幌市により、要支援者に相当する状態と確認された方をいいます。

② 時間短縮型（4時間未満）

利用対象者	利用回数	利用料金	利用者負担額			算定単位
			1割負担	2割負担	3割負担	
事業対象者 要支援1	月4回以上の利用	14,581円	1,459円	2,917円	4,375円	1月あたり
要支援2	月8回以上の利用	29,365円	2,937円	5,873円	8,810円	
事業対象者 要支援1	月3回以下の利用	3,640円	364円	728円	1,092円	1回あたり
要支援2	月7回以下の利用	3,660円	366円	732円	1,098円	

(2) 加算料金

① 加算料金A（基本料金に上乗せされる加算料金）

加算の種類	利用者負担額			算定単位	算定要件
	1割負担	2割負担	3割負担		
生活機能向上グループ活動加算	102円	203円	305円	1月あたり	利用者の生活機能の向上を目的とし、共通の課題を有する複数の利用者でグループを作り、日常生活上の支援のための活動を行った場合
若年性認知症利用者受入加算	244円	487円	730円	1月あたり	受け入れた若年性認知症の利用者ごとに個別に担当者を定め、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行っている場合

栄養アセスメント加算	51 円	102 円	153 円	1 月あたり	利用者に対して、管理栄養士が介護職員等と共同して栄養アセスメント(利用者ごとの低栄養状態のリスク及び解決すべき課題の把握)を行った場合
栄養改善加算	203 円	406 円	609 円	1 月あたり	低栄養状態又はそのおそれのある利用者に対して、個別的に栄養相談・栄養管理を実施した場合
口腔機能向上加算(Ⅰ)	153 円	305 円	457 円	1 月あたり	口腔機能の低下している利用者又はそのおそれのある利用者に対して、口腔機能改善管理計画に従い、口腔機能向上サービスを実施した場合
口腔機能向上加算(Ⅱ)	163 円	325 円	487 円	1 月あたり	加算(Ⅰ)の要件に加えて、利用者ごとの口腔機能改善管理計画等の情報を厚労省に提出するとともに、口腔機能向上サービスの実施にあたり、当該情報等を活用している場
一体的サービス提供加算	487 円	974 円	1,461 円	1 月あたり	栄養改善サービス及び口腔機能向上サービスをいずれも実施している場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 事業対象者・要支援1 要支援2	90 円 179 円	179 円 357 円	268 円 536 円	1 月あたり	以下のいずれかに適合する場合 (1) 事業所の介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が70%以上 (2) 事業所の介護職員総数のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の占める割合が25%以上
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 事業対象者・要支援1 要支援2	73 円 146 円	146 円 292 円	219 円 438 円	1 月あたり	事業所の介護職員総数のうち介護福祉士が占める割合が50%以上の場合
サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 事業対象者・要支援1 要支援2	25 円 49 円	49 円 98 円	73 円 146 円	1 月あたり	以下のいずれかに適合する場合 (1) 事業所の介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が40%以上 (2) サービスを利用者に直接提供する職員の総数のうち勤続年数7年以上の職員の占める割合が30%以上
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	102 円	203 円	305 円	1 月あたり	当該事業所の機能訓練指導員等が、外部の事業所の理学療法士等の助言に基づいて利用者の個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づいて機能訓練を提供している場合(3月に1回限度)
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	203 円 102 円	406 円 203 円	609 円 305 円	1 月あたり	外部の事業所の理学療法士等が当該事業所を訪問し、当該事業所の機能訓練指導員等と共同して利用者の個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づいて機能訓練を提供している場合 (下段は、個別機能訓練加算を算定している場合)
送迎減算	▲48 円	▲96 円	▲143 円	片道につき	事業所が送迎を行わない場合

口腔・栄養スクリーニング加算(I)	21 円	41 円	61 円	1 回あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1)事業所の職員が、定期的に利用者の口腔の健康状態について確認を行い、利用者の口腔の健康状態に関する情報を担当の介護支援専門員に提供している (2)事業所の職員が、定期的に利用者の栄養状態について確認を行い、利用者の栄養状態に関する情報を担当の介護支援専門員に提供している (6月に1回を限度)
口腔・栄養スクリーニング加算(II)	5 円	10 円	15 円	1 回あたり	加算(I)の要件のいずれかに適合する場合(6月に1回を限度)
科学的介護推進体制加算	41 円	81 円	122 円	1 月あたり	以下のいずれにも適合する場合 (1)利用者ごとの心身の状況等に係る基本的な情報を厚労省に提出している (2) (1)に規定する情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために、必要な情報を活用している

② 加算料金B (介護職員等の処遇改善にあてることを目的とする加算料金)

加算の種類	利用者負担額 (1月あたり)
介護職員等処遇改善加算 (I)	基本料金及び加算料金Aの1月合計金額の9.2%が上乗せされます

II その他の費用（全額自己負担）

区 分	金 額	内 容 の 説 明	希 望
昼 食 代	昼食A 1,020円/1食	行事などでの特別の食事	
	昼食B 1,380円/1食		
	昼食C 1,530円/1食		
	昼食D 2,550円/1食		
	特別食 実 費	特別なイベントでのコース料理等	
	昼食A～Dについては毎月発行のプログラム等でお知らせいたします。		
入 浴 品 費	500円/1日	シャンプー、リンス、フェイスタオル、バスタオル等	
特別なレクリエーション、クラブ活動	実 費	リハビリ材料費など	
特別な飲食物	実 費	利用者の希望により特別な飲食物を召し上がることができます。	
理美容代	実 費	理容：毎週月曜日、美容：毎週水曜日	
文書料	実 費	領収書再発行などの手数料	
延 長 料 金	514円/30分	居宅サービス計画外での時間の延長 (15:15以降) ※人員配置等の都合で利用できない場合があります。	
キャンセル料	当日の昼食代相当額	サービス利用予定日の前日の午後5時までに連絡がない場合は、キャンセル料をいただきます。	

講師料を必要とする趣味活動一覧

①1回ごとに講師料がかかるプラン

②定額制プラン

No.	活動名	月	開催曜日	1回分 講師料金	選 択	すべての活動	選 択
1	ソフト粘土	2回	火	660円		講師料定額制 1,650円 ／月額	
2	フラワーアレンジ	2回	1・3水	660円			
3	フラダンス	5回	月	660円			
4	市丸ダンス	2回	2・4火	660円			
5	ステンドグラス	2回	1・3木	660円			
6	英会話	2回	1・3木	660円			
7	ロッキー	3回	不定期	660円			
8	パステル教室	5回	月	660円			
9	籐細工	3回	1.3.5火	660円			
10	エコクラフト	12回	火・水・木	660円			
11	ちぎり絵	4回	土	660円			
12	華道	5回	月・水	660円			
13	陶芸	20回	水・木・金・土	660円			
14	絵手紙	5回	水	660円			
15	ジャズダンス教室	2回	2・4金	660円			
16	ピアノ	2回	2・4金	660円			
17	ビリヤード講座	10回	火・金	660円			
18	音楽倶楽部	5回	月	660円			
19	筆絵	3回	1.3.5火	660円			
20	絵画教室	5回	木	660円			
21	編み物	10回	水・金	660円			
22	ステップ講座	3回	1.3.5金	660円			
23	書道	13回	火・水・金	385円			
24	リズムサークル	5回	火	660円			
25	健康ボクシング	5回	木	660円			
26	ウクレレ教室	5回	木	660円			
27	タヒチアンエクササ イズヨガ	5回	水	220円			
28	パラパラ健康ダンス	5回	木	220円			
29	ハンドメイドラボ	2回	不定期	220円			

個人情報保護に関する基本方針

1. 個人情報の適切な取り扱い

私たちは、個人情報の取り扱いに際しては、プライバシーの保護について十分に認し、あらかじめ利用目的を限定のうえ、原則としてご本人の同意のもとで適切に行います。

(法令に定める場合や、個人を特定できない状態に加工して利用する場合を除きます)

2. 個人情報の適正な管理

私たちは、個人情報の適正な管理のための組織と責任者を定め、また、役職員に対する教育研修や委託先に対する監督による安全管理対策を実施します。

同時に、紛失や破壊、改ざん、および漏えいを予防するための物理的な安全管理対策、並びに情報システム類に対する技術的な安全管理対策を実施します。

3. 問い合わせ窓口の設置

私たちは、個人情報を取り扱う各事業所に、利用者の個人情報の取り扱いに関する問い合わせ窓口を設置し、適切かつ迅速な対応に努めます。

4. 法令の遵守と個人情報保護の仕組みの改善

私たちは、個人情報の保護に関する法令を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを適宜行い、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。

平成 17 年 4 月 1 日

医療法人 愛 全 会
社会福祉法人 愛 全 会

愛全会における個人情報の利用目的

愛全会では、個人情報保護法ならびに個人情報保護に係る愛全会の基本方針に則り、個人情報の保護を適切に実施するとともに、利用者及びその家族の人情報を下記の目的で利用し、その取り扱いには細心の注意を払ってまいります。

● 医療・介護サービスの提供

★ 愛全会での医療・介護サービスの提供

他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携・
…＜医療サービスの場合＞

★ 利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答…＜介護サービスの場合＞

★ 他の医療機関等からの照会への回答

★ 利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合

★ 検体検査業務の委託その他の業務委託

★ 家族への病状や心身の状況の説明

★ その他、利用者への医療・介護サービスの提供に関する利用

● 医療・介護サービスの提供にかかわる費用の請求のための事務

★ 愛全会での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託

★ 審査支払機関へのレセプトの提出

★ 審査支払機関又は保険者からの照会への回答

★ 公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答

★ その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求のための利用

● 管理運営業務

★ 会計・経理

★ 医療・介護事故等の報告

★ 当該利用者の医療・介護サービスの向上

★ 入退院（入退所）等の管理

★ その他、愛全会の管理運営業務に関する利用

● 事業者等から委託を受けて行なう健康診断等における、事業者等へのその結果の通知

● 損害賠償責任保険などに係る、医療・介護に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等

● 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

● 愛全会の内部において行われる医療・介護実習への協力

● 医療・介護の質の向上を目的とした愛全会の内部での症例研究

● 外部監査機関への情報提供

【付 記】

1. 上記のうち、他の医療・介護機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合には、その旨を、問い合わせ窓口までお申し出ください。
2. 申し出がないものについては、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。
3. これらのお申し出は後からいつでも撤回、変更等を行うことが可能です。