

して いしょうがいしゃしえんしせつ わかくさえん しせつにゆうしよしえんじぎょう
 指定障害者支援施設 若草園 (施設入所支援事業)
 じゅうよう じこう せつめい しょ
 重要事項説明書

1. サービスを提供する事業者

名 称	社会福祉法人 恵泉会
所在地	宮城県登米市迫町佐沼字江合3丁目16-2
電話番号	0220-22-1160
FAX番号	0220-22-1130
代表者氏名	理事長 松坂 勝司
設立年月日	昭和48年 5月21日

2. 利用施設

事業所の種類	指定障害者支援施設 (施設入所支援事業) 平成23年4月1日 指定
事業所の名称	若草園
指定事業所番号	(宮城県 第0411200033号)
事業所の所在地	宮城県登米市東和町米川字町裏120番地1
電話番号	0220-53-4611
FAX番号	0220-53-4612
E-mail アドレス	wakakusaen@keisen-net.jp
対象者	知的障害者、身体障害者、精神障害者、難病等患者
定 員	60名
開設年月日	昭和49年 2月 1日

3. サービスの目的・運営方針

目 的	利用者が可能な限りその地域における生活が継続できることを念頭にお ぎ、利用者の身体その他の状況に応じて、入浴、排せつ及び食事の介護 その他の必要な保護を適切かつ効果的に行う。さらに、利用者の家族の 身体的、精神的負担の軽減を図る。
施設の運営方針	① 事業者は利用者の意向、適性、障害の特性、その他の事情を総合 的に踏まえて、適切かつ効果的に常に利用者の立場に立った障害福祉 サービスの提供に努めます。
	② 事業者は可能な限り居宅に近い環境の中で、地域や家族との結び つきを重視したサービスの提供に努めます。
	③ 事業者は地域との結びつきを強化し、市町村、他の指定障害者支援 施設や障害福祉サービス事業所、その他の保健医療サービス又は福祉サ ービスを提供する事業所との密接な連携に努めます。
	④ 事業者は「障害者総合支援法に基づく指定障害者支援施設の人 員、設備及び運営に関する基準」(平成24年厚生労働省令)に定める内 容のほか、各関係法令を遵守し事業を実施します。

4. サービスに係る施設・設備等の概要

(1) 施設

建物の	構造	木造鋼板葺き平屋建て 準耐火構造 耐震構造	
	敷地面積	居住棟、管理・活動棟	12,280.01㎡
	建物の延べ 床面積	居住棟	1,890.18㎡
		管理・活動棟	1,463.90㎡
		ゴミ置き場	4.00㎡
		合計	3,358.08㎡

(2) 居室

居室の種類	部屋数	面積	備考
個室	64	12.42㎡	洋室、冷暖房、ナースコール、ベッド、収納家具

(3) 主な設備【居住棟】

設備の種類	部屋数	備考
リビング	6	床暖房、冷房、テーブル、イス、ソファ、テレビ
トイレ	12	床暖房、冷房、ナースコール
洗面所	12	床暖房
浴室	3	床暖房、ナースコール
サニタリールーム	3	床暖房、ナースコール
リネン室	12	
相談室	1	床暖房、冷房
支援員室・キッチン	3	床暖房、冷房

主な設備【管理・活動棟】

設備の種類	部屋数
事務・支援員室等	1
相談室	1
スヌーズレンルーム	1
トイレ(多目的含)	5
更衣室(利用者用)	2
活動ルーム	3

主な設備【温浴棟】

設備の種類	部屋数
脱衣所	1
大浴場	1
サニタリールーム	1
多目的トイレ	1
医務室	1
静養室	1

主な設備【交流棟】

設備の種類	部屋数
地域交流スペース	1
多目的室(食堂)	1
トイレ	2
厨房エリア	1

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

5. 職員配置状況

(1) 職員体制

※ 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、下記の職員を配置しております。また、常勤換算とは職員それぞれの週あたりの勤務延べ時間数を当該事業所における常勤職員の所定勤務時間数(週40時間)で除した数のことです。

し よ く し ゆ 種 職	しよくいんすう 職員数	く 区		ぶん 分		じようきんかんざん 常勤換算	していきじゆん 指定基準	び こう 備考
		じようきん 常勤		ひじようきん 非常勤				
		せんじゆう 専従	けんむ 兼務	せんじゆう 専従	けんむ 兼務			
しせつちよう 施設長	1人		1人			—	—	
かんにりしゃ 管理者	1人		1人			—	1人	
かんりせきにんしゃ サービス管理責任者	6人	1人	5人			—	1人	
せいかつしえんいん 生活支援員	19人	14人	5人			—	10人以上	5hパート (1名含む)
かんとしよくいん 看護職員	1人	1人				1人	1人以上	
きのうくれんしどういん 機能訓練指導員	必要な人数						—	
かんにりえいようし 管理栄養士	1人		1人			—	—	
じむいん 事務員	2人		2人			—	—	
しよくたくいし 嘱託医師	3人				3人	—	—	

(2) 勤務体制

職 種	勤 務 体 制
施設長	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
管理者	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
サービス管理責任者	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
生活支援員	早 番 (7:00～15:45) 平 常 (8:30～17:15) 遅 番 (10:15～19:00) 特遅番 (13:00～21:45) 夜 勤 (21:15～翌7:15) 5時間パート (9:30～15:30)
管理栄養士	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
看護職員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
機能訓練指導員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
事務員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
嘱託医師	非常勤

6 営業日と営業時間

営業日	施設入所支援	月曜日～日曜日(365日)
営業時間	施設入所支援	24時間

7. サービス提供内容と利用料金

当事業所が提供するサービス内容は、サービス管理責任者が個別に作成する「個別支援計画書」に基づいて、提供されます。尚、個別支援計画書は本人及び家族の同意をいただき、その写しを交付します。

(1) 介護給付費対象サービス内容

サービスの種類	サービス内容
① 相談及び援助	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 保護	利用者の心身その他の状況及びそのおかれている環境に応じて、必要な保護を行います。
③ 介護	利用者の状況に応じて、適切な技術をもって整容・更衣・排せつ等、生活全般にわたる支援を行います。
ア) 食事	利用者の身体状況や健康状態、嗜好等を考慮し、疾病予防と健康増進に配慮した献立を工夫し、適切に食事が摂れるよう支援します。
イ) 入浴	週 6 回(希望に応じて個浴、夜間入浴等も対応します) 健康状態等により入浴が困難な場合には、シャワー浴や清拭など適切な方法で実施します。尚、入浴が適当でないと判断される場合(疾病・外傷等)は、控えさせていただく場合があります。
ウ) 排せつ	利用者の心身その他の状況に応じて必要な排せつ支援を行うとともに、排せつの自立に向けた個別支援を行います。
エ) 更衣	利用者の状況や個性を考慮して、必要に応じ支援・確認を行います。
オ) 睡眠	快適な睡眠環境が保持できるよう支援していきます。
カ) 整容	毎食後の歯磨き支援や洗面、整髪等の支援において、個性を尊重しながら適切に対応していきます。
キ) 移動	利用者の心身その他の状況に応じて適切な支援を行います。
ク) 清掃	利用者の心身その他の状況に応じて、個性を尊重しながら適切な支援を行います(全介助・部分介助・見守り等の段階に分けての支援)。
ケ) 洗濯	利用者の心身その他の状況に応じて、個性を尊重しながら適切な支援を行います(クリーニング委託・個人対応等、利用者の希望によって対応)。
④ 健康管理	日常生活上必要な健康チェックや服薬、その他必要な医療的管理・記録をおこないます。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。 健康チェック(午前・午後の2回/1日、その他随時実施) 定期検診(健康診断・内科検診・歯科検診/年2回)
⑤ 服薬管理	医師からの処方による薬については、看護師の管理のもと、利用者の状況に応じて適切な支援を行います。

⑥ 通院・治療	毎日の健康チェックを行い、嘱託医や協力医療機関への早期受診に努めます。その他の通院希望がある場合には別途協議します(移送や付添いが必要な場合は利用者の負担になる場合があります)。
⑦ 介護給付費対象サービスの料金 介護給付費によるサービスを提供した際は、サービス費(厚生労働大臣の定める基準により算出した額)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村から受け取る場合(代理受領する)、利用者負担額として、サービス費全体の1割を事業者へお支払いいただきます(定率負担・利用者負担額)。尚、定率負担・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。詳しくは、市町村から交付される障害福祉サービス受給者証をご確認ください。	
⑧ 施設入所支援事業・生活介護事業関連サービス費用……………別表のとおり	

(2) 介護給付費対象外サービス内容

サービスの種類	サービスの内容	金額
① 食事サービス	《食事提供時間》 朝食 7:30～8:30 昼食 12:00～13:00 間食 10:30, 14:30 夕食 18:00～19:00	()は食材費 朝食380円(177円) 昼食560円(260円) 間食60円 夕食500円(237円)
提供時間は目安で、希望・状況等により変更となります。また、食費は1食あたりの請求となります。尚、厚生労働大臣の定める基準により、個別に食事代の補助が給付される場合があります。その際は、自費負担額から給付金額を減した金額での請求となります。詳しくは、市町村から交付される障害福祉サービス受給者証をご確認ください。 ※事業者が提供する食事以外の食事を希望される場合には、実費負担となります。		
② 光熱水費	施設利用に係る光熱水費は右記のとおりです。尚、外泊や入院等で施設を使用されない場合については、費用をいたしません。	350円/1日あたり
③ 預り金管理料	預り金管理委託契約を結ばれた方について右記のとおり管理料をいただきます。	3,000円/月
③ 日用品代	日常使用されるシャンプーやボディーソープ、歯磨き粉等の日用品は、施設側で準備いたしますが、ご自分で気に入れた商品のご使用を希望される場合には、自費にて購入・調達していただきます。	必要に応じて実費
④ 電気代 (個人所有電化製品)	個人所有・持ち込みの電化製品については、1台あたりの使用電気代として、右記に定める金額を負担していただきます	10円/1日
⑤ 複写物代	コピー機使用料として、右記の金額を負担していただきます。	10円/1枚

⑥ 健康診断	個別の健康診断やインフルエンザ等予防接種にかかる費用は、市町村からの助成金を除き、全額負担して頂きます。	自己負担分／実費
⑦ 衛生・介護用品	常時オムツの使用を必要とする利用者において、個別の希望及び選定により、事業所が一律に提供するオムツ以外の物を使用される場合には、実費にて購入・調達していただきます。 その他の衛生用品・介護用品について、事業所が提供する以外の物を希望される場合や、使用量等で本人に負担していただくことが適当であると認められる場合には、実費にて購入・調達していただきます。	必要に応じて実費

(3) 食事サービスの取り消し料金

利用者からの食事提供の休止申し出は、食事提供時間の2時間前までにお願いいたします。その後の場合には、下記キャンセル料を頂く場合があります。ただし、健康上の理由等やむを得ない事由の場合には、この限りではありません。		
と け 取り消し(キャンセル)料 《食材費相当額》	朝食	朝食177円
	昼食	昼食260円
	間食	間食60円
	夕食	夕食237円

(4) 利用料のお支払い方法

前記(1)～(2)の料金・費用は、1ヶ月ごとに計算し、以下の方法でお支払いください。			
① 口座振替	指定口座より毎月4日(当日が金融機関休業日の場合は翌営業日)に振替させていただきます。振替日の前日までに指定の口座に必要額をご準備ください。預金残高不足により自動振替ができない場合は、再振替ができませんので当施設指定の下記金融機関口座へお振込願います。		
※ 指定口座	仙台銀行	米川支店	普通預金
	2011524	社会福祉法人	恵泉会

8. 権利擁護について

施設は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(平成23年法律第79号)」を遵守するとともに、下記の対策を講じます。	
① 虐待防止に関する責任者を選定しています。(責任者 統括施設長)	
② 虐待防止のための対策を検討する委員会を設置するとともに、検討内容を職員に周知徹底させます。	
③ 成年後見制度の利用を支援します。	
④ 苦情解決体制を整備しています。	
⑤ 従業者に対する研修を実施しています。	

9. 利用者記録及び情報の管理

利用者へのサービス向上のために行われるサービス会議や他の事業者との連絡調整及び緊急時における医療機関等への連絡などにおいて、情報提供が必要となる場合、それらについては、別紙「個人情報情報使用同意書」に基づき情報の提供等、必要な対応を行います。また、事業者は、関係法令に基づいて、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。記録及び情報については、契約終了後5年間保管します。

※ 閲覧・複写ができる窓口業務時間 9:00～17:15（土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始を除く）

10. 緊急時の対応

利用者の病状急変等の緊急時には、利用者の指定する医療機関または協力医療機関等に速やかに必要な対応を行います。また、以下に登録されたご家族への連絡も合わせて行います。

利用者のかかりつけ 医療機関等	医療機関名	
	診療科	
	主治医	
	所在地	
	電話番号	
緊急連絡先①	氏名	
	続柄	
	住所	
	電話番号	
緊急連絡先②	氏名	
	続柄	
	住所	
	電話番号	
備考		

当事業所が定めている嘱託医・関係医療機関は次のとおりです。

医療機関名	医療法人社団 緑水会 米川診療所（嘱託医）
診療科	内科、予防接種
医師	木村 康一
所在地	登米市東和町米川字町下59-1
電話番号	0220-45-2301
内容	年2回の健康診断

医療機関名	医療法人 移川哲仁会 三峰病院（嘱託医・協力病院）
診療科	精神科
医師	連記 成史
所在地	気仙沼市松崎柳沢216-5
電話番号	0226-22-6685

医療機関名	高橋歯科クリニック (嘱託医)
診療科	歯科・歯科口腔外科
医師	高橋 俊胤
所在地	登米市迫町佐沼中江4-8-3
電話番号	0220-22-7411

医療機関名	登米市立 米谷病院 (協力病院)
診療科	内科
所在地	登米市東和町米谷字元町200
電話番号	0220-42-2007

医療機関名	医療法人社団 恭謹会 上杉皮膚科医院 (協力病院)
診療科	皮膚科
所在地	登米市迫町佐沼字江合2丁目12-12
電話番号	0220-21-1380

11. 要望・苦情等申立先及び相談窓口

(1) 当事業所における要望・苦情、ご相談は以下の専用窓口で受け付けます。また、苦情受付箱を設置しておりますので、ご利用下さい。

相談受付担当者	サービス管理責任者	
解決責任者	統括施設長	
受付電話番号	0220-53-4611	
受付時間	8時30分から17時15分まで(土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始を除く)	
苦情箱	玄関ロビーに設置	

(2) 行政機関、その他の苦情受付機関

機関名	所在地	電話番号
各市町村の福祉担当部署	各市町村にお問い合わせ下さい	
宮城県 社会福祉課	仙台市青葉区本町3丁目8-1	022-211-2516
福祉サービス利用に関する運営適正化委員会	仙台市青葉区本町3丁目7-4 宮城県社会福祉会館	022-716-9674

12. 第三者評価

宮城県福祉サービス第三者評価は、実施しておりません。
 ただし、法人内第三者委員によるサービス評価は、毎年実施しております。

患泉会苦情解決体制 第三者委員

委員名	松 村 正	電話	*****-**-*****
委員名	千 葉 ま す み	電話	*****-**-*****
委員名	伊 藤 浩	電話	*****-**-*****

13. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「若草園 消防計画書」により対応いたします。
避難・防災訓練	別途定める「若草園 消防計画書」に則り、夜間及び昼間を想定した避難・防災訓練を実施します。
防災設備、他	・自動火災報知器(熱・煙感知システム) ・消防署への自動通報システム ・消火器 ・スプリンクラー ・誘導灯 ・防災カーテン ・非常用電源 ・排煙窓 ・防災釜 ・発電機 ・非常食、水(備蓄用)

14. 当事業所の利用の際に留意いただく事項

① 来訪・面会	来訪者は、必ず「面会票」への記載をお願いします。 また来訪時、職員へのお心遣いのご遠慮いたします。
② 外出・外泊	利用者のご家族等の方々の外出外泊については事前にご連絡下さい。 外出外泊の際には「外出届」を記入していただきます。
③ 通院・入院の対応	通常の医療機関への対応は事業所で対応しますが、入院やより専門的な受診が必要とされ、遠方の医療機関での受診が必要な場合等については、ご家族に対応していただくことになります。
④ 設備・器具の利用	当事業所の設備・器具のご利用に際し、利用者の過失による破損等が生じた場合は、賠償していただくことがあります。また同様に、他の利用者に損害を与えた場合は、その賠償をしていただくことがあります。
⑤ 喫煙	事業所内は全室禁煙です。喫煙は決められた所定の場所でお願います。 また防災の関係上、喫煙に関する物(たばこ、ライター等)は事業所側で管理させていただきます。
⑥ 食品・飲酒	食品(おやつ、飲み物、お酒等)は利用者の状況に応じて相談のうえ、自己管理あるいは事業所側で管理させていただきます。また、飲酒は可能ですが、他の利用者の迷惑とならない程度にご協力をお願いします。
⑦ 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。自己管理が難しい方につきましては、希望により事業所で管理させていただきます。
⑧ 宗教活動、政治活動 営利活動について	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。
⑨ 動物の飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。
⑩ ハラスメントについて	著しい迷惑行為(カスタマーハラスメント等)はおやめください。

ほんしよせつめい び せいめい
本書説明日 令和 年 月 日

していしょうがいしゃしえんしせつ わかくさえん ていきようおよ りよう かいし さい ほんしよめん もと じゅうようじこう
指定障害者支援施設 若草園 のサービス提供及び利用の開始に際し、本書面にに基づき重要事
項の説明を行いました。

じぎょうしゃ 事業者	〒 987-0511
	みやぎけん とめ しはさまちうさぬ あざえあい ちやうめ ばんち 宮城県登米市迫町佐沼字江合3丁目16番地2
	しゃかいふくしほうじん けいせんかい 社会福祉法人 恵泉会
	りじちよう まつ ざか かつ し いん 理事長 松坂勝司 印

しせつめい 施設名	〒 987-0901
	みやぎけん とめ しとうわちようよねかわあざまちうら ばんち 宮城県登米市東和町米川字町裏120番地1
	しゃかいふくしほうじん けいせんかい 社会福祉法人 恵泉会
	わか くさ えん 若草園

せつめいしゃ しょくめい 説明者 職名		しめい 氏名	いん 印
------------------------	--	-----------	---------

わたし ほんしよめん もと じぎょうしゃ していしょうがいしゃしえんしせつ わかくさえん ていきようおよ りよう
私は、本書面にに基づいて事業者から 指定障害者支援施設 若草園のサービス提供及び利用につ
いて、重要事項の説明を受け、同意しました。

りようしゃ 利用者	〒	987-0901
	じゅうしょ 住所	宮城県登米市東和町米川字町裏120-1 若草園
	しめい 氏名	いん 印
	でんわばんごう 電話番号	

だいりにん 代理人	〒	
	じゅうしょ 住所	
	しめい 氏名	いん 印
	ぞくがら 続柄	
	でんわばんごう 電話番号	
	きんきやうれんらくさき 緊急連絡先	

※別紙

施設入所支援事業関連 サービス費用【若草園】

基本報酬・加算等		算定単位数	定額負担率
施設入所サービス費 （定員51人以上60人以下の場合）	区分6	355単位	3550円/日
	区分5	297単位	2970円/日
	区分4	235単位	2350円/日
	区分3	185単位	1850円/日
	区分2以下	147単位	1470円/日
入所時特別支援加算 入所日から30日を限度として		30単位	300円/日
入院・外泊時加算(Ⅰ) ……(定員60人以下の場合) 1ヶ月に8日を限度として		320単位	3200円/日
入院・外泊時加算(Ⅱ) ……(定員60人以下の場合) (Ⅰ)に続き82日を限度として		191単位	1910円/日
入院時支援特別支援加算 長期入院等支援加算との併給不可 つきかいげんど 月1回を限度	にゅういんにっすう 入院日数が か 9日～11日	561単位	5610円/日
	にゅういんにっすう 入院日数が にち 12日以上	1122単位	11220円/日
栄養マネジメント加算 全利用者の栄養 マネジメント計画 を作成・実施		12単位	120円/日
療養食加算 食事箋を基にした治療食等の提供		23単位	230円/日
通院支援加算 入所者に対して通院に係る支援を実施した場合、1月に2回を限度として		17単位	170円/日
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)口		そう たんい かず 総単位数の19.3%	そう たんい かず 総単位数の19.3%

して いしょうがいしゃ しえん しせつ わかくさえん せいかつ かい ごじぎょう
 指定障害者支援施設 若草園 (生活介護事業)
 じゅうよう じこう せつめいしよ
 重要事項説明書

1. サービスを提供する事業者

名 称	社会福祉法人 恵泉会
所在地	宮城県登米市迫町佐沼字江合3丁目16-2
電話番号	0220-22-1160
FAX番号	0220-22-1130
代表者氏名	理事長 松坂 勝司
設立年月日	昭和48年 5月21日

2. 利用施設

事業所の種類	指定障害者支援施設 (生活介護事業) 平成23年4月1日 指定
事業所の名称	若草園
指定事業所番号	(宮城県 第0411200033号)
事業所の所在地	宮城県登米市東和町米川字町裏120番地1
電話番号	0220-53-4611
FAX番号	0220-53-4612
E-mail アドレス	wakakusaen@keisen-net.jp
対象者	知的障害者、身体障害者、精神障害者、難病等患者
定員	60名
開設年月日	昭和49年 2月 1日

3. サービスの目的・運営方針

目的	利用者が可能な限りその地域における生活が継続できることを念頭にお き、利用者の身体その他の状況に応じて、入浴、排せつ及び食事の介護 その他の必要な保護を適切かつ効果的に行う。さらに、利用者の家族の 身体的、精神的負担の軽減を図る。
施設の運営方針	① 事業者は利用者の意向、適性、障害の特性、その他の事情を総合 的に踏まえて、適切かつ効果的に常に利用者の立場に立った障害福祉 サービスの提供に努めます。
	② 事業者は可能な限り居宅に近い環境の中で、地域や家族との結び つきを重視したサービスの提供に努めます。
	③ 事業者は地域との結びつきを強化し、市町村、他の指定障害者支援 施設や障害福祉サービス事業所、その他の保健医療サービス又は福祉サ ービスを提供する事業所との密接な連携に努めます。
	④ 事業者は「障害者総合支援法に基づく指定障害者支援施設の人 員、設備及び運営に関する基準」(平成24年厚生労働省令)に定める内 容のほか、各関係法令を遵守し事業を実施します。

4. サービスに係る施設・設備等の概要

(1) 施設

建物の概要	構造	木造鋼板葺き平屋建て 準耐火構造 耐震構造	
	敷地面積	居住棟、管理・活動棟	12,280.01 m ²
	建物の延べ床面積	居住棟	1,890.18 m ²
		管理・活動棟	1,463.90 m ²
		ゴミ置き場	4.00 m ²
		合計	3,358.08 m ²

(2) 居室

居室の種類	部屋数	面積	備考
個室	64	12.42 m ²	洋室、冷暖房、ナースコール、ベッド、収納家具

(3) 主な設備【居住棟】

設備の種類	部屋数	備考
リビング	6	床暖房、冷房、テーブル、イス、ソファ、テレビ
トイレ	12	床暖房、冷房、ナースコール
洗面所	12	床暖房、
浴室	3	床暖房、ナースコール
サニタリールーム	3	床暖房、ナースコール
リネン室	12	
相談室	1	床暖房、冷房
支援員室・キッチン	3	床暖房、冷房

主な設備【管理・活動棟】

設備の種類	部屋数
事務・支援員室等	1
相談室	1
スヌーズレンルーム	1
トイレ(多目的)	5
更衣室(利用者用)	2
活動ルーム	3

主な設備【温浴棟】

設備の種類	部屋数
脱衣所	1
大浴場	1
サニタリールーム	1
多目的トイレ	1
医務室	1
静養室	1

主な設備【交流棟】

設備の種類	部屋数
地域交流スペース	1
多目的室(食堂)	1
トイレ	2
厨房エリア	1

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

5. 職員配置状況

(1) 職員体制

※ 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、下記の職員を配置しております。また、常勤換算とは職員それぞれの週あたりの勤務のじかんすうを当該事業所における常勤職員の所定勤務時間数(週40時間)で除した数のこととす。

職 種	職員数	区 分				常勤換算	指定基準	備 考
		常 勤		非常勤				
		専 従	兼 務	専 従	兼 務			
施設長	1人		1人			—	—	
管理者	1人		1人			—	1人	
サービス管理責任者	6人	1人	5人			—	1人	
生活支援員	19人	14人	5人			—	10人以上	5hパート (1名含む)
看護職員	1人	1人				1人	1人以上	
機能訓練指導員	必要な人数						—	
管理栄養士	1人		1人			—	—	
事務員	2人		2人			—	—	
嘱託医師	3人				3人	—	—	

(2) 勤務体制

職 種	勤 務 体 制
施設長	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
管理者	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
サービス管理責任者	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
生活支援員	早 番 (7:00～15:45) 平 常 (8:30～17:15) 遅 番 (10:15～19:00) 特遅番 (13:00～21:45) 夜 勤 (21:15～翌7:15) 5時間パート (9:30～15:30)
管理栄養士	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
看護職員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
機能訓練指導員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
事務員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
嘱託医師	非常勤

6 営業日と営業時間

営業日	月曜日～土曜日 年末年始(12月29日～1月3日を除く)
営業時間	9:30～16:30

7. サービス提供内容と利用料金

当事業所が提供するサービス内容は、サービス管理責任者が個別に作成する「個別支援計画書」に基づいて、提供されます。尚、個別支援計画書は本人及び家族の同意をいただき、その写しを交付します。

(1) 介護給付費対象サービス内容

サービスの種類	サービス内容
① 相談及び援助	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 保護	利用者の心身その他の状況及びそのおかれている環境に応じて、必要な保護を行います。
③ 介護	利用者の状況に応じて、適切な技術をもって整容・更衣・排せつ等、生活全般にわたる支援を行います。
ア) 食事	利用者の身体状況や健康状態、嗜好等を考慮し、疾病予防と健康増進に配慮した献立を工夫し、適切に食事が摂れるよう支援します。
イ) 入浴	週6回(希望に応じて個浴、夜間入浴等も対応します) 健康状態等により入浴が困難な場合には、シャワー浴や清拭など適切な方法で実施します。尚、入浴が適当でないと判断される場合(疾病・外傷等)は、控えさせていただく場合があります。
ウ) 排せつ	利用者の心身その他の状況に応じて必要な排せつ支援を行うとともに、排せつの自立に向けた個別支援を行います。
エ) 更衣	利用者の状況や個性を考慮して、必要に応じ支援・確認を行います。
オ) 整容	毎食後の歯磨き支援や洗面、整髪等の支援において、個性を尊重しながら適切に対応していきます。
カ) 移動	利用者の心身その他の状況に応じて適切な支援を行います。
キ) 清掃	利用者の心身その他の状況に応じて、個性を尊重しながら適切な支援を行います(全介助・部分介助・見守り等の段階に分けての支援)。
④ 健康管理	日常生活上必要な健康チェックや服薬、その他必要な医療的管理・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。 健康チェック(午前・午後の2回/1日、その他随時実施)
⑤ 服薬管理	医師からの処方による薬については、看護師の管理のもと、利用者の状況に応じて適切な支援を行います。
⑥ 通院・治療	利用中の医療機関受診については、基本的にご家族にて対応して頂くことになりますが、送迎等の希望がある場合には別途協議いたします(移送や付添いが必要な場合は利用者の負担になる場合があります)。

⑦ 介護給付費対象サービスの料金 介護給付費によるサービスを提供した際は、サービス費(厚生労働大臣の定める基準により算出した額)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村から受け取る場合(代理受領する)、利用者負担額として、サービス費全体の1割を事業者へお支払いいただきます(定率負担・利用者負担額)。尚、定率負担・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。詳しくは、市町村から交付される障害福祉サービス受給者証をご確認ください。
⑧ 生活介護事業関連サービス費用……………別表のとおり

(2) 介護給付費対象外サービス内容

サービスの種類	サービスの内容	金額
① 食事サービス	《食事提供時間》 昼食 12:00 ～ 13:00 おやつ 10:30、14:30	620円/1日あたり 昼食 560円(材料費260円) おやつ 60円
提供時間は目安で、希望・状況等により変更となります。また、食費は1食あたりの請求となります。食事提供体制加算該当の方につきましては材料費のみのご請求となります。詳しくは、市町村から交付される障害福祉サービス受給者証をご確認ください。 ※事業者が提供する食事以外の食事を希望される場合には、実費負担となります。		
② 日用品代	日常生活使用されるシャンプーやボディーソープ、歯みがき粉等の日用品は、施設側で準備いたしますが、ご自分で気に入られた商品のご使用を希望される場合には、自費にて購入・調達していただきます。	必要に応じて実費
③ 複写物代	コピー機使用料として、右記の金額を負担していただきます。	10円/1枚
④ 衛生・介護用品	常時オムツの使用を必要とする利用者において、個別の希望及び選定により、事業所が一律に提供するオムツ以外の物を使用される場合には、実費にて購入・調達していただきます。 その他の衛生用品・介護用品について、事業所が提供する以外の物を希望される場合や、使用量等で本人に負担していただくことが適当であると認められる場合には、実費にて購入・調達していただきます。	必要に応じて自費

(3) 食事サービスの取り消し料金

利用者からの食事提供の休止申し出は、食事提供時間の2時間前までにお願ひします。その後の場合には、下記キャンセル料を頂く場合があります。ただし、健康上の理由等やむを得ない事由の場合には、この限りではありません。		
とけ 取り消し(キャンセル)料 《食費相当額》	ちゆうしょく 昼食	560円(材料費260円)
	おやつ	60円

(4) 利用料のお支払い方法

ぜんき 前記(1)～(2)の料金・費用は、1ヶ月ごとに計算し、以下のいずれかの方法でお支払いください。			
① 口座振替	していこうざ 指定口座より毎月4日(当日が金融機関休業日の場合は翌営業日)に振替させていただきます。振替日の前日までに指定の口座に必要な額をご準備ください。預金残高不足により自動振替ができない場合は、再振替ができませんので当社指定の下記金融機関口座へお振込願います。		
	※ していこうざ 指定口座	せんたいぎんこう 仙台銀行 2011524	よねかわしてん 米川支店 社会福祉法人 ふつうよきん 普通預金 恵泉会

8. 権利擁護について

施設は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(平成23年法律第79号)」を遵守するとともに、下記の対策を講じます。	
① 虐待防止に関する責任者を選定しています。(責任者 統括施設長)	
② 虐待防止のための対策を検討する委員会を設置するとともに、検討内容を職員に周知徹底します。	
③ 成年後見制度の利用を支援します。	
④ 苦情解決体制を整備しています。	
⑤ 従業者に対する研修を実施しています。	

9. 利用者記録及び情報の管理

利用者へのサービス向上のために行われるサービス会議や他の事業者との連絡調整及び緊急時における医療機関等への連絡などにおいて、情報提供が必要となる場合、それらについては、別紙「個人情報使用同意書」に基づき情報の提供等、必要な対応を行います。また、事業者は、関係法令に基づいて、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。記録及び情報については、契約終了後5年間保管します。	
--	--

※ 閲覧・複写ができる窓口業務時間 9:00～17:15 (土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始を除く)

10. 緊急時の対応

利用者の病状急変等の緊急時には、利用者の指定する医療機関または協力医療機関等に速やかに必要な対応を行います。また、以下に登録されたご家族への連絡も合わせて行います。

利用者のかかりつけ 医療機関等	医療機関名	
	診療科	
	主治医	
	所在地	
	電話番号	
緊急連絡先①	氏名	
	続柄	
	住所	
	電話番号	
緊急連絡先②	氏名	
	続柄	
	住所	
	電話番号	
備考		

当事業所が定めている嘱託医・関係医療機関は次のとおりです。

医療機関名	医療法人社団 緑水会 米川診療所 (嘱託医)
診療科	内科、予防接種
医師	木村 康一
所在地	登米市東和町米川字町下59-1
電話番号	0220-45-2301
内容	年2回の健康診断

医療機関名	医療法人 移川哲仁会 三峰病院 (嘱託医・協力病院)
診療科	精神科
医師	連記 成史
所在地	気仙沼市松崎柳沢216-5
電話番号	0226-22-6685

医療機関名	高橋歯科クリニック (嘱託医)
診療科	歯科・歯科口腔外科
医師	高橋 俊胤
所在地	登米市迫町佐沼字中江4-8-3
電話番号	0220-22-7411

医療機関名	登米市立 米谷病院 (協力病院)
診療科	内科
所在地	登米市東和町米谷字元町200
電話番号	0220-42-2007

医療機関名	医療法人社団 恭謹会 上杉皮膚科医院 (協力病院)
診療科	皮膚科
所在地	登米市迫町佐沼字江合2丁目12-12
電話番号	0220-21-1380

11. 要望・苦情等申立先及び相談窓口

(1) 当事業所における要望・苦情、ご相談は以下の専用窓口で受け付けます。また、苦情受付箱を設置しておりますので、ご利用下さい。

相談受付担当者	サービス管理責任者	
解決責任者	統括施設長	
受付電話番号	0220-53-4611	
受付時間	8時30分から17時15分まで(土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始を除く)	
苦情箱	玄関ロビーに設置	

患泉会苦情解決体制 第三者委員

委員名	松村 正	電話 ****-**-****
委員名	千葉 ますみ	電話 ****-**-****
委員名	伊藤 浩	電話 ****-**-****

(2) 行政機関、その他の苦情受付機関

機関名	所在地	電話番号
各市町村の福祉担当部署	各市町村にお問い合わせ下さい	
宮城県 社会福祉課	仙台市青葉区本町3丁目8-1	022-211-2516
福祉サービス利用に関する 運営適正化委員会	仙台市青葉区本町3丁目7-4 みやぎけんしゃかいふくしかいかん 宮城県社会福祉会館	022-716-9674

12. 第三者評価

宮城県福祉サービス第三者評価は、実施していません。 但し、法人内第三者委員によるサービス評価は、毎年実施しております。
--

13. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「若草園 消防計画書」により対応いたします。
避難・防災訓練	別途定める「若草園 消防計画書」に則り、夜間及び昼間を想定した避難・防災訓練を実施します。
防災設備、他	・自動火災報知器(熱・煙感知システム) ・消防署への自動通報システム ・消火器 ・スプリンクラー ・誘導灯 ・防災カーテン ・非常用電源 ・排煙窓 ・防災釜 ・発電機 ・非常食、水(備蓄用)

14. 当事業所の利用の際に留意いただく事項

① 来訪・面会	来訪者は、必ず「面会票」への記載をお願いします。 また来訪時、職員へのお心遣いのご遠慮いたします。
② 外出	利用者のご家族等の方々との外出については事前にご連絡下さい。外出の際には「外出届」を記入していただきます。
③ 通院の対応	緊急時やむを得ない場合を除き、ご家族にて対応して頂く事になります。
④ 設備・器具の利用	当事業所の設備・器具のご利用に際し、利用者の過失による破損等が生じた場合は、賠償していただくことがあります。また同様に、他の利用者に損害を与えた場合は、その賠償をしていただくことがあります。
⑤ 喫煙	事業所内は全室禁煙です。喫煙は決められた所定の場所でお願ひします。 また防災の関係上、喫煙に関する物(たばこ、ライター等)は事業所側で管理させていただきます。
⑥ 食品・飲酒	食品(おやつ、飲み物、お酒等)は利用者の状況に応じて相談のうえ、自己管理あるいは事業所側で管理させていただきます。また、飲酒は可能ですが、他の利用者の迷惑とならない程度にご協力をお願いします。
⑦ 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。自己管理が難しい方につきましては、希望により事業所で管理させていただきます。
⑧ 宗教活動、政治活動 営利活動について	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。
⑨ 動物の飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。
⑩ ハラスメントについて	著しい迷惑行為(カスタマーハラスメント等)はおやめください。

ほんしよせつめい び れいわ ねん がつ にち
本書説明日 令和 年 月 日

していしょうがいしゃしえんしせつ わかくさえん ていきょうおよ りよう かいし さい ほんしよめん もと じゅうようじ
指定障害者支援施設 若草園 のサービス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。

じ ぎ ょ う し ゃ 事業 者	〒 987-0511 みやぎけん と め し はまちようさぬ まあざえあい ちようめ ばんち 宮城県登米市迫町佐沼字江合3丁目16番地2 しゃかいふくしほうじん けいせんかい 社会福祉法人 恵泉会 りじちよう まつ ざか かつ し いん 理事長 松 坂 勝 司 印
---------------------	--

し せ つ め い 施設 名	〒 987-0901 みやぎけん と め し とうわちようべいがわ じ まちうら ばんち 宮城県登米市東和町米川字町裏120番地1 しゃかいふくしほうじん けいせんかい 社会福祉法人 恵泉会 わか くさ えん 若 草 園
-------------------	--

せつめいしゃ しよくめい 説明者 職 名	サービス管理責任者	し め い 氏 名	いん 印
-------------------------	-----------	--------------	---------

わたし ほんしよめん もと じぎょうしゃ していしょうがいしゃしえんしせつ わかくさえん ていきょうおよ りよう
私は、本書面に基ついて事業者から 指定障害者支援施設 若草園のサービス提供及び利用に
ついて、重要事項の説明を受け、同意しました。

り よ う し ゃ 利 用 者	〒	
	じ ゅ う し ょ 住 所	
	し め い 氏 名	いん 印
	でんわばんごう 電話番号	

だ い り に ん 代 理 人	〒	
	じ ゅ う し ょ 住 所	
	し め い 氏 名	いん 印
	ぞ く が ら 続 柄	
	でんわばんごう 電話番号	
	きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	

※別紙

生活介護事業関連 サービス費用【若草園】

基本報酬・加算等			算定単位数	定額負担率
生活介護サービス費 (定員51人以上60人以下の場合)	3時間未満	区分6	431単位	4310円/日
		区分5	319単位	3190円/日
		区分4	221単位	2210円/日
		区分3	197単位	1970円/日
		区分2以下	178単位	1780円/日
	3時間以上 4時間未満	区分6	539単位	5390円/日
		区分5	398単位	3980円/日
		区分4	276単位	2760円/日
		区分3	245単位	2450円/日
		区分2以下	222単位	2220円/日
	4時間以上 5時間未満	区分6	647単位	6470円/日
		区分5	477単位	4770円/日
		区分4	330単位	3300円/日
		区分3	294単位	2940円/日
		区分2以下	266単位	2660円/日
	5時間以上 6時間未満	区分6	754単位	7540円/日
		区分5	557単位	5570円/日
		区分4	384単位	3840円/日
		区分3	343単位	3430円/日
		区分2以下	310単位	3100円/日
	6時間以上 7時間未満	区分6	1049単位	10490円/日
		区分5	775単位	7750円/日
		区分4	533単位	5330円/日
		区分3	475単位	4750円/日
		区分2以下	429単位	4290円/日
	7時間以上 8時間未満	区分6	1078単位	10780円/日
		区分5	797単位	7970円/日
		区分4	547単位	5470円/日
		区分3	488単位	4880円/日
		区分2以下	442単位	4420円/日
	8時間以上 9時間未満	区分6	1140単位	11400円/日
		区分5	858単位	8580円/日
		区分4	609単位	6090円/日
		区分3	549単位	5490円/日
		区分2以下	503単位	5030円/日

きほんほうしゅう かさんなど 基本報酬・加算等	さんてい たんい すう 算定単位数	ていがく ふたんりつ 定額負担率
ふくしせんもんしよくいんとうはいちかさん 福祉専門職員等配置加算（Ⅰ） 常勤の生活支援員のうち、社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士の資格保有者が35%以上配置	15単位	150円／日
ふくしせんもんしよくいんとうはいちかさん（Ⅲ） 福祉専門職員等配置加算（Ⅲ） 以下の①、②のいずれかに該当する場合 ①生活支援員のうち、常勤で配置されている生活支援員が75%以上 ②生活支援員のうち、3年以上従事している職員が30%以上	6単位	60円／日
しよきかさん 初期加算 サービス提供開始 から30 日 を限度 として	30単位	300円／日
しよくじていきょうたいせい かさん 食事提供体制加算 ・収入が一定額以下の利用者に対して、事業所が該施設内 での調理し、 ①から③までのいずれにも適合する食事の提供を行った場合。 ①管理栄養士又は栄養士が献立作成に関わること（外部委託可） ②利用者ごとの摂取量を記録する ③利用者ごとの体重やBMIを概ね6カ月1回記録する	30単位	300円／日
じょうきんか んごしよくいんとうはいちかさん 常勤看護職員等配置加算	11単位	110円／日
ふくし か いごしよくいんしよくうかいぜんかさん 福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）口	そう たんい かず 総単位数の11.7%	そう たんい かず 総単位数の11.7%

指定障害者支援施設 若草園 (短期入所事業)
重要事項説明書

1. サービスを提供する事業者

名 称	社会福祉法人 恵泉会
所在地	宮城県登米市迫町佐沼字江合3丁目16-2
電話番号	0220-22-1160
FAX番号	0220-22-1130
代表者氏名	理事長 松坂 勝司
設立年月日	昭和48年 5月21日

2. 利用施設

事業所の種類	指定障害者支援施設 (短期入所事業) 平成23年4月1日 指定
事業所の名称	若草園
指定事業所番号	(宮城県 第0411200033号)
事業所の所在地	宮城県登米市東和町米川字町裏120番地1
電話番号	0220-53-4611
FAX番号	0220-53-4612
E-mail アドレス	wakakusaen@keisen-net.jp
対象者	知的障害者、身体障害者、精神障害者、難病等患者
定 員	4名
開設年月日	昭和49年 2月 1日

3. サービスの目的・運営方針

目 的	利用者が可能な限りその地域における生活が継続できることを念頭におき、利用者の身体その他の状況に応じて、入浴、排せつ及び食事の介護その他の必要な保護を適切かつ効果的に行う。さらに、利用者の家族の身体的、精神的負担の軽減を図る。
施設の運営方針	① 事業者は利用者の意向、適性、障害の特性、その他の事情を総合的に踏まえて、適切かつ効果的に常に利用者の立場に立った障害福祉サービスの提供に努めます。
	② 事業者は可能な限り居宅に近い環境の中で、地域や家族との結びつきを重視したサービスの提供に努めます。
	③ 事業者は地域との結びつきを強化し、市町村、他の指定障害者支援施設や障害福祉サービス事業所、その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する事業所との密接な連携に努めます。
	④ 事業者は「障害者総合支援法に基づく指定障害者支援施設の人員、設備及び運営に関する基準」(平成24年厚生労働省令)に定める内容のほか、各関係法令を遵守し事業を実施します。

4. サービスに係る施設・設備等の概要

(1) 施設

建物の	構造	木造鋼板葺き平屋建て 準耐火構造 耐震構造	
	敷地面積	居住棟、管理・活動棟	12,280.01㎡
	建物の延べ床面積	居住棟	1,890.18㎡
		管理・活動棟	1,463.90㎡
		ゴミ置き場	4.00㎡
		合計	3,358.08㎡

(2) 居室

居室の種類	部屋数	面積	備考
個室	64	12.42㎡	洋室、冷暖房、ナースコール、ベッド、収納家具

(3) 主な設備【居住棟】

設備の種類	部屋数	備考
リビング	6	床暖房、冷房、テーブル、イス、ソファ、テレビ
トイレ	12	床暖房、冷房、ナースコール
洗面所	12	床暖房、
浴室	3	床暖房、ナースコール
サニタリールーム	3	床暖房、ナースコール
リネン室	12	
相談室	1	床暖房、冷房
支援員室・キッチン	3	床暖房、冷房

主な設備【管理・活動棟】

設備の種類	部屋数
事務・支援員室等	1
相談室	1
スヌーズレンルーム	1
トイレ(多目的)	5
更衣室(利用者用)	2
活動ルーム	3

主な設備【温浴棟】

設備の種類	部屋数
脱衣所	1
大浴場	1
サニタリールーム	1
多目的トイレ	1
医務室	1
静養室	1

主な設備【交流棟】

設備の種類	部屋数
地域交流スペース	1
多目的室(食堂)	1
トイレ	2
厨房エリア	1

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

5. 職員配置状況

(1) 職員体制

※ 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、下記の職員を配置しております。また、常勤換算とは職員それぞれの週あたりの勤務の延べ時間数を当該事業所における常勤職員の所定勤務時間数(週40時間)で除した数のことです。

し 職 種	しょくいんすう 職員数	く 区 分				じょうきんかんざん 常勤換算	していきじゆん 指定基準	び 備 考
		じょうきん 常勤		ひじょうきん 非常勤				
		せんじゆう 専従	けんむ 兼務	せんじゆう 専従	けんむ 兼務			
しせつちよう 施設長	1人		1人			—	—	
かんりしか 管理者	1人		1人			—	1人	
かんりせきにんしか サービス管理責任者	6人	1人	5人			—	1人	
せいかつしえんいん 生活支援員	19人	14人	5人			—	10人以上	5hパート (1名含む)
かんごしよくいん 看護職員	1人	1人				1人	1人以上	
きのううれんしどういん 機能訓練指導員	ひつよう にんずう 必要な人数		1人			1人	—	
かんりえいようし 管理栄養士	1人		1人			—	—	
じむいん 事務員	2人		2人			—	—	
しよくたくいし 嘱託医師	3人				3人	—	—	

(2) 勤務体制

職 種	勤 務 体 制
施設長	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
管理者	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
サービス管理責任者	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
生活支援員	早 番 (7:00～15:45) 平 常 (8:30～17:15) 遅 番 (10:15～19:00) 特遅番 (13:00～21:45) 夜 勤 (21:15～翌7:15) 5時間パート (9:30～15:30)
管理栄養士	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
看護職員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
機能訓練指導員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
事務員	正規の勤務時間帯(8:30～17:15)
嘱託医師	非常勤

6 営業日と営業時間

営業日	月曜日～日曜日(365日)
営業時間	24時間

7. サービス提供内容と利用料金

当事業所が提供するサービス内容および利用料金等につきましては以下のとおりです。

(1) 介護給付費対象サービス内容

サービスの種類	サービス内容
① 相談及び援助	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 保護	利用者の心身その他の状況及びそのおかれている環境に応じて、必要な保護を行います。
③ 介護	利用者の状況に応じて、適切な技術をもって整容・更衣・排せつ等、生活全般にわたる支援を行います。
ア) 食事	利用者の身体状況や健康状態、嗜好等を考慮し、疾病予防と健康増進に配慮した献立を工夫し、適切に食事が摂れるよう支援します。
イ) 入浴	週 6 回(希望に応じて個浴、夜間入浴等も対応します) 健康状態等により入浴が困難な場合には、シャワー浴や清拭など適切な方法で実施します。尚、入浴が適当でないと判断される場合(疾病・外傷等)は、控えさせていただく場合があります。
ウ) 排せつ	利用者の心身その他の状況に応じて必要な排せつ支援を行うとともに、排せつの自立に向けた個別支援を行います。
エ) 更衣	利用者の状況や個性を考慮して、必要に応じ支援・確認を行います。
オ) 睡眠	快適な睡眠環境が保持できるよう支援していきます。
カ) 整容	毎食後の歯磨き支援や洗面、整髪等の支援において、個性を尊重しながら適切に対応していきます。
キ) 移動	利用者の心身その他の状況に応じて適切な支援を行います。
ク) 清掃	利用者の心身その他の状況に応じて、個性を尊重しながら適切な支援を行います(全介助・部分介助・見守り等の段階に分けての支援)。
ケ) 洗濯	利用者の心身その他の状況に応じて、個性を尊重しながら適切な支援を行います(クリーニング委託・個人対応等、利用者の希望によって対応)。
④ 健康管理	日常生活上必要な健康チェックや服薬、その他必要な医療的管理・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。 健康チェック(午前・午後の2回/1日、その他随時実施)
⑤ 服薬管理	医師からの処方による薬については、看護師の管理のもと、利用者の状況に応じて適切な支援を行います。
⑥ 通院・治療	利用中の医療機関受診については、基本的にご家族にて対応して頂く事になりますが、送迎等の希望がある場合には別途協議いたします(移送や付添いが必要な場合は利用者の負担になる場合があります)。

⑦ 介護給付費対象サービスの料金
介護給付費によるサービスを提供した際は、サービス費(厚生労働大臣の定める基準により算出した額)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村から受け取る場合(代理受領する)、利用者負担額として、サービス費全体の1割を事業者へお支払いいただきます(定率負担・利用者負担額)。尚、定率負担・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。詳しくは、市町村から交付される障害福祉サービス受給者証をご確認ください。
⑧ 短期入所関連サービス費用……………別表のとおり

(2) 介護給付費対象外サービス内容

サービスの種類	サービスの内容	金 額
① 食事サービス	《食事提供時間》 朝食 7:30～8:30 昼食 12:00～13:00 間食 10:30, 14:30 夕食 18:00～19:00	()は食材費 朝食380円(177円) 昼食560円(260円) 間食60円 夕食500円(237円)
提供時間は目安で、希望・状況等により変更となります。また、食費は1食あたりの請求となります。食事提供体制加算該当の方につきましては材料費のみのご請求となります。詳しくは、市町村から交付される障害福祉サービス受給者証をご確認ください。 ※事業者が提供する食事以外の食事を希望される場合には、実費負担となります。		
② 光熱水費	施設利用に係る光熱水費は右記のとおりです。尚、外泊や入院等で施設を使用されない場合については、費用をいたしません。	350円/1日あたり
③ 日用品代	日常使用されるシャンプーやボディーソープ等の日用品は、施設側で準備いたしますが、ご自分で気に入れた商品のご使用を希望される場合には、自費にて購入・調達していただきます。	必要に応じて実費
④ 電気代 (個人所有電化製品)	個人所有・持ち込みの電化製品については、1台あたりの使用電気代として、右記に定める金額を負担していただきます	10円/1日
⑤ 複写物代	コピー機使用料として、右記の金額を負担していただきます。	10円/1枚
衛生用品・介護用品について、事業者が提供する		
⑥ 衛生・介護用品	以外の物を希望される場合や、使用量等で本人に負担していただくことが適当であると認められる場合には、実費にて購入・調達していただきます。	必要に応じて実費

(3) 食事サービスの取り消し料金

利用者からの食事提供の休止申し出は、食事提供時間の2時間前までにお願いいたします。その後の場合には、下記キャンセル料を頂く場合があります。ただし、健康上の理由等やむを得ない事由の場合には、この限りではありません。		
取り消し(キャンセル)料 《食材費相当額》	朝食	朝食177円
	昼食	昼食260円
	間食	間食60円
	夕食	夕食237円

(4) 利用料のお支払い方法

ぜんきりょうきんひようげつけいさんいかほうほうしはら 前記(1)～(2)の料金・費用は、1ヶ月ごとに計算し、以下の方法でお支払いください。				
①	こうざふりかえ	していこうざまいつきかとうじつきんゆうきかんきゆうぎょうびばあいよくえいぎょうび 指定口座より毎月4日(当日が金融機関休業日の場合は翌営業日) ふりかえふりかえびぜんじつしていこうざひつようがく に振替させていただきます。振替日の前日までに指定の口座に必要な額 じゅうびよきんざんだかぶそくじどうふりかえばあいいさいふりか をご準備ください。預金残高不足により自動振替ができない場合は、再振 えとうしせつしていかききんゆうきかんこうざふりこみねが 替ができませんので当施設指定の下記金融機関口座へお振込願いま す。		
		※	していこうざ	指定口座
		せんだいぎんこう 仙台銀行	よねかわしてん 米川支店	ふつうよきん 普通預金
		2011524	しゃかいふくしほうじん 社会福祉法人	けいせんかい 恵泉会

8. 権利擁護について

施設は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(平成23年法律第79号)」を遵守するとともに、下記の対策を講じます。	
① 虐待防止に関する責任者を選定しています。(責任者 統括施設長)	
② 虐待防止のための対策を検討する委員会を設置するとともに、検討内容を職員に周知徹底させます。	
③ 成年後見制度の利用を支援します。	
④ 苦情解決体制を整備しています。	
⑤ 従業者に対する研修を実施しています。	

9. 利用者記録及び情報の管理

利用者へのサービス向上のために行われるサービス会議や他の事業者との連絡調整及び緊急時における医療機関等への連絡などにおいて、情報提供が必要となる場合、それらについては、別紙「個人情報使用同意書」に基づき情報の提供等、必要な対応を行います。また、事業者は、関係法令に基づいて、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。記録及び情報については、契約終了後5年間保管します。	
--	--

※ 閲覧・複写ができる窓口業務時間 9:00～17:15 (土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始を除く)

10. 緊急時の対応

利用者の病状急変等の緊急時には、利用者の指定する医療機関または協力医療機関等に速やかに必要な対応を行います。また、以下に登録されたご家族への連絡も合わせて行います。

利用者のかかりつけ 医療機関等	医療機関名	
	診療科	
	主治医	
	所在地	
	電話番号	
緊急連絡先①	氏名	
	続柄	
	住所	
	電話番号	
緊急連絡先②	氏名	
	続柄	
	住所	
	電話番号	
備考		

【参照】当事業所が定めている嘱託医・関係医療機関は次のとおりです。

医療機関名	医療法人社団 緑水会 米川診療所 (嘱託医)
診療科	内科、予防接種
医師	木村 康一
所在地	登米市東和町米川字町下59-1
電話番号	0220-45-2301
内容	年2回の健康診断

医療機関名	医療法人 移川哲仁会 三峰病院 (嘱託医・協力病院)
診療科	精神科
医師	連記 成史
所在地	気仙沼市松崎柳沢216-5
電話番号	0226-22-6685

医療機関名	高橋歯科クリニック (嘱託医)
診療科	歯科・歯科口腔外科
医師	高橋 俊胤
所在地	登米市迫町佐沼字中江4-8-3
電話番号	0220-22-7411

医療機関名	登米市立 米谷病院 (協力病院)
診療科	内科
診療科	内科、整形外科
所在地	登米市東和町米谷字元町200
電話番号	0220-42-2007

医療機関名	医療法人社団 恭謹会 上杉皮膚科医院 (協力病院)
診療科	皮膚科
所在地	登米市迫町佐沼字江合2丁目12-12
所在地	登米市迫町佐沼字江合2丁目12-12
電話番号	0220-21-1380

11. 要望・苦情等申立先及び相談窓口

(1) 当事業所における要望・苦情、ご相談は以下の専用窓口で受け付けます。また、苦情受付箱を設置しておりますので、ご利用下さい。

相談受付担当者	サービス管理責任者	
解決責任者	統括施設長	
受付電話番号	0220-53-4611	
受付時間	8時30分から17時15分まで(土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始を除く)	
苦情箱	玄関ロビーに設置	

11. 患泉会苦情解決体制 第三者委員

委員名	松 村 正	電話番号	***-**-****
委員名	千 葉 ま す み	電話番号	***-**-****
委員名	伊 藤 ひろし	電話番号	***-**-****

(2) 行政機関、その他の苦情受付機関

機関名	所在地	電話番号
各市町村の福祉担当部署	各市町村にお問い合わせ下さい	
宮城県 社会福祉課	仙台市青葉区本町3丁目8-1	022-211-2516
福祉サービス利用に関する 運営適正化委員会	仙台市青葉区本町3丁目7-4 みやぎけんしゃかいふくしかいかん 宮城県社会福祉会館	022-716-9674

12. 第三者評価

宮城県福祉サービス第三者評価は、実施していません。 但し、法人内第三者委員によるサービス評価は、毎年実施しております。
--

13. 非常災害時の対応

非常時の対応	別途定める「若草園 消防計画書」により対応いたします。
避難・防災訓練	別途定める「若草園 消防計画書」に則り、夜間及び昼間を想定した避難・防災訓練を実施します。
防災設備、他	・自動火災報知器(熱・煙感知システム) ・消防署への自動通報システム ・消火器 ・スプリンクラー ・誘導灯 ・防災カーテン ・非常用電源 ・排煙窓 ・防災釜 ・発電機 ・非常食、水(備蓄用)

14. 当事業所の利用の際に留意いただく事項

① 来訪・面会	来訪者は、必ず「面会票」への記載をお願いします。 また来訪時、職員へのお心遣いのご遠慮いたします。
② 外出	利用者のご家族等の方々との外出については事前にご連絡下さい。外出の際には「外出届」を記入していただきます。
③ 通院の対応	緊急時やむを得ない場合を除き、ご家族にて対応して頂く事になります。
④ 設備・器具の利用	当事業所の設備・器具のご利用に際し、利用者の過失による破損等が生じた場合は、賠償していただくことがあります。また同様に、他の利用者に損害を与えた場合は、その賠償をしていただくことがあります。
⑤ 喫煙	事業所内は全室禁煙です。喫煙は決められた所定の場所で行います。また防災の関係上、喫煙に関する物(たばこ、ライター等)は事業所側で管理させていただきます。
⑥ 食品・飲酒	食品(おやつ、飲み物、お酒等)は利用者の状況に応じて相談のうえ、自己管理あるいは事業所側で管理させていただきます。また、飲酒は可能ですが、他の利用者の迷惑とならない程度にご協力をお願いします。
⑦ 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。自己管理が難しい方につきましては、希望により事業所で管理させていただきます。
⑧ 宗教活動、政治活動 営利活動について	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。
⑨ 動物の飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はお断りします。
⑩ ハラスメントについて	著しい迷惑行為(カスタマーハラスメント等)はおやめください。

ほんしよせつめい び れい わ ねん がつ にち
本書説明日 令和 年 月 日

して いしょうがいしゃしえんしせつ わかくさえん ていきようおよ りよう か い し さい ほんしよめん もと じゅうようじこう
指定障害者支援施設 若草園 のサービス提供及び利用の開始に際し、本書面にに基づき重要事
項の説明を行いました。

じぎょうしゃ 事業者	〒 987-0511 みやぎけん と め し はちまちょうさ ね あざえあい ちようめ ばんち 宮城県登米市迫町佐沼字江合3丁目16番地2 しゃかいふくしほうじん けいせんかい 社会福祉法人 恵泉会 りじちよう まつざか かつし いん 理事長 松坂 勝司 印
---------------	---

しせつめい 施設名	〒 987-0901 みやぎけん と め し とうわちようよねかわあざまちら ばんち 宮城県登米市東和町米川字町裏120番地1 しゃかいふくしほうじん けいせんかい 社会福祉法人 恵泉会 わか くさ えん 若草園
--------------	--

せつめいしゃ しよくめい 説明者 職名	かんりせきにんしゃ サービス管理責任者	しめい 氏名	いん 印
------------------------	------------------------	-----------	---------

わたし ほんしよめん もと じぎょうしゃ して いしょうがいしゃしえんしせつ わかくさえん ていきようおよ りよう
私は、本書面に基づいて事業者から 指定障害者支援施設 若草園のサービス提供及び利用に
ついて、重要事項の説明を受け、同意しました。

りようしゃ 利用者	〒	
	じゅうしょ 住所	
	しめい 氏名	いん 印
	でんわばんごう 電話番号	

だいりにん 代理人	〒	
	じゅうしょ 住所	
	しめい 氏名	いん 印
	ぞくがら 続柄	
	でんわばんごう 電話番号	
	きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	

※別紙

た ん き に ゆ う し ょ じ ギ じ ゅ う か ん れ ん

ひ ゃ う わ か く さ え ん

短期入所事業関連サービス費用【若草園】

き ほん ほ う し ゅ う か さ ん な ど 基本報酬・加算等		さん て い た ん い す う 算定単位数	て い が く ふ た ん り つ 定額負担率
たんきにゅうしょ サービス費 短期入所 サービス費 しょうがいしゃ ばあい 〈障害者の場合〉	ふくしが た た ん き に ゆ う し ょ 福祉型短期入所 サービス費(Ⅰ) たんきにゅうしょ り ゃ う ※短期入所のみの利用	くぶん 区分6	923単位 9230円/日
		くぶん 区分5	784単位 7840円/日
		くぶん 区分4	648単位 6480円/日
		くぶん 区分3	583単位 5830円/日
		くぶん 区分1.2	509単位 5090円/日
	ふくしが た た ん き に ゆ う し ょ 福祉型短期入所 サービス費(Ⅱ) べつ に っ ち ゅ う か つ ど う け い ※別に日中活動系のサー ビスとあわせて利用の場合	くぶん 区分6	602単位 6020円/日
		くぶん 区分5	527単位 5270円/日
		くぶん 区分4	318単位 3180円/日
		くぶん 区分3	240単位 2400円/日
		くぶん 区分1.2	173単位 1730円/日
たんきにゅうしょ サービス費 短期入所 サービス費 しょうがいじ ばあい 〈障害児の場合〉	ふくしが た た ん き に ゆ う し ょ 福祉型短期入所 サービス費(Ⅲ) たんきにゅうしょ り ゃ う ※短期入所のみの利用	くぶん 区分3	784単位 7840円/日
		くぶん 区分2	615単位 6150円/日
		くぶん 区分1	509単位 5090円/日
	ふくしが た た ん き に ゆ う し ょ 福祉型短期入所 サービス費(Ⅳ) べつ に っ ち ゅ う か つ ど う け い ※別に日中活動系のサー ビスとあわせて利用の場合	くぶん 区分3	527単位 5270円/日
		くぶん 区分2	279単位 2790円/日
		くぶん 区分1	173単位 1730円/日
たんきりょうかさん 短期利用加算 利用開始日 から30日 を限度 として		30単位	300円／日
えいようしはいちかさん 栄養士配置加算(Ⅰ) 常勤の栄養士を配置した場合		22単位	220円／日
しよくじていきょうたいせい か さん 食事提供体制加算 ・収入が一定額以下の利用者に対して、事業所が当該施設内 での調理し、 ①から③までのいずれにも適合する食事の提供を行った場合。 ①管理栄養士又は栄養士が献立作成に関わること(外部委託可) ②利用者ごとの摂取量を記録する ③利用者ごとの体重やBMIを概ね6カ月に1回記録する		48単位	480円／日
ふ く し か い ご し ょ く い ん し ょ う ぐ あ い ぜ ん か さ ん 福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)口		そ う た ん い か ず 総単位数の19.3%	そ う た ん い か ず 総単位数の19.3%

「日中一時支援事業」重要事項説明書

1 事業者及び事業所の概要

事業者の名称	社会福祉法人 恵 泉 会
主たる事務所の所在地	宮城県登米市迫町佐沼字江合三丁目16-2
事業者の電話番号	0220-22-1160
代表者職氏名	理事長 松坂 勝 司
事業所の名称	わか 草 園
事業所の所在地	登米市東和町米川字町裏120番地1
事業所の電話番号	0220-53-4611

2 事業所が提供するサービスの内容

(日中一時支援サービス)

障害者又は障害児に対して、次に掲げるサービスを適切に提供することにより、日中における活動の場を提供し、見守りや日常的な訓練等を行います。サービスの利用にあたっては、あらかじめ関係市町村より支給決定を受けていることが必要です。

ア 日常生活の支援

(ア) 排泄 (イ) 着脱衣 (ウ) 整容 (エ) 入浴 (オ) 食事

イ 医療および健康管理

(ア) 健康管理 (イ) 服薬の支援

ウ 社会的活動の支援

(ア) 日常生活支援 地域において自立した社会生活を送るための生活習慣の確立を目指した支援

(イ) 余暇活動 施設内でのカラオケや近隣地域への外出支援などを行います

エ 相談援助

3 利用受付時間

8:30~17:15

4 利用者負担額について

(1) 上記サービスの利用に対しては、事業にかかる費用の9割が給付の対象となり、登米市から事業者へ代理受領によって支払われます。利用者は、利用者負担として登米市が定める料金表(別紙)に基づき、事業にかかる費用の1割を事業者にお支払いいただきます。ただし、利用者負担上限月額までとします。

利用区分	単位日数	基準額	負担額
日中一時支援	4時間未満	0.25日	1,840円
	4時間以上6時間未満	0.5日	3,680円
	6時間以上8時間未満	0.75日	5,520円
	8時間以上	1日	7,360円
送迎支援		550円/片道	

※送迎支援は10割が給付の対象となりますので、利用者負担は発生しません。

＝利用者負担上限月額について＝

- ① 市町村民税非課税世帯が無料になります。
- ② 市町村民税課税世帯は従来どおり1割負担ですが、負担上限月額がございします。(負担上限月額の所得区分等については『登米市障害者総合支援法施行細則』にて定められております。)
- ③ 負担上限月額については、「障害福祉サービス受給者証」に自立支援給付の支給決定内容とあわせて記載されておりますので、負担上限月額欄にてご確認をお願いいたします。

(2) サービス利用にかかる実費負担額

サービス提供に要する次の費用は、給付対象ではありませんので、費用をお支払いいただきます。

・食材料費(食材費) 朝食177円/回 昼食260円/回 夕食237円/回
おやつ代 間食60円/回
(なお、食事のキャンセル料については、実費相当額を徴収いたします。)

(3) 利用者負担額及び実費負担額のお支払い方法

前記(2)、の費用は、1か月ごとに計算し、以下のいずれかの方法でお支払い下さい。

ア. 口座振替

指定口座より毎月4日(当日が金融機関休業日の場合は翌営業日)に振替させていただきます。振替日の前日までにご指定の口座に必要な額をご準備ください。預金残高不足により自動振替ができない場合は、再振替ができませんので当施設指定の下記金融機関口座へお振込み願います。

※指定口座

仙台銀行 米川支店 普通預金 2011524
口座名義人 シャカイフクシホウジン ケイ セン カイ リジチョウ マツザカ カツ シ
社会福祉法人 恵泉会 理事長 松坂勝司

(4) 利用の中止、変更、追加

- ① 利用予定日の前に、利用者の都合により、サービスの利用を中止又は変更することができます。この場合にはサービスの実施日の前日17時15分までに事業者へ申し出て下さい。
- ② 利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但し利用者の体調不良等やむをえない場合には、取消料はいただきません。
 - ・利用予定日の前日までに申し出があった場合 — 無料
 - ・利用予定日の前日までに申し出がなかった場合 — 利用者負担相当額(食事代)

5 権利擁護について

施設は、利用者等の入居の養護・虐待の防止等のために、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(平成23年法律第79号)」を遵守するとともに、下記の対策を講じます。

- ① 虐待防止に関する責任者を選定しています。(責任者 統括施設長)
- ② 虐待防止のための対策を検討する委員会を設置するとともに検討内容を職員に周知徹底します。
- ③ 成年後見制度の利用を支援します。
- ④ 苦情解決体制を整備しています。

⑤従業員に対する研修を実施しています。

6 ハラスメントについて

著しい迷惑行為（カスタマーハラスメント等）はおやめください。

7 苦情等の受付について

(1) 当事業所における苦情の受付及びサービス利用等のご相談（お客様相談係）

サービスに対する苦情やご意見、利用料のお支払いや手続きなどサービス利用に関するご相談については以下の窓口で受け付けます。

○苦情受付担当者・・・サービス管理責任者

○苦情解決責任者・・・統括施設長

○受付時間 毎週月曜日～金曜日 8:30～17:15

○電話番号 0220-53-4611

○第三者委員 松村 正 連絡先 ****-**-****

千葉 ますみ 連絡先 ****-**-****

伊藤 浩 連絡先 ****-**-****

(2) 行政機関その他苦情受付機関

とめしふくしじむしょ 登米市福祉事務所 せいかつふくしか 生活福祉課	しよざいち 所在地 でんわばんごう 電話番号	とめしみなみかたちょうしんたかいしうら 登米市南方町新高石浦130 0220-58-5552
うんえいてきせいかいいんかい 運営適正化委員会	しよざいち 所在地 でんわばんごう 電話番号	みやぎけんせんたいしあおばくほんまちさんちょうめ 宮城県仙台市青葉区本町三丁目7-4 022-716-9674

令和 年 月 日

日中一時支援サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

事業者住所 登米市迫町佐沼字江合三丁目16-2

事業者名 社会福祉法人 恵 泉 会

代表者氏名 理事長 松 坂 勝 司 印

説明者職名 氏 名 印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、日中一時支援サービスの提供開始に同意しました。

利用者住所

氏 名 印

連絡先

代理人住所

氏 名 印

続 柄

緊急連絡先