

「指定障害者支援施設(生活介護) サービス重要事項説明書」

あなたに対する指定障害者支援施設(生活介護) サービス提供開始にあたり、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事項は次のとおりです。

1 事業者の概要

事業者の名称	みつばちの家
法人所在地	せきしえんぼどおり1ちょうめ7ばん11 関市円保通1丁目7番11
法人種別	とくていひえいりかつどうほうじん 特定非営利活動法人
代表者名	さわい もとみつ 澤井 基光
電話番号	0575-46-8145
法人設立年月日	へいせい23ねん9がつ15にち 平成23年9月15日

2 事業の目的と運営方針

事業指定	指定障害者支援施設 平成25年1月1日指定
事業の目的	障害者福祉サービス(生活介護)
施設の名称	ワークショップハニー
管理者氏名	のむら かんじ 野村 完治
サービス管理責任者	おおひら じゅんこ 太平 淳子

じぎょうしょ しょざいち 事業所の所在地	せきししものほ 関市下之保5105
でんわばんごう 電話番号	0575-49-2665
じぎょうしようんえい ほうしん 事業所運営の方針	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の個々の発達状態を捉え、生活習慣の自立を支援し、経験を通し、豊かな生活をめざします。</li> <li>・作業活動をとおして、働く喜びを味わい、体力作りを整え、情緒の安定を図ります。</li> <li>・重度重複障害・自閉症・行動傷害にリハビリ的支援を整え、発達障害への専門的支援を行います。</li> </ul>
じぎょうしょかいせつねんがつび 事業所開設年月日	へいせい25ねん 1がつ 1にち 平成25年 1月 1日
りやうていいん 利用定員	せいかつかいご20にん 生活介護20人
していじぎょうしゃばんごう 指定事業者番号	2110200561
しゆ たいしょうしゃ 主たる対象者	しんたい ちてき せいしんしょうがいしゃ (18さいみまん もの のぞく) 身体・知的・精神障害者（18歳未満の者を除く）
通常事業の実施地域	せきし みのかもし かみがはらし かわべちよう みのし さかほぎちよう 関市・美濃加茂市・各務ヶ原市・川辺町・美濃市・坂祝町

### 3 施設の概要

#### (1) 施設

たてもの 建物	こう ぞう 構造	てつこつづくりあえんめつ き こうばんがまひらやだて 鉄骨造亜鉛メッキ鋼板葺平屋建
	のべめんせき 延べ面積	236.84へいほうめーとる 236, 84㎡
	りやうていいん 利用定員	20にん 20人

(2) 主な設備

食堂	1室	14, 6 m <sup>2</sup> × 2	
作業室	2室	58 m <sup>2</sup> 、 37, 5 m <sup>2</sup>	
プレイルーム	1室	53, 6 m <sup>2</sup>	
トイレ	4室	13 m <sup>2</sup>	
事務室	1室	18, 5 m <sup>2</sup>	
厨房	1室	16, 2 m <sup>2</sup>	

(3) 職員体制

職種	員数	常勤換算後の職員	保有資格等
管理者	1	1	
サービス管理責任者	1	1	サービス管理責任者資格
生活支援員	6	3.7	
医師			嘱託（内科・精神科）
看護師	1	0.5	准看護師
事務	1		

※常勤換算 従事者それぞれの週あたりの勤務延べ時間数の総数を当事業所における

常勤従事者の所定勤務時間数（週40時間）で除した数です。

#### 4 職員の勤務体制

職種	勤務体制
管理者	① ( 8 : 30 ~ 17 : 30 ) 常勤で勤務 8 H
生活支援員	② ( 8 : 00 ~ 17 : 00 ) 8 H
	③ ( 8 : 30 ~ 17 : 30 ) 8 H

医師	内科・精神科 随時
看護師	週3日 8 : 30 ~ 16 : 30
事務員	週4日 9 : 00 ~ 15 : 00

#### 5 生活介護サービス（日中活動）にかかる営業日及び営業時間

- ・ 営業日 : 月曜日から金曜日 当該月の日数の-8以内で土曜日、祝日も営業  
ただし、国民の祝日、12月29日～1月3日、お盆（13～15日）  
等ハニーが定める年間行事予定による休業を除きます。
- ・ 営業時間 : 午前9時から午後4時まで

#### 6 サービスの概要

すべてのサービスは、「個別支援計画」に基づいて行われます。この「個別支援計画」は利用者の生活を支援することを目的として、当事業所のサービス管理責任者がニーズに基づいて作成し、サービス担当者会議で確認された後、利用者の同意をいただくものです。

(1) 介護給付費対象支援サービス

種 類	内 容	さ ー び す  事 業
排泄の自立について必要な支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の状況に応じて適切なトイレの支援を行うとともに排泄の自立に向けた適切な支援を行います。</li> </ul>	生活介護
清拭	<ul style="list-style-type: none"> <li>・常に清潔に心がけ、利用者の状態に応じて援助を行います。</li> </ul>	生活介護
着脱衣	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の状況に応じて適切な援助を行います。</li> </ul>	生活介護
整容  (歯磨き・洗面を含む)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・個性に配慮し、適切な歯磨き支援、髪を整える等の支援します。</li> </ul>	生活介護
日中活動の支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自立の支援と日常生活の充実に資するよう、利用者の心身の状況に応じて支援します。</li> <li>・利用者が日常生活における適切な習慣が確立するとともに社会生活への適応性を高めるようあらゆる機会を通じて支援します。</li> <li>・利用者の障害を配慮した園芸活動・創作活動・ウォーキング・軽作業を提供し、生活にリズム</li> </ul>	生活介護

	つくりします。 を作ります。	
よ かつどう 余暇活動  そうきくかつどう 創作活動	・ おんがく・ そうきく・ おやつづくり、 ドライブ、 かいもの、 がいでんなど よ かつどう しえん 外出等の余暇活動の支援をします。	せいかつかいご 生活介護
じぎょうしよがいしえん 事業所外支援	・ じょうじきーびす りよう 常時サービスを利用している利用者が、心身の じょうきよう へんか にちじようれんぞく りよう 状況の変化により、5日以上連続して利用がな かった場合は同意の上、きたく ぼうもん りようじよう 居宅を訪問して利用状 況を確認し、支援を行います。	せいかつかいご 生活介護

けんこうかんり 健康管理	<p>ないか せいしんかなど つどじゆしん つういん ・ 内科、精神科等は、その都度受診・通院します。</p> <p>かんごし しつべいよぼう けんこうかんり つとめます。 ・ 看護師により、疾病予防、健康管理に努めます。</p> <p>きんきゆうじ ひつよう しゆじい きようりよくい ・ また、緊急時必要により主治医あるいは協力医 療機関に責任を持って引き継ぎます。</p> <p>しよほう くすり りようしや じょうきよう かんごし ・ 処方された薬は、利用者の状況により看護師が かんり よやく あやまり ほんぜん きします。 管理し、与薬は誤りのないよう万全を期します。</p>		せいかつかいご 生活介護
きようりよくいりようきかん 協力医療機関	びょういんめい 病院名	しもじょうないかくりにつく 下条内科クリニック	
	いんちようめい 院長名	しもじょういし 下条医師	
	しよざいち 所在地	せきしなかまち 関市仲町6-13	
	でんわばんごう 電話番号	0575-22-58 98	
	しんりようか 診療科	ないか せいしんか 内科・精神科	

	にゅういん 入院	む 無	
そうだんおよびえんじよ 相談及び援助	<p>・当施設では、利用児・者及びその家族からいかなる相談についても 誠意を持って応じ、可能な限り必要な援助を行うように努めます。</p> <p>(相談窓口：サービス管理責任者)</p>		

## (2) 介護給付費対象外支援サービス

しゅるい 種類	ない 内容
しよく 食事	<p>・ 関給食センターからの弁当</p> <p>&lt;食事時間&gt;</p> <p>ちゆうしよく 昼食 ( 12:00 ~ 12:45 )</p>

## (3) 利用者の選定により提供するサービス

そのた その他	<p>その他のサービスについては協議し、必要な場合については 実費をいただきます。</p>
------------	---

## (4) その他

サービス提供記録の保管	<p>契約の終了後契約書に定める期間保管します。</p>
サービス提供期間の閲覧	<p>土曜日・祝祭日を除く毎日9時から17時までとします。</p>

## 7 利用料

お支払いいただくご利用料は次のとおりです。

## 基本的なサービス利用料金

(1) 介護給付費対象サービス利用料金

(2) 介護給付費対象外サービス利用料金

7) 昼食 400円/1食 (内訳 弁当389円、お茶・おやつ11円)

イ) その他 実費で掛かるもの。(外出交通費・個人嗜好品消耗品等)

(3) 利用者負担の上限額

利用者の負担上限額を超える見込みがある場合は、利用者負担の上限額管理をおこないます。

(4) その他

・利用者負担金の支払い方法

利用者の負担金は、サービス利用月末に締め、翌月の10日までにご請求致します。

請求月の20日までに、以下の方法でお支払いください。

下記 指定口座への振り込み(振込手数料がかかります)

十六銀行 関支店 普通貯金 1829268



## 8 苦情等申立先

<p>施設ご利用相談窓口</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 窓口担当者 <small>まどぐちたんとうしゃ</small> サービス管理責任者 <small>さーびす かんりせきにんしゃ</small> : 大平 淳子 <small>おおひら じゅんこ</small></li> <li>・ ご利用期間 <small>ごりよう きかん</small> 9:30~17:00 (日曜・祭日、年末年始除く) <small>にちよう さいじつ ねんまつねんしのぞく</small></li> <li>・ 電話番号 <small>でんわばんごう</small> 0575-49-2665</li> <li>・ 担当者が不在の場合は、事務所までお申し出下さい。 <small>たんとうしゃ ふざい ばあい じむしょまで おもうしでください。</small></li> </ul>
------------------	---

<p>県の窓口を紹介</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 所在地 <small>しよざいち</small> 岐阜市下奈良2-2-1 <small>ぎふけん ふくしのうぎょうかいかん 6かい</small> 岐阜県福祉農業会館6階</li> <li>・ 電話番号 <small>でんわばんごう</small> 058-278-5137</li> <li>・ 岐阜県運営適正化委員会 (岐阜県社会福祉協議会) <small>ぎふけん うんえいてきせいはいいんかい ぎふけんしゃかいふくしきょうぎかい</small></li> </ul>
----------------	--

## 9 オンブズマン

<p>第三者委員</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 第三者委員 <small>だいさんしゃいいん</small> 梅田 洋子 <small>うめだ ようこ</small></li> <li style="padding-left: 150px;">電話番号 <small>でんわばんごう</small> 0575-24-6332</li> <li>・ 第三者評価実施 <small>だいさんしゃひょうかじっし</small> なし</li> <li>・ 利用者・保護者の相談苦情を受け付けています。 <small>りようしゃ ほごしゃ そうだんくじょう うけつけて</small></li> </ul>
--------------	--

## 10 虐待防止体制

<p>虐待防止委員会</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 委員長 <small>いんちよう</small> 理事長 <small>りじちよう</small> 澤井 基光 <small>さわい もとみつ</small></li> <li>・ 委員 <small>いいん</small> サービス管理責任者 <small>さーびす かんりせきにんしゃ</small> 大平 淳子 <small>おおひら じゅんこ</small></li> <li>・ 開催 <small>かいさい</small> 年2回 (9月・3月) <small>ねん2かい 9がつ 3がつ</small></li> <li>・ 研修 <small>けんしゅう</small> 年1回開催 <small>ねん1かい かいさい</small></li> </ul>
----------------	---

--	--

## 1 1 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める非常連絡網に基づき対応し、常時、訓練を重ね連絡を密にします。
平常時の訓練	年3回昼間を想定した避難・防災訓練を利用者も参加して実施します。
防災設備	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自動火災報知器・ガス漏れ報知器・誘導灯・非常通報装置</li> <li>・ 消火器</li> </ul>
消防計画等	<p>消防署への届け出は：平成28年1月1日</p> <p>防火管理責任者：野村 完治</p>

## 1 2 当施設ご利用の際に留意していただく事項

欠席の場合	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 欠席をされる場合、当日の場合は8時半までに、前もって解っている場合は、その都度ご連絡ください。</li> </ul>
居室・設備・器具の利用	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 施設内の設備や器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがあります。</li> </ul>
貴重品及び金銭の管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 貴重品につきましては、利用者の責任において管理していただきます。</li> <li>・ 金銭等の事故管理のできない利用者につきましては、事前に所持の報告をしていただき、当事業所でお預かりします。</li> </ul>



令和

年

月

日

事業者

住所 〒 501-3521

岐阜県関市下之保5105

代表者名

理事長 澤井 基光 印

名称 ワークショップ ハニー

説明者名 印

別表 1

7 利用料

お支払いいただくご利用料は次のとおりです。

基本的なサービス利用料金

(1) 介護給付費対象サービス利用料金

生活介護				
種類	区分	給付費	市町村からの代理受領額	自己負担額 給付額の1割
生活介護 サービス費	区分 6	12,710円	11,439円	1,271円
	区分 5	9,510円	8,559円	951円
	区分 4	6,710円	6,039円	671円
	区分 3	6,010円	5,409円	601円
	区分 2以下	5,490円	4,941円	549円
人員配置体制加算	人員体制加算(Ⅰ)	510円	459円	51円
福祉専門職員配置 等加算	福祉専門員配置 等加算(Ⅰ)	150円	135円	15円
	福祉専門員配置 等加算(Ⅱ)	100円	90円	10円
	福祉専門員配置 等加算(Ⅲ)	60円	54円	6円
初期加算	利用開始から30日 を限度	300円	270円	30円
欠席対応加算	1ヶ月に4回まで	940円	846円	94円
訪問支援特別加算 (月2回)	1時間未満	1,870円	1,683円	187円
	1時間以上	2,800円	2,520円	280円
食事提供体制加算	1日につき	300円	270円	30円
利用者負担上限管理加算		1,500円	1,350円	150円