

介護予防・日常生活支援総合事業
コミュニティデイハウス（通所型サービスB）サービス利用説明書兼同意書
（一般用）

あなた（利用者）に対するサービスの提供開始にあたり、知っておいていただきたい内容を説明します。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問してください。

1. サービス提供事業者の概要

事業者の名称	特定非営利活動法人 ふれあいぼっぼ
事業所の所在地	大阪府茨木市上穂積二丁目1番10号
代表者（職名・氏名）	理事長 大谷 知子
連絡先及び電話番号等	電話 072-627-8903・ファックス 072-627-8923

2. 利用者に対してのサービス提供を実施する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	コミュニティデイハウス ふれあいぼっぼ
サービスの名称	コミュニティデイハウス（通所型サービスB事業）
事業所所在地	大阪府茨木市大池二丁目 28-6
連絡先 相談担当者名	連絡先電話 072-623-5596・ファックス番号 072-627-8923 大谷 知子
事業所の通常の 事業の実施地域	茨木市
利用定員	19人

(2) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月・火・金 休日（水・木・土・日・祝日）
営業時間	10：30 ～ 16：30

(3) 事業所の責任者

責任者職・氏名	理事長 大谷 知子
---------	-----------

3. 提供するサービスの内容及び費用について

(1) 提供するサービスの内容について

サービス区分と種類	サービス内容
デイハウスサービス	利用者の選択に基づき、趣味・趣向に応じた趣味活動等や体操・運動等、介護予防に資する場を提供します。
食事サービス	昼食の提供を行います。
入浴サービス	入浴施設の提供を行います。ただし、入浴に必要なタオル・石鹸等の提供は行いません。

(2) 従業者の禁止行為

従業者はサービスの提供に当たって、次の行為は行いません。

- ① 医療行為
- ② 身体介護（利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
- ③ 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- ④ 利用者又は家族からの利用料を除いた金銭、物品、飲食の授受
- ⑤ 身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
- ⑥ その他利用者又は家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

(3) 提供するサービスの利用料について

サービス内容	利用料
利用料	1日あたり350円
食事サービス	一食600円（お茶・おやつ代含む）
入浴サービス	200円

ただし、利用者の病状の急変や急な入院等によりサービスを途中で中止した場合は、当日の利用はキャンセル扱いとし、利用料はいただきません。

4. 利用料の請求及び支払い方法について

利用料の請求方法及び支払い方法	ア 利用料はサービス提供ごとに計算し、利用日ごとの合計金額により請求いたします。 イ 利用日ごとにお支払いが必要です。
-----------------	--

5. 緊急時の対応について

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合や、事故発生等その他必要な場合は、速やかに茨木市、利用者の家族、かかりつけ医への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

【市町村の窓口】 茨木市役所 長寿介護課	所在地 茨木市駅前三丁目8番13号 電話番号 072-620-1637 ファックス番号 072-622-5950 受付時間 9:00～17:30(土日祝は休み)
【家族等緊急連絡先】	氏名 続柄 住所 電話番号 携帯電話
【かかりつけ医】	医療機関名 氏名 電話番号

なお、事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

損害賠償 責任保険	保険会社名	あいおいニッセイ同和損保
	保 険 名	賠償責任保険
	補償の概要	賠償責任

6. 苦情相談窓口

サービス提供に関する苦情や相談は、事業主体の下記窓口でお受けします。

苦情受付期間	茨木市長寿介護課	電話番号 072-620-1637
	大阪府国民健康保険団体連合会	電話番号 06-6949-5418

7. 個人情報について

サービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。

なお、サービス提供にあたり、以下のとおり必要最小限の範囲内で個人情報を使用します。

(1) 使用する個人情報の内容

氏名、住所、健康状態、既往歴、家族状況等、事業所がサービスを提供するために最低限必要な利用者や家族個人に関する情報

(2) 使用の範囲

- ① 事業所が、介護保険法に関する法令等に従い、より良いサービス計画の作成やサービス提供を円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要な場合
- ② 入院、受診の際に適正な医療を提供するために情報提供が必要な場合
- ③ その他、サービス提供において必要と認められる場合

8. 高齢者虐待防止について

利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、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	理事長 大谷 知子
-------------	-----------

9. 非常災害対策

- (1) 事業所に災害対策に関する管理者（防火管理者）を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。
- (2) 定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。

10. 衛生管理等

- (1) サービスの用に供する施設、食器その他の設備または飲用に供する水について、衛生的な管理に努め、または衛生上必要な措置を講じます。
- (2) サービス事業所において感染症が発生し、またはまん延しないように必要な措置を講じます。
- (3) 食中毒及び感染症の発生を防止するための措置等について、必要に応じて保健所の助言、指導を求めるとともに、常に密接な連携に努めます。

11. 事業所の廃止について

事業所は、事業所の廃止またはサービス提供を終了する場合は、終了する1か月以上前に利用者に周知するものとします。

12. サービスの利用にあたっての留意事項

サービスのご利用にあたってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

- (1) サービスの利用中に気分が悪くなったときは、すぐに職員にお申し出ください。
- (2) 複数の利用者の方々が同時にサービスを利用するため、周りの方のご迷惑にならないよ

うお願いします。

- (3) 新たに事業対象者、要支援、要介護認定を取得されたとき、または、認定状況に変更があった場合は、速やかにスタッフまでお申し出ください。
- (4) 体調や容体の急変などによりサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めにコミュニティデイハウスふれあいぼっぼ（電話：072-627-8903）へご連絡ください。
- (5) ご欠席される際は、電話：072-627-8903（営業日の午前9時～午後17時まで）へご連絡をお願いいたします。

令和 年 月 日

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

事業者 所在地 大阪府茨木市上穂積二丁目1番10号
事業者名 特定非営利活動法人 ふれあいぼっぼ
説明者

サービス提供事業者 所在地 大阪府茨木市上穂積二丁目1番10号
事業者名 コミュニティデイハウス ふれあいぼっぼ

私は、事業者より上記のサービス利用について説明を受け、同意しました。

利用者 住所

本人署名 印

署名代行者 印
(本人との関係)