

指定通所介護 重要事項説明書

1 事業所の概要

事業所名	横浜市加賀原地域ケアプラザ
所在地	横浜市都筑区加賀原 1-22-32
事業者指定番号	神奈川県 1473800074 号
管理者・連絡先	浅尾 藤美 TEL: 045-944-4640
定員	35名

2 事業所の職員体制

職種	従事するサービス内容	人員
管理者	管理者は、業務の管理を一元的に行います。	1名 (常勤兼務)
生活相談員	生活相談員は、日常生活の相談に応じ適宜生活支援を行います。	5名 (常勤兼務5名)
看護職員	看護職員は、利用者の健康状態を把握するとともに、医療的な立場から機能訓練等の指導を行うほか、利用者の家族に対し、介護方法の指導を行います。	4名 (常勤兼務1名) (非常勤兼務3名)
介護職員	介護職員は、入浴、排泄、食事等の介護等を行うとともに施設への送迎を行います。	15名 (常勤5名) (非常勤兼務10名)
機能訓練指導員	機能訓練指導員は、通所介護における機能訓練プログラムを作成し、利用者に対し必要な指導を行います。	4名 (常勤兼務1名) (非常勤兼務3名)

3 業務日及び業務時間

業務日	業務時間
原則として毎日。 但し、12月29日から1月3日までは除きます。	午前8時30分から午後5時30分まで。但し、通所介護サービスの提供時間は午前9時30分から午後4時35分まで。

4 利用者負担金 (1割負担の場合) * 2割負担は別紙参照

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス利用にかかる自己負担額	788円	930円	1079円	1227円	1374円
食事にかかる負担額	700円	700円	700円	700円	700円
自己負担額合計1回あたり	1,488円	1,630円	1,779円	1,927円	2,074円

- * 食費には、おやつ代・お茶代が含まれます。
- * 上記以外に、サービス提供体制加算 7円かかります。
- * 上記以外に「入浴介助加算」として、実施した場合は1回 54円かかります。
- * 上記以外に、利用した方のみかかる費用として、オムツ1枚 100円(尿取りパットは20円)。
- * 上記以外に「介護処遇改善加算Ⅰ」として1ヶ月の所定単位数の40/1000加算されます。
- * 上記以外に「個別機能訓練加算Ⅱ」として、60円/日かかります。
- * 上記以外に「口腔機能向上加算」として実施した場合は1回 161円かかりますが、但し算定は、月2回までです。