

ウェルハートおかや介護予防・日常生活支援総合サービス 重要事項説明書
〔令和7年 7月 1日現在〕

◎運営の方針

利用者の社会に貢献してきた過去を讃え、人間性と基本的人権を尊重した愛情に満ちたサービス提供を基本とし、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、必要な援助を行います。

当事業所が提供するサービスについての相談窓口

(受付時間：平日 午前8：30～午後5時30分)

電話 0266-28-0755 (直通) 0266-28-1000 (代表)

担当 生活相談員

※ご不明な点は、お気軽にお尋ねください。

1. ウェルハートおかや指定通所介護事業所の共通概要

(1) 事業所名称及び所在地等

名称	ウェルハートおかや 通所介護事業所
所在地	長野県岡谷市長地片間町1-11-1
介護保険指定番号	2070400110
サービスを提供する対象地域 ※	岡谷市内全域 下諏訪町全域

※上記以外の方でもご希望の方はご相談下さい。

(2) 同事業所の職員体制

	資 格	配 置
管理者		1 名
生活相談員	介護福祉士等	1 名以上
看護職員	看護師、准看護師	1 名以上
介護職員	介護福祉士 その他	5 名以上
機能訓練指導員	看護師等	1 名以上
栄養士	管理栄養士	1 名
事務・運転手		1 名以上

(3) 同事業所の設備の概要

定員	35名	休養室	1室
食堂兼機能訓練室	1室 140.3㎡	相談室	1室
浴室	一般浴槽と特殊浴槽があります。	送迎車	最大6台使用

(4) 営業時間

月～土	午前8時30分～午後5時30分
-----	-----------------

但し、年末年始は休業します、その場合はあらかじめご連絡申し上げます。

又、浴室設備などの点検整備の為、休業する場合がございます。

2. サービス内容

- ①送迎 : リフト車にて送迎可能。
- ②食事 : 普通食、粥、キザミ食などでも可能。その他でもご相談下さい。
- ③入浴 : 一般浴入浴介助、特別浴入浴介助を行います。
- ④機能訓練 : 各種アクティビティーの実施により、心身の活性化を図ります。
- ⑤生活相談 : お気軽にご相談下さい。

3. 料金 (ご利用者負担額です。)

(1) 基本利用料金

①1月あたり (1割負担分)	要支援1	1, 798円
	要支援2	3, 621円
	※入浴・送迎は上記に含まれます。	

1月あたり (2割負担分)	要支援1	3, 596円
	要支援2	7, 242円
	※入浴・送迎は上記に含まれます。	

1月あたり (3割負担分)	要支援1	5, 394円
	要支援2	10, 863円
	※入浴・送迎は上記に含まれます。	

※送迎代金は基本料金に含まれますが、送迎を行わない場合は片道47円の減算を行います。

② 以下の加算については算定要件満たした場合、算定を行います。

- イ 生活機能向上グループ活動加算 100円
- ロ サービス提供体制強化加算 (I) 要支援1 88円
要支援2 176円
- ハ 科学的介護推進体制加算 40円
- ニ 介護職員等処遇改善加算 (I) (一月につき +所定単位×9.2%)

※介護保険負担割合証が2割の方は加算につきましても2割負担、3割の方は3割負担 (平成30年8月から適用) となります。

③ 食事に関する費用 (食材料及び調理費)

- ・昼食代 800円です。(全額利用者負担)
※グルメ週間は100円プラスです。
- ・夕食代 600円です。(全額利用者負担)

④ その他

- ・教養娯楽費 1回 50円
- ・上記の他にオムツ代、理美容代、レクリエーションにかかる費用等は利用者負担となります。
- ・早朝時間外利用料金
 - 8:00~8:30の利用 500円
 - 7:30~8:30の利用 1000円

(2) キャンセル料

※体調不良によるサービスの中止の場合には、必ず事前にその旨ご連絡下さい。

介護予防通所サービスの方は、1ヶ月単位でのサービス料となりますので、利用料のキャンセル料はいただきませんが、③食事に関する費用につきましては、ご利用日の前日午後5時までにキャンセルのご連絡がいただけなかった場合には、100%のキャンセル料（昼食800円、夕食600円）をご請求させていただきます。

(3) 支払方法

当月料金の合計額を、翌月20日までに請求を致しますので、原則として口座振替によりお支払い下さい。お振替手続きなどは別途ご案内します。

お支払いいただきますと次月請求書に領収書を添付し発行いたします。

4. 当通所介護事業所の特徴等

(1) よりよいサービス利用のために

時間延長の可否	有	特別な場合応相談
従業員への研修の実施	有	介護福祉士会主催研修会への参加等
サービスマニュアルの作成	有	
第三者評価	無	

(2) サービス利用に当たっての留意事項

- ①送迎時間の連絡 : サービス開始時に決定します。
- ②体調確認 : 看護職員による体調チェックを毎回行います。
- ③当日のみの利用時間帯変更 : 事前に電話にてご連絡下さい。
- ④設備、器具の利用 : 職員の指示に従ってください。

5. 緊急時の対応方法

サービスの提供中に様態の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、ご家族、居宅介護支援事業者等へ連絡を致します。

主治医	連絡先	(医療機関名)	(電話番号)
	主治医氏名		
ご家族	氏 名		(続柄)
	連絡先	①	②

6. 非常災害対策

- ・防災時の対応 : ウェルハートおかや非常時災害時対応マニュアルに従います。
- ・防災設備 : 消火器、スプリンクラーの設備有り。
- ・防災訓練 : 年2回、防災訓練実施。
- ・防火管理者 : 小澤 裕孝

7. サービス内容に関する苦情

当事業所ご利用者相談、苦情担当

担当 西田 智美 責任者 宮澤 はつみ 電話 0266-28-1000
受付時間 平日 午前8:30～午後5:30

当事業所以外に、市町村の相談・苦情窓口に苦情を伝える事ができます。

尚、当事業所の他、市町村の介護保険担当課

0266-23-4811 (岡谷市)

0266-27-1111 (下諏訪町)

0266-72-2101 (諏訪広域連合介護福祉課)

国民健康保険団体連合会 (国保連) の窓口 026-238-1580

において苦情を受け付け、必要な措置を講じております。

8. 当法人の概要

名称・法人種別	社会福祉法人 有倫会
代表者氏名	理事長 井口 光世
所在地	長野県 岡谷市長地出早2-6-33
電話番号	0266-28-6537

定款の目的に定めた事業

1. 特別養護老人ホーム 洗心荘
2. 精神障害者社会復帰施設 虹の家
ケアホーム、グループホーム、福祉アパート
3. 精神障害者サービス事業 虹の家
就労継続支援B型事業所「ソレイユ」
4. 短期入所生活介護事業 (ウェルハートおかや)
5. 通所介護事業 (ウェルハートおかや)
6. 居宅介護支援事業 (ウェルハートおかや)

介護予防・日常生活総合支援サービスの提供開始にあたり、利用者に対して契約書および本書面に基
づいて重要事項を説明しました。

事業者 所在地 長野県岡谷市長地片間町1－1 1－1
名 称 ウェルハートおかや通所介護事業所

説明者 所属 ウェルハートおかや通所介護事業所

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印 _____

私は、本書面により、事業者から通所介護についての重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者 住 所

氏 名 _____ 印 _____

(代理人) 住 所

氏 名 _____ 印 _____