

介護保険外サービス重要事項説明書

事業者(法人) の概要

法人名 代表者名 事業所	株式会社 敬愛 取締役 竹澤 賢 デイホームお母さんの家 水戸市小吹町2297-19 (電話) 029-305-6625 (FAX) 029-305-6608
法人所在地	水戸市小吹町2297-17 (電話) 029-241-6610 (FAX) 029-241-6626

営業日	営業時間
日曜日～土曜日	9：00から18：00
利用定員	6名

職員の職種、員数及び職務の内容

介護保険外通所介護サービス

1.管理者 1名

管理者は、職員の管理及び業

2.生活相談員 1名以上

生活相談員は、利用者の生活指導及び利用者や家族からの相談及び介護計画作成を行う。

3.機能訓練指導員 1名

機能訓練指導員は、日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止する為の訓練を行う。

4.介護職員 2名以上

介護職員は、通所介護の提供にあたり利用者の心身の状況等を的確に把握し、介護計画に基づく介護を行う。

宿泊サービス

1.責任者 1名

責任者は、職員の管理及び業務の管理を行う。

2.従業者

介護職員 5名（非常勤5名）以上

従業者は、宿泊サービス事業の提供に当たる。

【料金表】

利用者負担額は、以下の通りです。

名称	内容
朝食・夕食サービス	朝食 300円/食 ・夕食 650円/食
夜間サービス	2,500円/泊
保険外通所介護サービス	3,800円/回

サービス内容に関する苦情等相談窓口

窓口責任者	竹垣 敏子
ご利用時間	9：00～17：00
電 話	029-305-6625

緊急時における対処方法

サービス提供時に病状の急変などがあった場合は、速やかに主治医、救急車、緊急時連絡先(ご家族)、居宅介護支援事業者へ連絡をします。

主治医	病院名及び所在地	
	氏 名	
	電話番号	

緊急時連絡先 (家族等)	氏 名 (続柄)	()
	住 所	
	電話番号	

当事業者は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、サービスの内容及び重要事項の説明をしました。

令和	年	月	日
事業者		住所	〒310-0914 水戸市小吹町2297-17 有限会社 敬 愛 取締役 竹澤 賢 (印)

私は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、サービスの内容及び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)
-----	--	----------	-----