

令和7年1月1日現在

1 当事業所が提供するサービスについての相談窓口

電話：048-729-7761

担当：金丸 美喜（相談員） 立石 英司（管理者）

* ご不明な点は、なんでもおたずねください。

2 概要

(1) 提供できるサービスの種類

事業所名称	医療法人 博演会 デイリハくるみ
所在地	埼玉県上尾市大字上野1159番地1
介護保険指定番号	1171601253
通常の事業の実施地域	上尾市、さいたま市西区、さいたま市北区、さいたま市桜区 さいたま市中央区、さいたま市大宮区、桶川市、川越市

上記地域以外の方でもご相談ください。

(2) 職員体制

	資格	常勤	非常勤	業務内容	計
管理者		1名（兼務）		管理者	1名
生活相談員	社会福祉主事 介護福祉士	1名（兼務） 1名（兼務）		生活相談員	2名
機能訓練指導員	看護師	1名（兼務）	2名（兼務）	機能訓練	3名
事務員		1名（専従）		事務	1名
介護 看護 職員	看護師	1名	2名	看護	2名
	介護福祉士	2名	1名	介護	4名
	ヘルパー2級以上		3名	介護	3名
	健康運動指導士	1名		介護	1名
	理学療法士				

(3) 設備概要

定員	40名	静養室	1室
食堂および活動室	350.0㎡	相談室	1室
浴室	なし	送迎車	7台

(4) 営業時間

月～金	午前8時30分～午後5時30分 (サービス提供時間 9:20～12:30 13:20～16:30)
土・日	定休日(年末年始や夏季等は事前にお知らせいたします)

3 サービス内容

「居宅サービス計画」「介護予防サービス支援計画書」に沿って、「通所介護計画」及び「介護予防通所サービス計画」を作成し、次のようなサービスを提供します。

- ① 送迎：送迎を必要とする利用者に対し、送迎サービス、移動、移乗介助等を行います。送迎エリア外利用者をご相談ください。
- ② 機能訓練：介護計画に沿って、機能訓練室等において体力、機能低下を防ぐためおよび日常生活に必要な基本動作訓練を行います。
- ③ 趣味活動：利用者の希望に添って諸活動を行います。
- ④ 生活相談：利用者およびその家族の日常生活における介護、環境整備、手続関係等に関する相談、助言を行います。

4 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まず、担当のケアマネージャーさんにご相談下さい。その後、担当職員がお話をお伺いいたします。

(2) サービスの終了

① 利用者のご都合でサービスを終了する場合

サービスを終了する日の1週間前までに文書でお申し出ください。

② 自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても、自動的にサービスを終了いたします。

- ・利用者が他の介護保険施設に入所した場合
- ・介護保険給付でサービスを受けていた利用者の要介護認定区分が、非該当(自立)と認定された場合
- ・利用者がお亡くなりになった場合

③ その他

- ・事業所が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、利用者やご家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、またはやむを得ない事情により、当事業所を閉鎖または縮小する場合、利用者は文書で解約を通知することによって即座にサービスを終了することができます。
- ・利用者が、サービス料金の支払を1ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず15日以内に支払わない場合、利用者が正当な理由なくサービスの中止をしばしば繰り返した場合、利用者が入院もしくは病気等により、3ヶ月以上にわたってサービスが利用できない状況であることが明らかになった場合、または利用者やご家族などが当事業所や当事業所のサービス職員に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、文書で通知することにより、即座に契約を終了させていただく場合がございます。

5 当事業所の通所介護の特徴等

(1) 運営の方針

事業の実施にあつては、利用者の意思および人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。また、利用者のもっている能力に応じた、自立した生活ができるように援助いたします。施設の持つ様々な機能を生かして、施設全体で利用者の生活を援助します。

(2) サービス利用のために

事 項	有 無	備 考
男性介護職員の有無	有	
時間延長の可否	無	
職員への研修の実施	有	年1回以上実施している。

(3) サービス利用に当たっての留意事項

- ・送迎時間の連絡：あらかじめ利用者の方と相談し連絡致します。行事等を実施するときは、通常の送迎時間と異なる場合がありますのでご注意ください。
- ・体調確認：送迎車を利用される時間や、事業所に到着したときに利用者の方の状態を把握し、体調を確認します。
- ・体調不良等によるサービスの変更：利用者の都合でサービスを中止する場合、キャンセル料がかかる場合があります。【別紙】参照
- ・時間変更：ケアプランに基づいた時間でのご利用になりますが、変更を希望される方は、ご相談ください。

6 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、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ連絡いたします。

主治医	主治医氏名	
	連絡先 電話番号	
ご家族	氏名	
	連絡先 電話番号	

7 非常災害対策

- ・防災の対応：消防計画に基づき、速やかに消火活動に努めるとともに、避難・誘導にあたります。
- ・防災設備：防火管理者を選任し、消火設備、非常放送設備等、必要設備を設けます。
- ・防災訓練：消防法に基づき、消防計画等の防災計画を立て、職員および利用者が参加する消火通報、避難訓練を年間計画で実施します。

8 サービス内容に関する苦情

通所介護に関する相談、要望、苦情等は相談窓口担当までお申し込みください。

担当 金丸 美喜（相談員） 立石 英司（管理者）

電話 048-729-7761 FAX 048-729-7762

受付時間 午前8時30分～午後5時30分（月曜日～金曜日）

当事業所以外に、区市町村の相談・苦情窓口、埼玉県国民健康保険団体連合会等に相談、苦情を伝えることができます。

上尾市	高齢介護課	電話	048-775-5126 (直通)
さいたま市西区	高齢介護課	電話	048-620-2667 (直通)
さいたま市北区	高齢介護課	電話	048-669-6068 (直通)
さいたま市桜区	高齢介護課	電話	048-856-6178 (直通)
さいたま市中央区	高齢介護課	電話	048-840-6068 (直通)
さいたま市大宮区	高齢介護課	電話	048-646-3068 (直通)
桶川市	高齢介護課	電話	048-786-3211 (代表)
川越市	介護保険課	電話	049-224-5817 (直通)
埼玉県国民健康保険団体連合会	介護福祉課	電話	048-824-2568

9 第三者による評価の実施状況

第三者による評価の実施状況 なし

10 事業所の概要

法人名称 医療法人 博溟会
代表者 理事長 湯澤 俊
法人本部所在地 〒331-0061 埼玉県さいたま市西区西遊馬1260-1
電話番号 048-624-3974
法人設立 平成5年8月13日

施設等（種別）

湯澤医院(診療所)	訪問リハビリテーション
指定居宅介護支援事業所	くるみ(居宅介護支援事業所)
指定居宅介護支援事業所	プライエボーリくるみ(居宅介護支援事業所)
指定通所介護事業所	デイケアセンターみると(通所介護事業所)
指定通所介護事業所	デイホームまみや(通所介護事業所)
指定地域密着型通所介護事業所	まみや倶楽部(通所介護事業所)
指定通所介護事業所	デイリハくるみ(通所介護事業所)
指定通所介護事業所	デイリハ三橋(通所介護事業所)
指定訪問看護事業所	大宮西訪問看護ステーションくるみ(訪問看護事業所)
指定短期入所生活介護事業所	茶の木(短期入所生活介護)
介護老人保健施設	ル・サンク湯澤
地域包括支援センター	西区南部圏域地域包括支援センターくるみ
在宅介護支援センター	在宅介護支援センターくるみ

令和 年 月 日

通所介護の提供開始に当たり、利用者に対して契約書および本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 〒331-0061 埼玉県さいたま市西区西遊馬1260-1

代表者名 医療法人 博溟会

理事長 湯澤 俊 印

事業所所在地 〒362-0058 埼玉県上尾市大字上野1159番地1

事業所名 デイリハくるみ

指定番号 1171601253

説明者 氏 名

印

私は、契約書および本書面により、事業所から通所介護等について重要事項の説明を受けました。

利用者

住 所

氏 名

印

代理人

住 所

氏 名

印