

社会福祉法人 植竹会
ゆたか
通所介護重要事項説明書
〈 年 月 日現在〉

1. 当センターが提供するサービスについての相談窓口

電話 0270-20-3312 (午前8時30分～午後5時30分まで)
担当

※ ご不明な点は、何でもお尋ね下さい。

2. ゆたか通所介護事業所の概要

(1) 提供できるサービスの種類と地域

| | |
|---------------|----------------------------------|
| 名称 | ゆたか |
| 所在地 | 伊勢崎馬見塚町1163-1 |
| 介護保険指定番号 | 通所介護 1070400054 (群馬県指令高第133-10号) |
| サービスを提供する対象地域 | 伊勢崎市 |

※ 上記の地域以外の方でもご希望の方はご相談ください。

(2) 同センターの職員体制

| | 資格 | 常勤 | 非常勤 | 計 |
|---------|--------------|----|-----|----|
| 管理者 | 社会福祉施設長資格 | 1名 | | 1名 |
| 生活相談員 | 社会福祉主事、介護福祉士 | 1名 | 1名 | 2名 |
| 機能訓練指導員 | 看護職員 | | 3名 | 3名 |
| 事務職員 | | 1名 | | 1名 |
| | 看護職員 | | 3名 | 3名 |
| | 介護職員 | | 9名 | 9名 |

(3) 同センターの設備の概要

| | | | |
|----------|------------------------|---------|-----------|
| 定員 | 40名 | 静養室 | 3室(含休憩室) |
| 食堂兼機能訓練室 | 1室168.59m ² | 相談室 | 1室(兼多目的室) |
| 浴室 | 一般浴室と特殊浴室があります | 理美容コーナー | 1ヶ所 |
| | | 露天風呂 | 1ヶ所 |

(4) 営業時間

| | |
|-----|-----------------|
| 月～土 | 午前8時30分～午後5時30分 |
| 定休日 | 日曜、年末年始 |

3. サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずは、お電話等でお申し込みください。ゆたか職員がお伺いいたします。

4. 利用料金

【契約書別紙】をご参照ください。

5. 当センターのデイサービスの特徴等

(1) 運営の方針

センターの従業者は、要介護者等の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活ができるよう、必要な日常生活の世話および機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消および心身機能の維持並びに利用者の家族の身体的および精神的負担の軽減を図るものとする。

(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 | ○ | |
| 従業員への研修の実施 | ○ | 年1回実務研修をしています |
| その他 | | |

6. サービス内容に関する苦情

① 当センターご利用者相談・苦情担当

担当 ゆたか 事務課 電話 0270-20-3312

② その他

当センター以外に、市町村の相談・苦情窓口等に苦情を伝えることができます。

・伊勢崎市 介護保険係 (0270-27-2742)

・群馬県国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情処理相談窓口
(027-290-1323)

および、群馬県社会福祉協議会 福祉サービス運営適正化委員会
(027-255-6669)

7. 提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施の有無：実施無し

8. 当社の概要

名称・法人種別 社会福祉法人 植竹会
代表者氏名 理事長 島田 幸治
管理者氏名 島田 幸治
本部所在地・電話番号 伊勢崎市馬見塚町1196-1
0270-20-3311

事業者

〈事業者名〉 ゆたか (指定事業所番号、指定都道府県名等)
群馬県指令高第133-10号
〈住所〉 伊勢崎市馬見塚町1196-1 介護保険事業者番号1070400054
〈管理者名〉 島田 幸治 印

契約書、本書面及び運営規程により、重要事項の説明及び交付し、同意し、受領しました。

年 月 日 (利用者氏名) 印

(〈代理人氏名〉 印)