

# 重要事項説明書(宿泊サービス)

## 1 事業の目的

ベストリハ株式会社が開設する「ベストリハステイ宮」が行う、指定通所介護事業・あんしん介護予防事業の営業時間外にその設備を利用し、当該指定通所介護事業所等の利用者に対し、排せつ、食事等の必要な介護などの日常生活上の世話を夜間及び深夜に指定通所介護事業以外のサービス(以下「宿泊サービス」という。)を適正に運営するための人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所ごとに置くべき従業者(以下「宿泊サービス従業者」という。)が、要介護状態又は要支援状態にある者に対し適正な宿泊サービスを提供することを目的とする。

## 2 運営の方針

デイサービスセンターの通所介護従業者は、介護認定者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を営むことが出来るよう、必要な日常生活上の世話及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及び心身の機能の維持並びに利用者家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るものとします。  
事業の実施にあたっては、関係区市町村、地域の指定居宅介護支援事業所、当該指定通所介護事業等と綿密な連絡を図り、総合的な保健・医療・福祉サービスの提供に努めるものとします。

## 3 指定通所介護サービスを提供する事業所の概要

事業所名	ベストリハ株式会社	
代表者氏名	代表取締役 渡邊 仁	
本社所在地	東京都台東区上野6-16-17 朝日生命上野昭和通ビル6階	
連絡先	電話：03-6284-4350	FAX：03-6284-4351

## 4 利用者への指定通所介護サービスを提供する事業所の概要

事業所名	ベストリハステイ宮	
介護保険指定事業者番号	2372206637	
事業所所在地	愛知県一宮市奥町字野方77番	
連絡先	電話：0586-64-6820	FAX：0586-64-6821
管理者	渡邊ユキエ	
通常の事業の実施地域	一宮市、稲沢市、岐阜市、羽島市、笠松町、岐南町、江南市	
あんしん介護予防事業の実施地域	一宮市	
事業所利用定員	20名(宿泊サービス：9名)	

## 5 サービスの内容

宿泊サービスの内容は、宿泊サービス計画書に基づき、下記サービス内容を提供します。

### 1 身体介護に関すること

日常生活動作能力の程度により、排せつの介助、移動・移乗の介助、その他必要な身体介護等を提供します。

### 2 就寝及び離床に関すること

利用者の安全確保を図り、就寝の準備、見守り、離床介助、衣類着脱の介護、整容、その他必要な宿泊の介助等を提供します。

### 3 食事に関すること

食事を希望する利用者に対して、食事の準備、配膳下膳の介助、食事摂取の介助、その他必要な食事の介助等を提供します。

## 6 宿泊サービスの営業時間

営業日	月～日	祝祭日
提供時間	16:45～9:30	16:45～9:30

上記時間は基本のサービス提供時間となります。

## 7 事業所の職員体制

職種	職務内容	人員数
管理者	職員及び業務の管理	1名
介護職員または看護職員	宿泊サービス計画書に基づいたサービスの提供	1名以上

## 8 サービス利用料(円)

※別紙参照

## 9 サービス利用のキャンセル

※別紙参照

## 10 サービス利用料支払方法

(1)サービス利用料等は、原則的にA.自動口座引き落としにてお支払頂きますようお願いいたします。

但し、やむを得ない事情がある場合につきましては、B.のお支払方法も受付いたします。

### A.自動口座引き落とし

- ・ご指定の金融機関の口座から月1回、翌月所定の振替日(土日祝日の場合は翌銀行営業日)に引落としさせていただきます

### B.現金払い(翌月10日前後にご請求をさせていただきます。)

- ・口座引き落としの手続き完了までの期間及び介護保険上の事情により請求が遅れた場合や、残高不足等の事情により口座振替が出来なかった場合の自己負担金については、現金払いでお願いします

## 11 事故発生時の対応

事故防止には最善を尽くします。万が一、事故が発生した場合は以下の点に留意して対応させていただきます。

- ①事故が発生した場合、予めお知らせいただいている「緊急連絡先」へ速やかに連絡します。また、必要に応じて地方公共団体など関係機関にも連絡します。
- ②事故の状況及び事故に際して採った処置を記録します。また、事故を調査した結果に基づいて、ご家族等にその発生状況やその後の対応について事実を十分に説明します。
- ③事故後の対応にあたっては、ご利用者本人やご家族の気持ちを考え、誠意ある態度で対応します。
- ④利用者の生命、身体、財産に損害が発生した場合は、不可抗力による場合を除き、速やかに利用者に対して損害を賠償します。但し、利用者に重大な過失がある場合は、事業者は賠償責任を免除、または賠償額を減額されることがあります。尚、事故発生後の再発防止について是正処置計画を立案し対策を講じます。

## 12 緊急時等の対応

事業者は、利用者に対するサービスの提供中に、利用者の病状に急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医に連絡する等の措置を講じます。

## 13 非常災害対策

事業者は、非常災害にそなえて具体的な計画を定め、年2回以上の避難救出訓練を実施します。

## 14 注意事項

1 宿泊者は、施設の利用にあたり、次に掲げる行為を行うことはできません。

- (1) 銃砲刀剣類、爆発物、発火物、有毒物等の危険な物品等を搬入、使用、保管すること
- (2) 大型の金庫、その他重量の大きな物品等を搬入し、又は備え付けること
- (3) 排水管その他を腐食させるおそれのある液体等を流すこと
- (4) テレビ等の操作、楽器の演奏その他により、大音量等で近隣に著しい迷惑を与えること
- (5) 動植物を飼育すること
- (6) 居室及びあらかじめ定められた場所以外の共用施設及び施設内に物品を置くこと
- (7) 施設内において営利その他の目的による勧誘、販売、宣伝、広告等の活動を行うこと
- (8) 施設の増築、改築、移転、改造、模様替え、居室の造作の改造等を伴う模様替え、敷地内における工作物設置すること
- (9) デイサービスの提供飲食物(朝食、昼食、夕食、おやつ等)の持ち帰り
- (10) 暴言暴行、セクハラ、喫煙、その他の迷惑行為

\* デイサービスセンター内で、心地よく過ごして頂くために上記の行動はお控えください

2 入居者が前各号の規定に違反等し、事業者又は他の入居者等の第三者に損害を与えた場合、事業者又は当該第三者に対して損害賠償責任が生じることがあります。

15 連帯保証人について

連帯保証人は、乙と連帯して本契約にも基づく一切の責めを負う。

乙は、甲から連帯保証人の追加または変更の指示を受けた場合に於いては、遅滞なく必要な手続きをとらなければならない。甲、乙及び連帯保証人は、本契約から生ずる権利義務について、紛争を生じたときは、甲の住所を管轄する裁判所を第1審の裁判所とすることに合意する。

16 第三者評価について

実施の有無	無
-------	---

17 相談窓口、苦情対応

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

ベストリハステイ一宮	所在地	愛知県一宮市奥町字野方77番
	電話番号	0586-64-6820
管理者	FAX番号	0586-64-6821
渡邊ユキエ	受付時間	8:30~18:00

当施設以外に、お住まいの市町村の相談・苦情窓口、愛知県国民健康保険団体連合会等でも受け付けています。

一宮市高年福祉課介護保険グループ	電話	0586-28-9019
稲沢市高齢介護課介護保険グループ	電話	0587-32-1286
羽島市役所健幸福祉部高齢福祉課	電話	058-392-9932
岐阜市介護保険課	電話	058-214-2093
江南市北部地域包括支援センター	電話	0587-57-2155
江南市中部地域包括支援センター	電話	0587-51-3322
江南市南部地域包括支援センター	電話	0587-55-5470
愛知県国民健康保険団体連合会	電話	052-971-4165

【 2024 年 12 月 1 日 現 在 】

## 8 別紙（宿泊サービス 利用料金一覧表）

### 保険対象外費用

#### ●宿泊料金

種別	1泊あたりの金額
宿泊	1,800円

※宿泊中に入院等により退宿した場合でも、同額を請求させていただきます。

#### ●食事料金

種別	1食あたりの金額
朝食	350円
昼食	670円
夕食	460円

#### ●寝具セット洗濯料金

種別	1回あたりの金額
寝具セット洗濯 /回	3,234円

※「寝具セット洗濯」の料金は、退宿時に一括で発生します。

#### ●寝具（布団、枕、シーツ、布団枕カバー）の利用料金

種別	1泊あたりの金額
一式（布団、枕、シーツ、布団枕カバー）	72円

※「シーツ、布団枕カバー」を交換する場合の料金は、上記利用料金に含まれています。

#### ●洗濯料金

種別	1回あたりの金額
1 ネット料	714円

#### ●おむつ等の料金

種別	1回あたりの金額
オムツ代（M～Lサイズ）	100円
オムツ代（L～LLサイズ）	110円
パット代	20円

#### ●サービス利用（宿泊）のキャンセル

種別	1泊あたりのキャンセル代金
宿泊	1,800円

※利用者が前日18:00までに事業所に通知した場合、利用料等の負担はありません。

※前日までに申し出がなく、中止の申し出をされた場合、キャンセル料として上記料金を請求します。

#### ●サービス利用（食事）のキャンセル

種別	1食あたりのキャンセル代金
朝食（キャンセル可能時間：前日18:00迄）	350円
昼食（キャンセル可能時間：当日 9:00迄）	670円
夕食（キャンセル可能時間：当日14:00迄）	460円

※利用者が上記キャンセル可能時間までに事業所に通知した場合、利用料等の負担はありません。

※上記キャンセル可能時間までに申し出がなく、中止の申し出をされた場合、キャンセル料として上記料金を請求します。