多機能型事業所 みぞくち サービス重要事項説明書

社会福祉法人 吉備路の会 多機能型事業所 みぞくち

あなたに対する利用サービス提供開始にあたり、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定障害福祉サービスの事業等の人員、設備及び運営の基準等を定める条例(平成24年岡山県条例第52号。以下「岡山県基準条例」という)第95条及び第190条に基づいて当事業者があなたに説明すべき事項は次の通りです。

1. サービスを提供する事業者

名称	社会福祉法人 吉備路の会
所在地	岡山県総社市小寺1553-1
電話番号	0866-92-6580
代表者氏名	理事長 小原章弘
設立年月日	平成元年7月25日

2. 利用施設の概要

2. 利用旭战切城安	
事業指定	平成24年 4月 1日指定
事業所の名称	多機能型事業所みぞくち
(事業所番号)	3310800291号
事業所の所在地	岡山県総社市溝口字山根前119
電話番号	$(0\ 8\ 6\ 6)\ 9\ 4-3\ 1\ 3\ 1$
FAX 番号	$(0\ 8\ 6\ 6)\ 9\ 4-3\ 1\ 3\ 2$
管理者	村上雅昭
サービス管理責任者	森田宏之
サービスの実施地域	総社市、倉敷市、岡山市、その他
主たる対象者	知的障害者
定員	生活介護 20名
	就労継続支援B型 15名
開設年月日	平成24年4月1日
目的	この規程は、社会福祉法人吉備路の会が設置経営する多機能型事業所
	みぞくちにおいて実施する指定障害福祉サービス事業の生活介護及
	び就労継続支援B型の適正な運営を確保するために必要な人員及び
	運営管理に関する事項を定め、利用者の意思及び人格を尊重して、常
	に当該利用者の立場に立った、適切かつ円滑な生活介護及び就労継続
	支援B型の提供を確保する事を目的とする。
運営方針	生活介護事業の実施に当たって事業者は、利用者が基本的人権を享有
	する個人としての尊厳にふさわしい日常生活又は社会生活を営むこ
	とができるよう、排泄及び食事の介護、創作的活動又は生産活動の機
	会の提供その他の便宜を適切かつ効果的に行うものとする。
	就労継続支援B型事業の実施に当たって事業者は、利用者が基本的人

権を享有する個人としての尊厳にふさわしい日常生活又は社会生活を営むことができるよう、就労の機会を提供するとともに、生産活動その他の活動の機会を通じて、その知識及び能力の向上のために必要な訓練その他の便宜を適切かつ効果的に行うものとする。

3. サービスに係る設備等の概要

(1) 事業所の概要

		<面積>
	敷地面積	1 2 5 6. 1 2 m ²
作業棟	構築	木造亜鉛メッキ鋼板葺 2 階建
	延べ床面積	2 2 7. 2 5 m²
食堂棟	構築	鉄骨造ストレート 2 階建
	延べ床面積	13.738 m²
トイレ棟	構築	木造亜鉛メッキ鋼板葺平屋建
	延べ床面積	47. 32 m ²
第2作業棟	構築	木造2階建て
,	延べ床面積	46.81 m ²
調理棟	構築	軽量鉄骨平屋
	延べ床面積	36.45 m²

(2) 主な設備

①作業棟

<種類>	<面積>
作業所 1	4 1. 8 m²
作業所 2	5 1. 6 m ²
多目的室	5 1. 6 m ²
事務室	1 4. 8 m²
女子ロッカールーム	8. 8 m²
男子ロッカールーム	8.8 m²
相談室	2 • 6 m²

②食堂棟

<種類>	<面積>
食堂	60.5 m²
給湯室	8. 5 m²

③トイレ棟

<種類>	<面積>
女子トイレ	19.2 m²
男子トイレ	8. 0 m²
車椅子使用者用トイレ	4. 0 m ²
シャワーブース	4. 0 m ²
汚物処理室	4. 0 m ²

④第2作業棟

<種類>	<面積>
作業場(1 F)	20.7 m ²
更衣(準備)室(1 F)	4. 7 m²
倉庫 (1 F)	4. 6 m²
作業場(1 F)	16.5 m ²
トイレ (1F)	2. 7 m ²
スタッフルーム (2 F)	16.5 m²
更衣室兼休憩室 (2F)	1 2. 4 m ²

⑤調理棟

<種類>	<面積>
調理室・検収室・前室等	36.4 m² (延べ床面積)

※当事業所では、上記の施設・設備をご利用いただく事が出来ます。これらは、岡山県基準条例が定める基準により、指定障害福祉サービス(生活介護、就労継続支援 B 型)のサービス提供に設置が義務付けられている施設・設備です。これらの利用については、利用者に特別の費用をご負担いただく必要はありません。

4. 職員の配置状況

(1)職員の員数

(令和6年4月現在)

	 職種	員数		常勤		非常勤	
	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ 	貝数	専従	兼務	専従	兼務	
生活介護	· 管理者	1		1			
就労継続支援B型	14年1			1			
生活介護	サービス管理責任者	1	1				
就労継続支援B型	リーレク官垤貝仕名	1	1				
	医師	1				1	
生活介護	看護職員	1				1	
	生活支援員	1 0	6	1	3		

	生活支援員	2		2	
就労継続支援B型	職業指導員	1	1		
	目標工賃達成指導員	1	1		
その他の職員	調理員	1	1		

当事業所では、岡山県基準条例の定める指定基準を遵守し、指定障害福祉サービスを提供する職員として上記の職員を配置しています。

(2)職員の勤務体制

職種	勤務時間
管理者	8:30~17:00
サービス管理責任者	8:30~17:00
医師	嘱託
看護職員	8:30~17:00 (常勤の場合)
	週1回14:15~15:30(非常勤の場合)
生活支援員	$8:30\sim17:00$
生活支援員(非常勤)	$9:00\sim16:00$
職業指導員	8:30~17:00
目標工賃達成指導員	8:30~17:00
調理員	$7:30\sim16:00$

5. 営業日と営業時間等

(1) 生活介護

- ・営業日:原則、月曜日から金曜日までとする(国民の祝日及び5月3日~5月5日、8月13日~8月15日、12月29日~1月3日を除く)。ただし、事業所の管理者が必要と認めた場合はこの限りではない。
- ・営業時間:8:30~17:00 ただし、事業所の管理者が必要と認めた場合はその限りではない。
- ・サービス提供日:原則、月曜日から金曜日までとする(国民の祝日及び5月3日~5月5日、8月13日~8月15日、12月29日~1月3日を除く)。ただし、事業所の管理者が必要と認めた場合はこの限りではない。
- ・サービス提供時間:9:00~16:00 ただし、事業所の管理者が必要と認めた場合はこの限りではない。

(2) 就労継続支援B型事業

- ・営業日:原則、月曜日から金曜日までとする(国民の祝日及び5月3日~5月5日、8月13日~8月15日、12月29日~1月3日を除く)。ただし、事業所の管理者が必要と認めた場合はこの限りではない。
- ・営業時間:8:30~17:00ただし、事業所の管理者が必要と認めた場合はその

限りではない。

- ・サービス提供日:原則、月曜日から金曜日までとする(国民の祝日及び5月3日~5月5日、8月13日~8月15日、12月29日~1月3日を除く)。ただし、事業所の管理者が必要と認めた場合はこの限りではない。
- ・サービス提供時間: $9:00\sim16:00$ ただし、事業所の管理者が必要と認めた場合はこの限りではない。

6. サービス提供の内容

(1) 自立支援給付費対象サービス

<サービスの種類>	<サービス内容>
個別支援計画	サービス管理責任者が法の定めに従い、利用者に対するアセスメン
	ト、支援計画の作成、モニタリングを定期的に実施し、利用者の同
	意をいただきます。全てのサービスは個別支援計画に基づいて行わ
	れます。
健康管理	日常生活上必要な管理、記録を行います。また、医療機関との連絡
	調整及び協力医療機関を通じて健康保持の為に適切な支援を行いま
	す。利用者の病状急変等の緊急時には速やかに医療機関に連絡等を
	行います。
心身の状況に応じた	適切な技術を持って、利用者の心身の状態に応じて自立の支援や日
適切な介護及び支援	常生活の充実の為の支援を行います。
身体機能・日常生活能	排泄や食事の自立に必要な支援や衣類の着脱、整容などの日常生活
力の維持・向上のため	に必要な支援を適切に行います。
の支援	
相談及び援助	利用者及びその家族が希望する生活や利用者の心身の状況等を把握
	し適切な助言、援助を行います。
生産活動	(生活介護)
	①事業所内で簡単な生産活動と創作活動を提供します。
	(就労継続支援 B 型)
	② 公園管理清掃 (市からの委託業務)
	② フルーツネットの結束作業
	③ おこわ製造販売
	④ もちの製造販売 等
社会生活への配慮	利用者の要望を考慮し、利用者の嗜好に応じた趣味、教養又は娯楽
	に係る活動の機会を提供します。
就労の機会及び情報	一般就労や福祉的就労、就労系サービス利用に必要な知識、能力の
の提供	向上の為の必要な訓練を行います。また、その他の便宜を適切かつ

労に関する知識及 🧵	効果的に行います。
能力向上のために	
要な支援	
賃の支払い	(就労継続支援 B 型)
	上記の生産活動における事業収入から必要経費を差し引いた額に相
	当する金額を工賃として生産活動に従事している利用者に支払いま
	す。ただし、就労継続支援B型においては1月あたりの工賃の平均
?	額は3千円を下回らないものとする。
設外就労支援•求職	ハローワーク、障害者就業・生活支援センター等の関係機関と連携
動支援・職場定着支	を取りながら職場実習の実施や求職活動の支援の実施を行います。
5	利用者が計画に沿って実習が出来るよう、実習の受け入れ先の確保
就労継続支援 B型)	を行います。
	また、利用者の職場安定を促進する為にハローワーク、障害者就業・
	生活支援センター等の関係職員と連携を取りながら求職活動支援の
	実施を行います。
年後見制度活用へ	必要に応じ、利用者が成年後見制度を活用できるように配慮します。
配慮	
用者の送迎	自主通所が出来ない場合は希望により送迎を行います。送迎車両へ
	の乗降場所については、送迎時間や他の利用状況により相談の上、
;	決定させていただきます。
	自主通所を希望の場合は、十分安全に留意していただき、通所して
	ください。通所中の事故等につきましては当事業所では責任を負い
	かねます。予めご了解ください。
設外就労支援・求職 動支援・職場定着支 就労継続支援 B型) 年後見制度活用へ 配慮 用者の送迎	上記の生産活動における事業収入から必要経費を差し引いた額に当する金額を工賃として生産活動に従事している利用者に支払いす。ただし、就労継続支援B型においては1月あたりの工賃の契額は3千円を下回らないものとする。 ハローワーク、障害者就業・生活支援センター等の関係機関と認を取りながら職場実習の実施や求職活動の支援の実施を行います。利用者が計画に沿って実習が出来るよう、実習の受け入れ先のでを行います。また、利用者の職場安定を促進する為にハローワーク、障害者就生活支援センター等の関係職員と連携を取りながら求職活動支援実施を行います。 必要に応じ、利用者が成年後見制度を活用できるように配慮しまりまでにいます。 必要に応じ、利用者が成年後見制度を活用できるように配慮しまりまででは、利用者が成年後見制度を活用できるように配慮しまりまででは、対しています。 自主通所が出来ない場合は希望により送迎を行います。送迎車での乗降場所については、送迎時間や他の利用状況により相談の大定させていただきます。自主通所を希望の場合は、十分安全に留意していただき、通所しください。通所中の事故等につきましては当事業所では責任を負

(2) 自立支援給付費対象外サービス内容

<サービスの種類>	<サービスの内容>
食事サービス	希望により食事の提供をします。(実費がかかります)
	食事時間 12:00~13:00
生産活動等諸経費	生産活動を行う上でかかる費用のうち、負担して頂く事が適当であ
	るものに関して実費をいただきます。
就労に向けての支援	就労や実習に向けての支援のうち、負担して頂く事が適当であるも
に必要な諸経費	のに関して実費をいただきます。
日常生活上必要とな	利用者の日常生活用品の購入代金等や日常生活に要する費用で負担
る諸経費	していただく事が適当であるものに係る費用をいただきます。

上記のサービスについては、自立支援給付費対象外のサービスとなる為、サービスの提供 をご希望される場合には、下記の7.利用料金の(5)自立支援給付費対象外サービスの 利用料金に従いサービスを提供し、所定の料金をお支払いいただきます。

7. 利用料金

(1) 当事業所が提供するサービスと利用料金

介護給付費又は訓練等給付費によるサービスを提供した際は、サービス利用料金(厚生労働省の定める額)のうち9割が介護給付費又は訓練等給付費の給付対象となります。事業者が介護給付費又は訓練等給付費等の給付を市町村から直接受け取る(代理受領する)場合、利用者負担分として、サービス利用料金の1割の額を事業者にお支払いいただきます。

なお、定額負担又は利用者負担額の軽減等が適用される場合には、この限りではありません。

※詳しくは障害福祉サービス受給者証をご確認ください。

(2) 自立支援給付費対象サービスの利用料金

<サービス形態>	<利用時間>	<支援区分	<サービス利用料金>	<利用者負担額>
		>		
生活介護サービス費	3 時間未満	区分6	4,470円	447 円
(1日につき)		区分5	3,310円	331 円
		区分4	2,260円	226 円
		区分3	2,030円	203 円
		区分2以下	1,840円	184 円
	3 時間以上 4 時間未	区分6	5,580円	558 円
	満	区分5	4,140円	414 円
		区分4	2,840円	284 円
		区分3	2,530円	253 円
		区分2以下	2,290円	229 円
	4 時間以上 5 時間未	区分6	6,700円	670 円
	満	区分5	4,970 円	497 円
		区分4	3,400円	340 円
		区分3	3,050円	305 円
		区分2以下	2,770円	277 円
	5 時間以上 6 時間未	区分6	7,820 円	782 円
	満	区分 5	5,790円	579 円
		区分4	3,960 円	396 円
		区分3	3,550円	355 円
		区分2以下	3,220 円	322 円
	6 時間以上 7 時間未	区分6	10,870円	1,087円
	満	区分5	8,080円	808 円
		区分4	5,530円	553 円
		区分3	4,950円	495 円

		区分2以下	4,500円	450 円
	7 時間以上 8 時間未	区分6	11, 160 円	1,116円
	満	区分5	8, 290 円	829 円
		区分4	5,670 円	567 円
		区分3	5,070円	507 円
		区分2以下	4,610円	461 円
	8 時間以上 9 時間未	区分6	11,760円	1, 176 円
	満	区分5	8,900円	890 円
		区分4	6, 290 円	629 円
		区分3	5,680 円	568 円
		区分2以下	5, 220 円	522 円
<サービス形態>	<全体の平均工賃	賃月額>	<サービス利用料金>	<利用者負担額>
就労継続支援B型	平均工賃月額が2万円以上2万5	千円未満	6,370円	637 円
サービス費 (I)	平均工賃月額が1万5千円以上2	万円未満	6,240 円	624 円
(1 日につき)	平均工賃月額が1万円以上1万5	千円未満	6,000円	600 円
	平均工賃月額が1万円未満		5, 260 円	526 円

(3) 自立支援給付費対象サービスの加算料金(利用者負担額は表示額の一割の額)

	<加算項目>	<備考)	>	<金額>
共通	初期加算			300 円/日
通	欠席時対応加算	月4回を限度		940 円/回
	訪問支援特別加算	所要時間1時間以	上	2,800 円/回
		所要時間1時間未	満	1,870 円/回
	食事提供体制加算			300 円/日
	送迎加算(I)	就労Bのみ		210 円/片道
		生活介護のみ		210 円+280 円/
				片道
	利用者負担上限額管理加算			1,500 円/月
	福祉専門職員配置等加算(Ⅲ)			60 円/日
生	常勤看護職員等配置加算	定員 11 人以上 20 人以	下の場合	280 円/日
 生活介護		定員 21 人以上 30 人以	(下の場合	240 円/日
護	人員配置体制加算	定員 20 人以下	(I) 1.5:1	(I)3,210円/日
のみ	(右記のいずれか)		(II) 1.7:1	(Ⅱ) 2,650 円/日
			(Ⅲ) 2.0:1	(Ⅲ) 1,810 円/日
		定員 21 人以上 60 人以下	(I) 1.5:1	(I) 2,630 円/日
			(II) 1.7:1	(Ⅱ) 2,120 円/日
			(Ⅲ) 2.0:1	(Ⅲ) 1,360 円/日

	重度障害者支援加算 (I)	(1)	500 円/日
	(Π)		3,600 円/日・人
		※1:個別支援を開始した日から 180 日以	5,000 円/目・人
		内は(Ⅱ)に加えること	
		※2:(Ⅱ)を満たした上で、中核的人材を	1,500 円/日・人
		配置し行動関連項目 18 点以上のものを	
		支援した場合は加えること	
		※3:個別支援を開始した日から180日以	2,000 円/日・人
		内は※2に加えること	
	(Ⅲ)	(Ⅲ)	1,800 円/日・人
		※1:個別支援を開始した日から 180 日以	4,000 円/日・人
		内は(Ⅲ) に加えること	
		※2:(Ⅲ)を満たした上で。中核的人材を	1,500 円/日・人
		配置し行動関連項目 18 点以上のものを	
		支援した場合は加えること	
		※3:個別支援を開始した日から 180 日	2,000 円/日・人
		以内は※2に加えること	
	栄養スクリーニング加算	6カ月に1回を限度	50 円/回
	栄養改善加算	月2回を限度	2,000 円/回
就労	重度者支援体制加算(Ⅱ)		280 円/日
B の	目標工賃達成指導員配置加算		450 円/日
み	目標工賃達成加算		100.円/日

(4) 加算の説明

<加算>	<内容>
初期加算	指定生活介護、指定就労継続支援B型事業所等のサービス利用の初期段階において、利用者の居宅訪問
	や連絡等で生活状況の把握を行う等、特にアセスメントに時間を要する事からサービス利用開始から3
	0日の間、加算するもの。
欠席時対応加算	事業所において事業所を利用する利用者が利用を予定していた日に急病等で急遽、利用を中止した際に
	連絡調整やその他の相談援助を行うと共に、相談援助の記録を行なった場合、月4回まで加算するもの。
訪問支援特別加算	継続して利用する利用者が継続して5日間、利用しなかった時に職員が居宅を訪問して相談援助を行っ
	た場合、月2回まで加算するもの。ただし、指定就労継続支援B型及び指定生活介護の計画等に基づき、
	あらかじめ当該利用者の同意を得るものとする。
食事提供体制加算	収入が一定額以下の利用者に対して、事業所が原則として当該施設内の調理室を使用して、次の①~③
	までのいずれにも適合する食事の提供を行った場合に加算するもの。
	①管理栄養士又は栄養士が献立作成に関わる事(外部委託可)又は、栄養ケア・ステーション若しく
	は保健所等の管理栄養士又は栄養士が栄養面について確認した献立であること

	②利用者ごとの摂食量を記録していること
	③利用者ごとの体重やBMIを概ね6月に1回記録していること
	障害福祉サービス受給者証に「該当」と記してある利用者(低所得者)のみ対象。
送迎加算(I)	1回の送迎につき平均10人以上が利用し、かつ、週3回以上の送迎を実施している場合において都道
	府県知事が必要と認める基準により加算するもの。
	さらに、障害支援区分5もしくは6またはこれに準ずる者が6割以上いる場合は、更に280円/片道を
	加算するもの(生活介護のみ)。
利用者負担上限額	上限額管理事業所となっている事業所が、対象利用者の障害福祉サービスにおける上限額管理事務を行
管理加算	った場合に加算するもの。
福祉専門職員配置等	生活支援員・職業指導員等のうち常勤職員が75%以上、又は勤続3年以上の常勤職員が30%以上の
加算(Ⅲ)	事業所に加算するもの。
常勤看護職員等配置	看護職員を常勤換算で1以上配置している場合に加算するもの。
加算(I)	
人員配置体制加算	手厚い人員配置体制をとっている事業所によるサービスを行っている場合に加算するもの。
(I) • (II) • (III)	(I) $1.5:1$ 、(II) $1.7:1$ 、(III) $2:1$ なお生活介護の定員数によって加算額が変動する。
重度障害者支援加算(I)	(Ⅰ)人員配置体制加算(Ⅰ)及び常勤看護職員等配置加算(Ⅲ)を算定している事業所であって、当
	該加算に必要な人員配置を超えて生活支援員又は看護職員を配置し、重症心身障害者が2人以上利用
(II)	(Ⅱ)生活支援員のうち 20%以上の基礎研修修了者を配置し、区分 6 かつ行動関連項目 10 点以上の者
	に対して、実践研修修了者作成の支援計画シート等に基づき個別支援を行う場合に加算するもの
	また、上記(Ⅱ)を満たした上で、行動関連項目 18 点以上の者に対して、中核的人材養成研修修了者
	作成の支援計画シート等に基づき個別支援を行った場合に加算するもの
(Ⅲ)	(Ⅲ)生活支援員のうち 20%以上の基礎研修終了者を配置し、区分 4 以上かつ行動関連項目 10 点以上
	の者に対して、実践研修修了者作成の支援計画シート等に基づき個別支援を行う場合に加算するもの
栄養スクリーニング	利用開始及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態について確認を行い。当該利用者の栄養状態に関する
加算	情報を、当該利用者を担当する相談支援専門員に提供した場合に加算するもの
栄養改善加算	低栄養又は過栄養状態にある利用者又はその恐れのある利用者に対して、当該利用者の栄養状態の改善
	等を目的として、個別に実施される栄養食事相談等の栄養管理であって、利用者の心身の状態の維持ま
	たは向上に資すると認められるもの(以下、栄養改善サービスという)を行った場合に、3月以内の期間
	に限り1月に2回を限度として加算するもの
重度者支援体制加算(Ⅱ)	障害基礎年金1級受給者が利用者の25%以上50%未満の場合に加算するもの。
目標工賃達成指導員	目標工賃達成指導員を常勤換算法で 1 人以上配置し、手厚い人材体制(職業指導員及び生活支援員の総
配置加算	数が常勤換算法で6:1以上、かつ当該目標工賃達成指導員、職業指導員及び生活支援の総数が常勤換算
	法で5:1以上)をもって、目標工賃の達成に向けた取り組みを行う場合に加算するもの
目標工賃達成加算	
	に基づき、自らも工賃向上計画を作成するとともに、当該計画に掲げた工賃目標を達成した場合に加算
	するもの

※欠席時対応加算の対象は、前日の17時以降又は当日に休む連絡があった場合とさせてい

ただきます。ただし1カ月につき4回までが加算対象となります(5回目以降は加算対象となりません)。

(5) 自立支援給付費対象外サービスの利用料金

項 目	金額
A 車件	昼食 740円(300円)/回
食事代	() は食材料費
日用生活品の購入(歯ブラシ等の日用品費)	実費
教養娯楽等 (クラブ活動やレクリエーション等)	実費
生産活動等諸経費・就労に向けての支援に必要な諸経	実費
費・その他日常生活上必要となる諸費用	

※昼食のキャンセル料につきましては、昼食が不要になる日を 0 日として 3 営業日前の 17 時までに昼食不要のご連絡がなかった場合は、昼食代のキャンセル料が発生します。なお、これには食事提供体制加算が適用されませんので、全額自己負担の 740 円となりますのでお気を付けください。

(6) 利用者の選定により提供するサービスの利用料金

<項目>	<内容>	<金額>
社会生活上の便宜の供与等	日常生活に必要な行政機関への手続き等	職員付き添い
	ついて、利用者又は家族が行うことが困	500円/30分
	難な場合、利用者の同意を得て代行しま	車両使用料
	す。	20円/km
その他	・サービス提供記録等の複写代	白黒10円
	・証明書諸書類の発行	カラー30円
各種証明書の発行	• 在園証明書等	一部100円
	・領収書の必要な方には発行いたします	

(7) 利用料金のお支払方法

利用料金はサービス利用の月末締め、翌月10日までにご請求しますので、請求月の25日までに以下のいずれかの方法でお支払いください。

ア. 窓口での現金支払い

イ. 下記指定口座への振り込み

振込先 吉備信用金庫 本店

口座番号 0578751

口座名義 多機能型事業所みぞくち 管理者 村上雅昭

※ 振り込み手数料は個人でご負担下さい。

8. 苦情申し立て先(虐待防止に関する申し立ても含む)相談窓口

	• 窓口担当者	サービス管理責任者	森田	宏之	
		生活支援員	田中	美和	
	• 解決責任者	統括施設長	小原	章弘	
当事業所	営業日	原則、月曜日~金曜日			
ご利用相談窓口	・ ご利用時間	9:00 \sim 17:00			
	• 電話番号	(0866)94-3	1 3 1		
	• FAX	(0866)94-3	1 3 2		
	・ 担当者が不在	の場合には事業所までお	申し出く	ください。	
	秋田皓二 086	6-287-3451			
	受付日:随時(時間帯:9:00~17:00)				
 吉備路の会	岩満賢次 090	$0 - 4 \ 1 \ 0 \ 1 - 9 \ 4 \ 8 \ 9$			
7	受付日:随時	(時間帯:9:00~17	: 00)	
第三者委員会	佐野裕二 080	0 - 1916 - 8352			
	受付日:随時	(時間帯:9:00~17	: 00		
		緊急時は随時)			
岡山県保健福祉部	所在地:岡山市	市北区内山下2-4-6			
障害福祉課	電話番号:086-226-7345				
	所在地:岡山市	市北区南方2丁目13-1	-		
岡山県社会福祉協議会	電話番号:08	36-226-9400			
(運営適正化委員会)	受付可能時間	: 月曜日から金曜日(祝日	、年末	年始を除く)	
		$8:30\sim17:00$			

- ※1. 苦情に関するボックスを多目的室に設置しています。
- ※2. 岡山県社会福祉協議会に設置された「岡山県運営適正化委員会」においても市町村と連携しながら苦情対応を行っています。

9. 協力医療機関

医療機関の名称	医療法人革斉会 杉生クリニック
医院長名	杉生 訓昭
所在地	岡山県総社市三須1342
電話番号	0866-92-0252
診察科	内科・胃腸科・リハビリテーション科

10. 非常災害及び火災時の対策

非常時の対応	(風水害時) 別途に定める風水害対応計画により対応します。
	(火災時) 別途に定める消防計画等により対応します。
	(その他)別途に定める緊急時対応マニュアルにより対応します。

平時の訓練	別途に定める	肖防計画、風水害対応計画	画等にのっとり、避難、消防	
	訓練等を利用者の方も参加して実施します。			
防災設備	• 自動火災報知機			
	・ガス漏れ報知機			
	・非常用電源・室内防火栓			
	・消火器			
	・カーテン等については防炎性のあるものを使用しています。			
計画	(消防計画)	消防署への届出	毎年度初旬	
		防火管理者	村上 雅昭	
	(風水害対応計画及び緊急時対応マニュアル)			
	管理者及び職員にて適時見直し、事業所を取り巻く 環境の変化に対応します。			
	(業務継続計画	画)感染症又は非常災害	寺の発生時においては、業務	
		継続計画(BCP という	に基づいて、利用者に対	
		する指定障害福祉サー	ビス等の提供を継続的に実	
	施し、及び非常時の体制で業務の早期			
		よう努めます。		

11. 当事業所をご利用の際に留意いただく事項

設備・器具の利用	事業所内の設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに
	反したご利用により破損が生じた場合、賠償して頂く事があります。
喫煙	喫煙は決められた場所でお願いします。全館禁煙です。
貴重品の管理	貴重品については利用者の責任において管理して頂きます。自己管理
	が出来ない利用者につきましては貴重品を事業所に持ち込まないよ
	うにしてください。
宗教活動·政治活動、	利用者の思想、信仰は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政
営利活動	治活動及び営利活動はご遠慮下さい

12. 利用者の記録及び情報の管理等

(1)事業者は、法令に基づいて利用者の記録及び情報を適切に管理し、利用者及びその家族の求めに応じてその内容を開示します。

また、記録及び情報については契約の終了後5年間保管します。

(閲覧、複写ができる窓口業務時間は、9:00~17:00です。)

(2) 利用者の個人情報については、個人情報保護法にそった対応を行います。ただし、サービス提供を行う上での他事業所及び医療機関等との連絡調整や市町村及び関係機関に情報提供を要請された場合は、利用者の同意(文書による)に基づき情報提供を致します。

13. 事故発生時の対応方法

事業者は、事故が発生した場合は、県・市町村及び利用者の家族等に連絡を行うととも に必要な措置を講じ、事故の状況及び事故に際して取った処置について記録するものとし ます。

また、万一の事故に備え、下記の損害保険に加入するものとし、賠償すべき事故が生じた場合は、損害賠償を適切かつ速やかに行うものとします。

- (1) 損害保険会社名:エース損害保険株式会社
- (2) 損害保険の種類:知的障害施設総合賠償保険
- (3) 損害保険の内容

①施設賠償	1事故・保険期間中(対人・対物共通)	5億円
②-1生産物賠償・	1 東州 () へ さ	5 億円
②-2事業者賠償責任保険	1事故につき	
③人格権侵害	1事故につき	5 千万円
④事故対応費用	1事故につき	5 百万円
⑤治療費用及び	1名につき	100万円
葬儀・死亡見舞金	1事故につき	1千万円
⑥見舞金・見舞品費用	1被害者につき	1 万円
	保険期間中	5 0 ~
		200万円

14. 緊急時の対応方法

利用者の病状急変等の緊急時には、速やかに医療機関や指定された緊急連絡先への連絡を行います。

利用者のかかりつけ医療機関	医療機関名:
	診療科:
	主 治 医:
	所 在 地:
	電話番号:
緊急連絡先	住 所:
	電話番号:
	氏 名:
	続 柄:

私は本書面に基づいて社会福祉法人吉備路の会の職員から、本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

利用者の成年後見人等

住 所

氏 名

続 柄 即

当事業者はとおり説明をいたしました。

様に対する支援サービスの提供にあたり、上記の

令和 年 月 日

事業者 住所 岡山県総社市小寺1553-1

名 称 社会福祉法人 吉備路の会

(多機能型事業所 みぞくち)

代表者 理事長 小原章弘 卿

説明者