

ローマンうえだ通所介護サービスについて（重要事項説明書）

1 事業所の概要

事業所名	ローマンうえだデイサービスセンター
所在地	長野県上田市殿城神林250番地1
事業者指定番号	長野県 2070300500 号
管理者・連絡先	管理者 神林 克彦 連絡先 0268-26-8872
サービス提供地域	上田市、東御市（旧北御牧村の地区を除く）、長和町、青木村
利用定員	一般型 35名

2 事業所の職員体制等

職 種	従事するサービス種類、業務	人 員
管理者	事業所管理・相談苦情	1 名
生活相談員	サービス提供調整、生活・苦情相談	2 名
介護職員	介護・機能訓練・レク指導	10 名
看護師	看護・機能訓練指導・口腔機能向上	3 名
管理栄養士	栄養管理・栄養改善	1 名（特養と兼務）
理学療法士	機能訓練・運動指導	1 名
その他	調理	特養調理部門と共用

3 営業時間

区 分	月曜日～土曜日	
営業時間	8:30から17:30 * 延長サービス対応時間 7:30 ～ 8:30 17:30 ～ 20:30	* 日曜日及び 年末年始（12/31～1/3） は「休日」の扱いとなります。 ※毎月第2日曜については営業

4 利 用 料

利 用 料	介護報酬の告示上の額
交 通 費	通常の事業の実施地域以外への送迎 1～4km未満100円、4～10km未満200円、 10km以上200円+（実距離数－10km）×20円
食 費	750円
特別な食事	実費
おむつ代	実費
その他日常生活費	実費
キャンセル料	800円（当日午前8時までに連絡ない場合に発生）

5 サービスの方針等

サービスの従業者は、利用者の心身の特性を踏まえて、可能な限り居宅においてその有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう、通所介護サービスを提供します。また、業務の実施にあたっては、関係市町村、地域包括支援センター、地域の保健、医療、福祉サービスとの連携を図り、総合的なサービスに努めます。

6 秘密の保持

従業者は就業中及び従業者でなくなったあとでも、正当な理由なく利用者又はその家族の秘密をもらすことはありません。サービス担当者会議等で情報を用いる場合は、あらかじめ文書にて同意をいただきます。

7 事故等緊急時の対応

サービス提供時に利用者に病状の急変が生じた場合等、必要な場合には速やかに主治医への連絡を行うなど、居宅介護支援相談員・包括支援センター担当者と連携をとり、対応致します。

8 非常災害対策

防災計画に基づき防災訓練を実施し、非常時の災害に備えています。

9 相談窓口、苦情対応

○ サービスや個人情報等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。

責任者及び担当者	電話番号 0268-26-8872 FAX 番号 0268-26-0876 受付担当者 神林 克彦 解決責任者 六川 真理子 対応時間 8:30～17:30
	瀬切 信幸 (豊殿地区民生児童委員会会長) 0268-23-2171 青木 辰夫 (神科地区民生児童委員会会長) 0268-22-9069 宮本 千づ子 (神川地区民生児童委員会会長) 090-4740-3921 菊池 小百合 (佐久大学信州短期大学教授) 0267-68-6680
第三者委員 (順不同敬称略)	

* サービス終了後もお問い合わせいただけます。(責任者及び担当者まで)

○相談・苦情につきましては、各市町村の相談窓口でも相談できます。

上田市役所高齢者介護課 電話0268-23-5140・東御市役所 電話 0268-64-8888

地域包括支援センター・居宅介護支援事業所へもご相談できます。

☆長野県国保連団体連合会 電話026-238-1580

☆長野県「福祉ほっとライン」電話0120-294-487

10 当法人の概要

名称・法人種別	社会福祉法人 ジェイエー長野会
代表者名	理事長 上原 孝義
本所所在地・電話	長野県長野市大字南長野字北石堂町1177番地3 電話番号 026-223-0533
業務の概要	第一種福祉事業、第二種福祉事業

11 第三者評価実施状況

実施日 平成29年11月28日

評価機関 株式会社 マスネットワーク

評価結果の開示状況 <http://www.wam.go.jp> (長野県の評価結果一覧 WAMNET ワムネット)

ローマンうえだ通所介護相当サービスについて（重要事項説明書）

1 事業所の概要

事業所名	ローマンうえだデイサービスセンター
所在地	長野県上田市殿城神林250番地1
事業者指定番号	長野県 2070300500 号
管理者・連絡先	管理者 神林 克彦 連絡先 0268-26-8872
サービス提供地域	上田市
利用定員	一般型 35名

2 事業所の職員体制等

職 種	従事するサービス種類、業務	人 員
管理者	事業所管理・相談苦情	1 名
生活相談員	サービス提供調整、生活・苦情相談	2 名
介護職員	介護・機能訓練・レク指導	10 名
看護師	看護・機能訓練指導・口腔機能向上	3 名
管理栄養士	栄養管理・栄養改善	1 名（特養と兼務）
理学療法士	機能訓練・運動指導	1 名
その他	調理	特養調理部門と共用

3 営業時間

区 分	月曜日～土曜日	* 日曜日及び 年末年始（12/31～1/3） は「休日」の扱いとなります。 ※毎月第2日曜については営業
営業時間	8：30から17：30	

4 利 用 料

利 用 料	介護報酬の告示上の額
食 費	750円
特別な食事	実費
おむつ代	実費
その他日常生活費	実費
キャンセル料	800円（当日午前8時までに連絡ない場合に発生）