<table>
<tr><td>事　業　所　名</td><td colspan="4">デイサービスセンターせんじゅ</td></tr>
<tr><td>事 業 の 種 類</td><td>指定通所介護
指定七尾市通所型サービス事業(国基準型)</td><td>介護保険事業者番号</td><td colspan="2">１７７０２００１８４</td></tr>
<tr><td>事業所の所在地</td><td colspan="4">石川県七尾市千野町に部１５番地</td></tr>
<tr><td>事 業 所 連 絡 先</td><td>０７６７－５７－８８０３</td><td>管理者</td><td colspan="2">北　山　　達　朗</td></tr>
<tr><td>事業所の区分</td><td colspan="4">併　設　型</td></tr>
<tr><td>運　営　方　針</td><td colspan="4">・利用者の人格を尊重し、思いやりの心を持って生活全般を支援します。
・利用者の身になって考え、個別性を尊重することでそれぞれの方々に信頼されるサービスを提供します。
・たえず自己研鑽に励み、医療・保健・福祉を通じて利用者を含む地域社会に貢献することを目指します。</td></tr>
<tr><td>サ ー ビ ス 内 容</td><td colspan="4">健康チェック、機能訓練、日常生活動作に関する訓練、入浴、食事、 送迎、生活指導及び相談</td></tr>
<tr><td>営業日・営業時間</td><td colspan="4">営業日：月曜日～土曜日　（但し､祝日､8月14日～15日及び12月31日～1月3日は休日）
営業時間：午前９時１５分～午後４時３０分</td></tr>
<tr><td>利　用　定　員</td><td colspan="4">２５　名</td></tr>
<tr><td>通常の送迎の実施地域</td><td colspan="4">七尾市、中能登町</td></tr>
<tr><td>従業者の職種、員数</td><td colspan="4">管理者　１名(兼務)、生活相談員　１．２名以上、看護職員　１名以上
介護職員　４名以上、機能訓練指導員　１名、管理栄養士　１名(兼務)</td></tr>
<tr><td>緊急時の対応方法</td><td colspan="4">通所介護の提供を行っているときに、利用者に病状の急変等が生じた場合は、
速やかに主治医に連絡を行う等の必要な措置を講じます。</td></tr>
<tr><td>協 力 医 療 機 関</td><td colspan="4">公立能登総合病院（七尾市藤橋町ア部6番地4；内科、整形外科他）</td></tr>
<tr><td>苦 情 相 談 窓 口</td><td colspan="4">窓　　口　　看護課長
担　当　者　　嶽　　奈美子
連　絡　先　　０７６７－５７－８８０３</td></tr>
<tr><td rowspan="3">利　　用　　料
(自己負担割合が
１割の場合)</td><td colspan="4">※サービス提供時間は７時間以上8日時間未満</td></tr>
<tr><td>基
本
料
金</td><td>要支援１　1,798 円／月
要支援２　3,621 円／月</td><td>選択的サービス</td><td>科学的介護推進体制加算　40 円／月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ　要支援Ⅰ　88 円／月
要支援Ⅱ　176 円／月
送迎未実施減算　-47 円／片道
介護職員処遇改善(Ⅰ)　利用した保険適用サービス利用料の額の5.9%(1円未満切捨て)
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）　利用した保険適用サービス利用料の額の1.2%(1円未満切捨て)
介護職員等ベースアップ等支援加算　利用した保険適用サービス利用料の額の1.1%(1円未満切捨て)</td></tr>
<tr><td>要介護１　658 円／日
要介護２　777 円／日
要介護３　900 円／日
要介護４　1,023 円／日
要介護５　1,148 円／日</td><td>入浴介助加算（Ⅰ）　40 円／日
機能訓練加算（Ⅰ）ロ　76 円／日
認知症加算　60 円／日
科学的介護推進体制加算　40 円／月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)　22 円／日
送迎未実施減算　-47 円／片道
介護職員処遇改善(Ⅰ)　利用した保険適用サービス利用料の額の5.9%(1円未満切捨て)
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）　利用した保険適用サービス利用料の額の1.2%(1円未満切捨て)
介護職員等ベースアップ等支援加算　利用した保険適用サービス利用料の額の1.1%(1円未満切捨て)</td></tr>
<tr><td>その他の費用</td><td colspan="4">食材料費(おやつ代含む)　675円
利用者が選定する特別な食事　（１食）　実 費
理美容代　（１回）　1,000～2,500円
その他の日常生活費　実 費</td></tr>
<tr><td>施設の利用に当たっての留　意　事　項</td><td colspan="4">・利用者は、施設内で次の行為をしてはならない。
宗教や信条の相違等で他人を攻撃し、又は自己の利益のために他人の自由を侵すこと。けんか、口論、泥酔等で他の利用者等に迷惑を掛 けること。
・事故発生時の損害賠償等
利用者に対する通所介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、 損害賠償を速やかに行います。</td></tr>
</table>