

「指定児童発達支援利用契約」重要事項説明書

本重要事項説明書は、当事業所とサービス利用契約の締結を希望される方に対して、社会福祉法第 76 条に基づき、当施設の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを説明するものです。

◆◆目次◆◆

1. 事業者	2
2. 事業所の概要	2
3. 事業実施地域	2
4. 営業時間と利用定員	2
5. 職員の体制	3
6. 当事業所の施設設備の概要	3
7. 当事業所が提供するサービスと利用料金	3
8. サービスの利用に関する留意事項	5
9. サービス実施の記録について	6
10. 損害賠償保険への加入	6
11. 守秘義務について	6
12. 苦情の受付について	6



社会福祉法人一越会

(桑の木)

当事業所は群馬県の指定を受けています。

(群馬県指定 第 1050100070 号)

1. 事業者

名称	社会福祉法人 一越会
所在地	群馬県前橋市城東町3丁目15番26号
電話番号	027-260-6888
代表者氏名	理事長 桑子 一茂
設立年月	平成12年6月14日

2. 事業所の概要

事業所の種類	児童発達支援 平成24年4月1日指定 群馬県 1050100070号
事業の目的	桑の木は、心身に障害のある利用児童に対し、成育を助長し、集団の中に入っていく力を身につけると共に、将来を見通し自立の促進を図ることができるよう、事業者が利用者に対して必要な児童福祉法に基づく児童発達支援を適切に提供する事を目的とします。
事業所の名称	桑の木
事業所の所在地	群馬県前橋市城東町3丁目12番6号
電話番号	027-260-6888
管理者氏名	園長 中原 映子 (管理者 中原 泉)
事業所の運営方針について	心身に障害のある乳幼児・児童に対し、成育を助長し、集団の中に入っていき力を身につけると共に、関係医療機関・教育機関と連携を図りながら将来を見通し自立の促進を図る指導訓練を実施する。
開設年月	平成24年4月1日 (平成14年4月1日)

3. 通常の事業実施地域

前橋市・高崎市・伊勢崎市

4. 営業時間と利用定員

営業日	月曜日から土曜日まで ただし、国民の祝日及び年末年始その他の休日があります 年度ごとに年間カレンダーを確認してください
サービス 利用時間	午前9時00分～午後3時00分
利用定員	10人

5. 職員の体制

※職員の配置は、指定基準を遵守しています。

職種	常勤	兼務	非常勤
1. 管理者		1名	
2. サービス管理責任者	1名		
3. 保育士・指導員	3名	1名以上	

6. 当事業所の施設設備の概要

当事業所の施設設備の概要は以下のとおりです。

指導訓練室	1室	相談室	1室
日常生活訓練室	1室		

7. 当事業所が提供するサービスと利用料金

(1)「児童発達支援計画」とサービス内容（契約書第3条・第4条参照）

当事業所では、下記のサービス内容から「児童発達支援計画」を定めて、サービスを提供します。「児童発達支援計画」は、市町村が決定した介護給付費の「支給量」（「受給者証」に記載してあります。）と利用者の意向や心身の状況を踏まえて、具体的なサービス内容や利用者に対するサービス実施日などを記載しています。「児童発達支援計画」は、利用者や家族に事前に説明し、同意をいただくとともに、利用者の申し出により、いつでも見直すことができます。

<サービスの区分及びサービス内容>

①生活指導 毎日の生活リズムを身につけることを訓練します。 日中の活動は、楽しく体を動かすことを大切に行ないます。（毎日）
②機能訓練 ご利用児童の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能修得の訓練を実施します。（毎日）
③社会適応訓練 集団遊びなどを通じ、自律（自立）性を高める訓練を実施します。（毎日）
④創作的活動 児童を中心にお絵描き・おもちゃ工作等の創作活動を行ないます。（不定期）
⑤必要な介助 児童発達支援での活動をおこなうときに必要な介助を、ご利用者のご希望及び利用児童の心身等の状況に応じて行います。
⑥家族介護者訓練教室 ご利用者の医療・福祉・生活等のご相談に応じます。また、ご希望に応じてご家族当に介護技術の指導を行います。（ご利用者の希望日時を踏まえ設定します）
⑦プール教室 水に慣れること（水中脱力）や身体コントロール（呼吸）などの訓練を実施します。（木曜日）
⑧レクリエーション 土曜日を中心にレクリエーションを実施します。
⑨送迎サービス

※送迎サービスのご利用については、利用者の保護者の依頼により、事業所の送迎計画上で可能な範囲で実施になります。

(2) 利用料金

児童発達支援の利用に対しては、通常、サービス利用料金の9割が介護給付費の給付対象となります。事業者が介護給付費を代理受領する場合には、利用者の保護者は、利用者負担金としてサービス利用料金の1割を事業者にお支払いいただきます。

なお事業者が利用者に代わり市町村から受領した介護給付費の額については、利用者に通知します。

児童発達支援利用料金（1日あたり）

	利用料金	利用者負担金
サービス利用料金	825単位 ×10.18円（地域区分）	左記金額の1割(上限額まで)
欠席時対応加算 他	加算については別紙で説明	

☆ 事業者が代理受領を行わない場合は、表中の利用料金が利用者負担額となります。この場合、利用者にサービス提供明細書を交付しますので、領収証を添えてお住まいの市町村に申請すると、介護給付費が支給されます。

【利用者負担額の月額上限について】

1ヶ月あたりの利用者負担額については、利用者が属する世帯の収入・資産に応じて月額上限額が設定され、それを超えて負担する必要はありません。

詳しくはお住まいの市町村役場の障害福祉担当課にお問い合わせください。

(3) その他の料金

サービス提供に要する下記の費用は、支援費支給の対象ではありませんので、実費をいただきます。

① プール指導

・プール入場料他実費

② 「創作活動」「レクリエーション活動」にかかる材料費などの実費

(その都度、その内容の説明をいたします。)

③ 食費

・昼食を希望する場合の費用です。1食あたり 360円

④ 行事参加料

⑤ その他必要な費用

・児童発達支援の実施にあたりご利用者に負担いただくことが適当であるものにかかる必要を負担いただきます。

(4) 利用者負担額及び実費負担額のお支払い方法（契約書第5条参照）

前記（2）及び（3）の料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求しますので、ご利用翌月末日までに以下のいずれかの方法でお支払い下さい。（1か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用状況に基づいて計算した金額とします。）

ア．郵便振替による払込（専用用紙があります）

00510-5-92546 社会福祉法人 一越会

イ．窓口での現金支払

（通常はアの方法でお願いします）

(5) 利用の中止、変更、追加（契約書第6条参照）

- ① 利用予定日の前に、児童発達支援計画で定めたサービスの利用を中止又は変更することができます。この場合には利用予定日の3営業日前までに事業者申し出てくださ
- ② 利用予定日の2営業日前以後になって、急な体調不良等やむを得ない理由で、利用の中止の申し出をされた場合、一月に4回まで欠席時対応加算が算定されます。
- ③ 利用予定日までに連絡が無く欠席された場合は、取消料として利用料の利用者負担相当額をお支払いいただく場合があります。
- ④ 市町村が決定した「支給量」及び当該サービスの利用状況によっては、サービスを追加することもできます。
- ⑤ サービス利用の変更・追加は、その日の利用状況により利用者が希望する日及び時間にサービスの提供ができないことがあります。その場合は、他の利用可能日時を利用者に提示する等の必要な調整をいたします。

(6) 実費負担額の変更

実費負担額を変更する場合は、原則としてその2か月前までにご説明します。

8. サービスの利用に関する留意事項

(1) サービス内容の変更

サービス利用当日に、ご利用児童の体調不良等の理由で予定されていたサービスの実施ができない場合には、ご利用者の同意を得て、サービス内容の変更を行います。その場合、事業者は、変更したサービスの内容と時間に応じたサービス利用料金を請求します。

また、利用者がインフルエンザ等の他者に感染する疾病であることを、医師が診断した場合には児童発達支援はご利用出来ません。

(2) 受給者証の確認(契約書第3条参照)

「居宅利用者負担額」、「支給量」及び「住所」など「受給者証」の記載内容の変更があった場合はできるだけ速やかに本事業所従事者にお知らせください。また、本事業所従事者より「受給者証」の確認をさせていただく場合には、ご提示くださいますようお願いいたします。

9. サービス実施の記録について

(1) サービス実施記録の確認

本事業所では、サービス提供ごとに、実施日時及び実施したサービス内容などを記録し、利用者にその内容のご確認をいただきます。内容に、間違いやご意見があればいつでもお申し出ください。なお、児童発達支援計画及びサービス提供ごとの記録は、サービス提供日より5年間保存します。

(2) ご利用者の記録や情報の管理、開示について

本事業所では、関係法令に基づいて、ご利用者の記録や情報を適切に管理し、ご利用者の求めに応じてその内容を開示します。(開示に際して必要な複写料などの諸費用は、ご利用者の負担となります。)

10. 損害賠償保険への加入(契約書第9条参照)

本事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名 AIU保険会社

保険名 賠償責任保険(企業用)

補償の概要 施設の業務中事故賠償補償(対人賠償3千万円)

11. 守秘義務について

当事業所および職員は、サービスを提供するにあたり知り得た利用者や家族等の秘密について、正当な理由がある場合を除き第三者に開示することはありません。

12. 苦情の受付について(契約書第14条参照)

(1) 当施設における苦情の受付及びサービス利用等のご相談(お客様相談係)

当施設における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口(担当者)兼 虐待防止受付担当者

一越会本部事務員 田端 美紀

○受付時間

毎週月曜日～金曜日 10:00～15:00

○苦情解決責任者 兼 虐待防止責任者

一越会理事 中原 泉

(2) 第三者機関・行政機関の苦情受付

第三者委員 大野 八寿男 (日本赤十字奉仕団顧問)	所在地 前橋市城東町4-21-9 電話番号 027-231-6909
山本 エマ (群馬県社会福祉士会)	所在地 前橋市新前橋町13-12 電話番号 027-212-8388
各市町村福祉係窓口 (前橋の場合) 前橋市役所障害福祉課	在り 前橋市朝日町3-36-17 (前橋市保健所内) 電話番号 027-220-5711
群馬県社会福祉協議会 運営適正化委員会	所在地 前橋市新前橋町13-12 電話番号 027-255-6226

13. その他

手数料	・ サービス提供記録等の複写代	10 円/1 枚
	・ 証明書諸書類の発行代	100 円/1 枚
	・ 特別なサービスの提供とこれに伴う費用	

平成 年 月 日

児童発達支援の提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

管理者名 中原 泉 説明者職名 氏名 印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、児童発達支援の提供開始に同意しました。

利用者住所

氏 名 印

利用児童名