

## 重要事項説明書

株式会社TCC  
説明者：リハスタジオ鎌倉由比ガ浜

印

---

# リハスタジオ鎌倉由比ガ浜 重要事項説明書

## 1. 事業所の概要

法人名／事業所名	(法人名) 株式会社TCC / (事業所名) リハスタジオ鎌倉由比ガ浜	
所在地	神奈川県鎌倉市由比ガ浜3-1-10 池田ビル2・3階	
事業所指定番号	1472102134	平成22年10月1日指定
管理者・連絡先	柳澤 章博	電話 0467(38)3035
利用定員	3階「介護・支援」クラス32名 2階「支援」クラス22名	
サービス提供地域	鎌倉・逗子市内 ※交通事情により一部対象外地域があります	

## 2. 事業所の職員体制

職 種	従事するサービスの内容等	人 員
管理者	業務の管理を行います。	1名(常勤兼務)
生活相談員	サービス利用に係る一切の相談業務を行います。	2名(常勤兼務)
機能訓練指導員	機能訓練指導員は利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、計画的に機能訓練にあたります。	5名(常勤兼務)
介護職員	利用者の心身の状況等を的確に把握し、介護予防の他必要な業務にあたります。	5名(常勤兼務) 16名(非常勤兼務)
看護職員	医療、健康面の管理、指導、助言等を行います。また各種健康相談に応じます。	1名(非常勤兼務)

## 3. 業務日及び業務時間

業 務 日	業 務 時 間
月曜日から金曜日まで ※休業日は土・日・祝日及び 年未年始(12/29・30・31、1/1・2・3) 夏季休業(8月中の3日間)	午前8時から午後5時まで

## 4. サービス内容

### (1) 通所サービスの実施

- ・機能訓練指導員、介護職員を中心に実施する身体機能の維持、回復を目指した各種ストレッチ、トレーニング、個別ケアサービス
- ・日常生活動作能力の程度により、必要な支援及びサービスを提供  
(排泄の介助、移動・移乗の介助、養護、その他必要な身体の介護)
- ・デイサービスへの送迎サービス実施 他

### (2) 介護支援事業者との連絡調整

### (3) 介護サービスに関する情報提供

## 5. サービス提供時間

3階 運動リハビリクラス(介・支)	2階 要支援専門スポーツクラス
(午前の部) 9:00~12:00	(午前の部) 9:30~11:30
(午後の部) 13:00~16:00	(午後の部) 13:30~15:30

## 6. サービス利用料及び利用者負担

提供するサービスに係る利用料は、別添の料金表に記す介護保険法に定められた介護費用の負担割合分と飲み物・お茶菓子代となります。尚、介護保険法の改正に伴い利用料の変更を行う場合がありますのであらかじめご理解下さい。

## 7. 当事業所における運営方針

### (1) 様々な身体機能の維持、回復プログラムの提供

当デイサービスはすべてにおいて身体機能の維持、回復プログラムとしてサービスが提供されます。機能訓練指導員、介護職員を中心に、個別機能訓練のみならず、皆様に適した各種プログラムをご用意。個別機能訓練加算を算定し、機能訓練指導員が中心となり計画的に実施されます。

### (2) 過剰サービスの排除

当デイサービスでは皆様の介護計画と皆様の残存機能（出来ること、出来ないこと）に応じ、過剰介護をせず、自立、維持、回復していただく信念において介護サービスを実施します。よって、よほどの事情が無い限りお茶などの上げ膳据え膳サービスは行いません。出来ることはご自身で行っていただこうと考えております。

### (3) 口腔ケアの実施

介護予防、悪化予防、身体機能向上、認知症予防、誤嚥性肺炎の予防等、様々な予防効果、機能向上を目指し、当施設では口腔ケアを対象者の皆様へ積極的に実施いたします。毎回、健口体操を行います。計画に基づき看護職員が中心となり実施され、口腔機能向上加算が算定されます。

## 8. 個人情報保護及び守秘義務

職員は在職中はもちろん退職後についても皆様の情報を第三者に漏洩しないことを誓約しております。また、秘密保持の為に教育、指導を徹底しております。尚記録物等に関しては担当者会議及び緊急性を除く外部持ち出しの一切を行いません（担当者会議等必要時においては必要最低限の記録、情報を持ちだし、活用させていただきます）。

## 9. 緊急時における対応方法

サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が生じた時は、速やかに緊急連絡先として確認した家族及び主治医等へ連絡を行う等、必要な措置を講じます。

## 10. 従業員の研修

従業員の質的向上を図るため、毎年度、配信動画による研修計画を用意。法定研修の他、習熟度に合わせた研修を実施し、サービスの質を担保します。

### 11. 非常災害対策

事業所は、防火管理の責任者を定め、非常災害に関する具体的な防災計画を作成します。

防災計画に基づき、年2回、利用者及び従業員等の避難、救出その他必要な訓練を行います。

### 12. 衛生管理

(1) 備品等は清潔に保持し、定期的な消毒を施すなど常に衛生管理に十分留意します。

(2) 従業員に対し、感染防止のための指針周知、委員会開催、必要な研修を行います。

(3) 事業所は、年1回以上の健康診断を行い、従業員の健康管理に努めます。

### 13. 事故発生時の対応

通所介護の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、担当の介護支援専門員及び市町村等へ連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。また、事業所が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。

### 14. 相談窓口及び苦情対応

当事業所の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します。

リハスタジオ鎌倉由比ガ浜

電話番号 0467(38)3035

担当者 生活相談員 森野智衣/管理者 柳澤章博

苦情についてはお住まいの各市町村の窓口又は国保連合会でも受け付けております。

鎌倉市役所 介護保険課 0467(23)3000 代 逗子市役所 高齢介護課 046(873)1111 代  
神奈川国保連合会 045(329)3447(介護苦情相談課)

#### 15. キャンセル規定

当事業所では次のキャンセル規定を定めておりますので、あらかじめサービス計画などで予定していたサービスのご利用をキャンセルする場合はこの規定をお守りいただきますようご理解とご協力を宜しくお願い致します。

(キャンセル規定)

	状 況	キャンセル料
①	参加当日及び前日夕方5時以降のご連絡 もしくは何らご連絡もなく、職員がお迎えに伺った場合に不在もしくはその場でお休み通知の場合(うっかりを含みます)	飲み物・お茶菓子代分216円を いただきます。
②	前日夕方5時までにお休みのご連絡を頂いた場合(電話、書面、ファックス)	キャンセル料はかかりません。
③	重大な緊急時 (利用者の緊急救急対応など)	キャンセル料はかかりません。
④	参加予定前日が施設の休業日の場合 (月曜日や祝日の翌日)	施設の電話が留守番電話になりますので お名前とお休みの旨を録音してください。

#### 16. 運営法人の概要

名 称：株式会社 TCC

代 表 者：代表取締役 池田 喜美子

本部所在地：神奈川県鎌倉市由比ガ浜三丁目1番10号

事業の概要：介護保険事業・健康フィットネス事業

電 話：電話 0467(38)3035

#### 17. 提携医療機関

名 称：医療法人社団誠心会 池田整形外科

代 表 者：理事長 池田 誠

所 在 地：神奈川県鎌倉市由比ガ浜三丁目1番10号

診 療 科 目：整形外科、麻酔科、内科 他

デイサービス契約書の締結にあたり、上記の重要事項の説明を理解致しました。  
また、各種加算算定に関する説明を受け、同意し交付を受けました。

令和\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

利用者氏名\_\_\_\_\_

保証人兼代理人\_\_\_\_\_

## 重要事項説明書

株式会社TCC  
説明者：リハスタジオ鎌倉由比ガ浜

印

---

# リハスタジオ鎌倉由比ガ浜 重要事項説明書

## 1. 事業所の概要

法人名／事業所名	(法人名) 株式会社TCC / (事業所名) リハスタジオ鎌倉由比ガ浜
所在地	神奈川県鎌倉市由比ガ浜3-1-10 池田ビル2・3階
事業所指定番号	1472102134 平成22年10月1日指定
管理者・連絡先	柳澤 章博 電話 0467(38)3035
利用定員	3階「介護・支援」クラス32名 2階「支援」クラス22名
サービス提供地域	鎌倉・逗子市内 ※交通事情により一部対象外地域があります

## 2. 事業所の職員体制

職 種	従事するサービスの内容等	人 員
管理者	業務の管理を行います。	1名(常勤兼務)
生活相談員	サービス利用に係る一切の相談業務を行います。	2名(常勤兼務)
機能訓練指導員	機能訓練指導員は利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、計画的に機能訓練にあたります。	5名(常勤兼務)
介護職員	利用者の心身の状況等を的確に把握し、介護予防の他必要な業務にあたります。	5名(常勤兼務) 16名(非常勤兼務)
看護職員	医療、健康面の管理、指導、助言等を行います。また各種健康相談に応じます。	1名(非常勤兼務)

## 3. 業務日及び業務時間

業 務 日	業 務 時 間
月曜日から金曜日まで ※休業日は土・日・祝日及び 年末年始(12/29・30・31、1/1・2・3) 夏季休業(8月中の3日間)	午前8時から午後5時まで

## 4. サービス内容

- (1) 介護予防・日常生活支援総合事業第一号通所事業(介護予防通所介護相当サービスの実施)
- ・機能訓練指導員、介護職員を中心に実施する身体機能の維持、回復を目指した各種ストレッチ、トレーニング、個別ケアサービス
  - ・日常生活動作能力の程度により、必要な支援及びサービスを提供  
(排泄の介助、移動・移乗の介助、養護、その他必要な身体の介護)
  - ・デイサービスへの送迎サービス実施 他
- (2) 地域包括支援センター等との連絡調整
- (3) 介護サービスに関する情報提供

## 5. サービス提供時間

3階 運動リハビリクラス(介・支)	2階 要支援専門スポーツクラス
(午前の部) 9:00~12:00	(午前の部) 9:30~11:30
(午後の部) 13:00~16:00	(午後の部) 13:30~15:30

## 6. サービス利用料及び利用者負担

提供するサービスに係る利用料は、別添の料金表に記す介護保険法に定められた介護費用の負担割合分と飲み物・お茶菓子代となります。尚、介護保険法の改正に伴い利用料の変更を行う場合がありますのであらかじめご理解下さい。

## 7. 当事業所における運営方針

### (1) 様々な身体機能の維持、回復プログラムの提供

当デイサービスはすべてにおいて身体機能の維持、回復プログラムとしてサービスが提供されます。機能訓練指導員、介護職員が中心となり、皆様に適した各種プログラムをご用意。特に運動器機能向上を図るための機能訓練を計画的に実施します。

### (2) 過剰サービスの排除

当デイサービスでは皆様の介護計画と皆様の残存機能（出来ること、出来ないこと）に応じ、過剰介護をせず、自立、維持、回復していただく信念において介護サービスを実施します。よって、よほどの事情が無い限りお茶などの上げ膳据え膳サービスは行いません。出来ることはご自身で行っていただこうと考えております。

### (3) 口腔ケアの実施

介護予防、悪化予防、身体機能向上、認知症予防、誤嚥性肺炎の予防等、様々な予防効果、機能向上を目指し、当施設では口腔ケアを対象者の皆様へ積極的に実施いたします。毎回、健口体操を行います。計画に基づき看護職員が中心となり実施され、口腔機能向上加算が算定されます。

## 8. 個人情報保護及び守秘義務

職員は在職中はもちろん退職後についても皆様の情報を第三者に漏洩しないことを誓約しております。また、秘密保持の為に教育、指導を徹底しております。尚記録物等に関しては担当者会議及び緊急性を除く外部持ち出しの一切を行いません（担当者会議等必要時においては必要最低限の記録、情報を持ちだし、活用させていただきます）。

## 9. 緊急時における対応方法

サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が生じた時は、速やかに緊急連絡先として確認した家族及び主治医等へ連絡を行う等、必要な措置を講じます。

## 10. 従業員の研修

従業員の質的向上を図るため、毎年度、配信動画による研修計画を用意。法定研修の他、習熟度に合わせた研修を実施し、サービスの質を担保します。

### 11. 非常災害対策

事業所は、防火管理の責任者を定め、非常災害に関する具体的な防災計画を作成します。

防災計画に基づき、年2回、利用者及び従業員等の避難、救出その他必要な訓練を行います。

### 12. 衛生管理

(1) 備品等は清潔に保持し、定期的な消毒を施すなど常に衛生管理に十分留意します。

(2) 従業員に対し、感染防止のための指針周知、委員会開催、必要な研修を行います。

(3) 事業所は、年1回以上の健康診断を行い、従業員の健康管理に努めます。

### 13. 事故発生時の対応

通所介護の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、担当の介護支援専門員及び市町村等へ連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。また、事業所が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。

### 14. 相談窓口及び苦情対応

当事業所の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します。

リハスタジオ鎌倉由比ガ浜

電話番号 0467(38)3035

担当者 生活相談員 森野智衣/管理者 柳澤章博

苦情についてはお住まいの各市町村の窓口又は国保連合会でも受け付けております。

鎌倉市役所 介護保険課 0467(23)3000 代 逗子市役所 高齢介護課 046(873)1111 代  
神奈川国保連合会 045(329)3447(介護苦情相談課)

#### 15. キャンセル規定

当事業所では次のキャンセル規定を定めておりますので、あらかじめサービス計画などで予定していたサービスのご利用をキャンセルする場合はこの規定をお守りいただきますようご理解とご協力を宜しくお願い致します。

(キャンセル規定)

	状 況	キャンセル料
①	参加当日及び前日夕方5時以降のご連絡もしくは何らご連絡もなく、職員がお迎えに伺った場合に不在もしくはその場でお休み通知の場合(うっかりを含みます)	飲み物・お茶菓子代分216円をいただきます。
②	前日夕方5時までにお休みのご連絡を頂いた場合(電話、書面、ファックス)	キャンセル料はかかりません。
③	重大な緊急時 (利用者の緊急救急対応など)	キャンセル料はかかりません。
④	参加予定前日が施設の休業日の場合 (月曜日や祝日の翌日)	施設の電話が留守番電話になりますのでお名前とお休みの旨を録音してください。

#### 16. 運営法人の概要

名 称：株式会社 TCC

代 表 者：代表取締役 池田 喜美子

本部所在地：神奈川県鎌倉市由比ガ浜三丁目1番10号

事業の概要：介護保険事業・健康フィットネス事業

電 話：電話 0467(38)3035

#### 17. 提携医療機関

名 称：医療法人社団誠心会 池田整形外科

代 表 者：理事長 池田 誠

所 在 地：神奈川県鎌倉市由比ガ浜三丁目1番10号

診 療 科 目：整形外科、麻酔科、内科 他

デイサービス契約書の締結にあたり、上記の重要事項の説明を理解致しました。  
また、各種加算算定に関する説明を受け、同意し交付を受けました。

令和\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

利用者氏名\_\_\_\_\_

保証人兼代理人\_\_\_\_\_