

「指定短期入所生活介護」重要事項説明書

「指定予防短期入所生活介護」重要事項説明書

当施設は介護保険の指定を受けています。

(岐阜県指定 第 2170400408 号)

当施設はご契約者に対して、指定介護老人福祉施設サービスを提供します。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次の通り説明します。

※ 当施設への入所は、原則として要介護認定の結果「要支援」「要介護」と認定された方が対象となります。

要介護認定をまだ受けていない方でも入所は可能です。

1 施設経営法人

- | | |
|-----------|--------------------|
| (1) 法人名 | 社会福祉法人 はしま |
| (2) 法人住所 | 岐阜県羽島市小熊町2丁目750番地 |
| (3) 電話番号 | (058) - 394 - 1211 |
| (4) 代表者氏名 | 森川 貞秋 |
| (5) 設立年月日 | 平成12年6月12日 |

2 ご利用施設

- | | |
|--------------|---|
| (1) 施設の種類 | 指定(予防)短期入所生活介護事業所 ・平成13年7月1日指定
岐阜県指定 2170400408 号
※当事業所は特別養護老人ホーム寿光苑に併設されています。 |
| (2) 施設の目的 | 社会福祉法人はしまが開設する特別養護老人ホーム寿光苑(以下「事業所」という。)がおこなう指定(予防)短期入所生活介護事業所が行う指定(予防)短期入所生活介護事業(以下「事業」という)の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、施設の管理者や従業員が、要介護状態または要支援状態にある高齢者の方に対し、適正な短期入所生活介護を提供することを目的とする。 |
| (3) 施設の名称 | 特別養護老人ホーム 寿光苑 |
| (4) 施設の所在地 | 岐阜県羽島市小熊町2丁目750番地 |
| (5) 電話番号 | (058) 394 - 1211
(058) 394 - 1200 (FAX) |
| (6) 管理者氏名 | 施設長 田中 真 |
| (7) 当施設の運営方針 | ・事業所の従業者は、要介護者等の心身の状態を的確に把握し、その有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことが出来るよう入浴・排泄・食事等の介護、その全般にわたる援助を行い、利用者の孤立感の解消及びその家族の身体的、精神的な負担の軽減を図るよう努めるものと |

する。

- (8) 開設年月日 平成 13 年 7 月 1 日
(9) 営業日 年中無休
(10) 入所定員 20 人

3 居室の概要

(1) 居室等の概要

当事業所では以下の居室・設備をご用意しています。(但し、ご契約者の心身の状況や居室の空き状況によりご希望に沿えない場合もあります。)

居室・設備の種類	室数	備品
個室 (1 人部屋)	20 室	
合計	20 室	
食堂	1 室	
機能訓練室	1 室	〈主な設備器機〉 オーバーヘッドフレーム、平行棒 等
浴室	2 室	一般浴室、特殊浴室
医務室	1 室	

※ 上記は、厚生労働省が定める基準により、指定 (予防) 短期入所生活介護事業所に必置が義務づけられている施設・設備です。この施設・設備の利用にあたって、ご契約者に特別にご負担いただく費用はありません。

※ 居室の変更：ご契約者から居室の変更希望の申し出があった場合、居室の空き状況により施設での可否を決定します。また、ご契約者の心身の状況により居室を変更する場合があります。その際には、ご契約者やご家族等と協議の上決定するものとします。

4 職員の配置状況

当事業所では、ご契約者に対して指定 (予防) 短期入所生活介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

〈主な職員の配置状況〉 ※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職種	実人数
施設長 (管理者)	1
生活相談員	3 (兼務)
介護支援専門員	2 (兼務)
看護職員	
介護職員	
管理栄養士	1
歯科衛生士	1
機能訓練指導員	1

<主な職種の勤務体制>

職種	勤務体制
1. 介護職員	標準的な時間帯における最低配置人員 早番 7:00～16:00 2名 日勤 8:30～17:30 6名 遅番 10:00～19:00 3名 夜勤 16:30～翌日9:30 3名
2. 看護職員	標準的な時間帯における最低配置人員 日中 8:30～17:30 2名 上記以外は非常連絡体制
3. 機能訓練指導員	日中 8:30～17:30

☆ 土日は上記と異なります。

5 当事業所の提供サービスと利用料金

当事業所では、ご契約者に対して以下のサービスを提供します。

当事業所が提供するサービスについて、

- (1) 利用料金が介護保険から給付される場合
- (2) 利用料の全額をご契約者に負担いただく場合

があります。

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第3条参照）

以下のサービスについては、利用料金の9割または8割または7割（負担割合による）が介護保険から給付されます。介護保険利用の制限がある方につきましては、別途負担額が決定されます。

<サービスの概要>

① 食事

- ・ 当事業所では、管理栄養士の立てる献立表により、栄養並びにご契約者の身体状況及び嗜好を考慮した食事を提供します。
- ・ ご契約者の自立支援のため離床して共同生活室にて食事をとっていただくことを原則としています。

（食事時間） 朝食 8:00 昼食 12:00 おやつ 15:00 夕食 18:00

② 入浴

- ・ 入浴又は清拭を週2回以上行います。
- ・ 寝たきりでも特殊浴槽を使用して入浴することができます。

③ 排泄

- ・ 排泄の自立を促すため、ご契約者の身体能力を最大限活用した援助を行います。

④機能訓練

- ・ 機能訓練指導員により、ご契約者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の回復又はその減退を防止するための訓練を実施します。

⑤ 健康管理

- ・ 医師や看護職員が、健康管理を行います。

⑥ その他自立への支援

- ・ 寝たきり防止のため、できる限り離床に配慮します。

- ・ 生活リズムを考え、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。
- ・ 清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容が行われるよう援助します。

<サービス利用料金（1日あたり）>（契約書第5条参照）

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）と食事・居住費に係る標準自己負担額の合計金額をお支払い下さい。（サービス利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。）

【負担割合が1割の方の料金表】（別表1をご参照下さい）

【負担割合が2割の方の料金表】（別表2をご参照下さい）

【負担割合が3割の方の料金表】（別表3をご参照下さい）

加算等は、変更となる場合があります。その際にご連絡致します。

- ・ 新型コロナウイルス感染症対策（令和3年9月末まで）…基本単位数×0.1%上乗せ

- ☆ 利用者の心身の状態、家族等の事情等からみて送迎を行うことが必要と認められる利用者に対して、その居宅と指定（予防）短期入所生活介護事業所との間の送迎を行う場合は、片道184円のご負担をいただきます。なお、送迎の範囲はおおむね羽島市内全域、岐阜市柳津町・岐阜市茶屋新田・羽島郡笠松町です。
- ☆ ご契約者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。
- ☆ 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

（2）介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第4条、第5条参照）

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

<サービスの概要と利用料金>

① 居住費・食費に要する費用

（段階区分については、別表1をご参照下さい）

② 理容・美容

【理髪サービス】

理美容師の出張による理髪サービス（調髪、顔剃り）をご利用いただけます。

利用料金：理美容室により料金は異なります。

③ レクリエーション、クラブ活動

ご契約者の希望により、レクリエーションやクラブ活動に参加していただくことができます。

利用料金：材料代等の実費をいただきます。

④ 複写物の交付

ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

1枚につき 20円

⑤ 日常生活上となる諸経用実費

日常生活品の購入代金等ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

テレビ使用料 1,000円（1ヶ月）

※ 利用日数に応じて日割りになります。

おむつ代は介護保険給付対象となっていますので、ご負担の必要はありません。

☆ 経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、2ヶ月前までにご説明します。

(3) 利用料金のお支払い方法（契約書第5条参照）

前記（1）（2）の料金・費用は、1ヶ月ごとに計算し、ご請求しますので、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ヶ月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額とします。）

ア. 窓口での現金払い

イ. 下記指定口座への振り込み（振り込み手数料はご契約者のご負担となります。）

金融機関名	支店名	口座番号	口座名
JAぎふ	羽島北	0004244	特別養護老人ホーム 寿光苑
大垣共立	羽島	1091640	社会福祉法人はしま 理事長 森川貞秋
十六	北羽島	1378410	社会福祉法人はしま 理事長 森川貞秋
岐阜信用	羽島	1185472	社会福祉法人はしま 理事長 森川貞秋
ゆうちょ		19613301	社会福祉法人はしま
	記号：12490	店番：248	

ウ. 金融機関口座からの自動引き落とし

ぎふ農業協同組合の本店又は各支店の場合は、自動引落手数料は免除

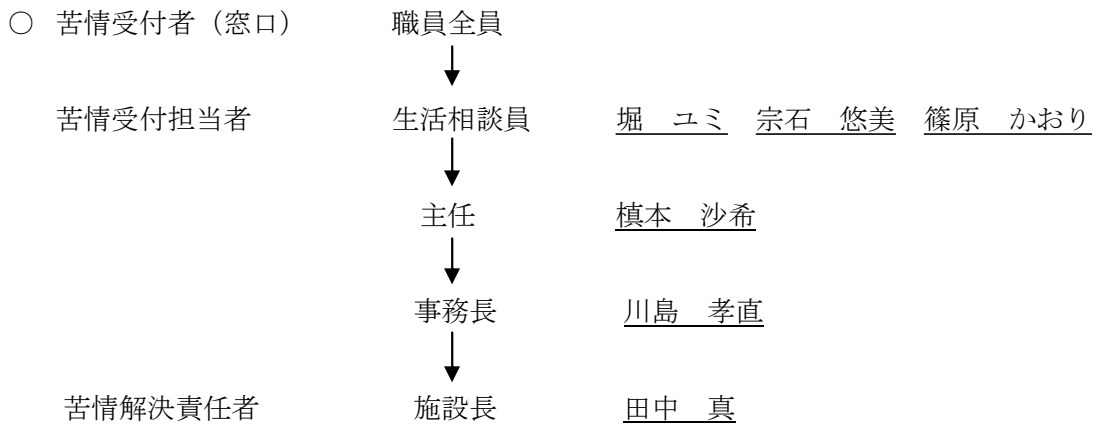
(4) 利用の中止、変更、追加（契約書第8条参照）

- ・ 利用予定期間の前に、ご契約者の都合により、短期入所生活介護サービスの利用を中止又は変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合にはサービスの実施日前日までに事業者へ申し出てください。
- ・ サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により契約者の希望する期間にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時を提示して協議します。
- ・ ご契約者がサービスを利用している期間中でも、利用を中止することができます。その場合、すでに実施されたサービスに係る利用料金はお支払いいただきます。

6 苦情の受付について（契約書第 22 条）

（1）当施設における苦情の受付

当事業所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。



○ 受付時間 8時30分 ~ 17時30分

上記の時間以外は宿直者が対応します。また、苦情受付ボックスを設置しています。

（2）行政機関その他苦情受付機関

羽島市役所高齢福祉課 (お住まいの地域の高齢福祉課)	所在地 電話番号・FAX 受付時間	羽島市竹鼻町 55 番地 (058) 392-9932 / (058) 394-0025 月～金（祝日除く）9：00～17：00
国民健康保険団体連合会	所在地 電話番号・FAX 受付時間	岐阜市下奈良 2 丁目 2 番 1 号 (058) 275-9826 / (058) 275-7635 月～金（祝日除く）9：00～17：00
岐阜県社会福祉協議会 運営適正化委員会	所在地 電話番号・FAX 受付時間	岐阜市下奈良 2 丁目 2 番 1 号 (058) 278-5136 / (058) 278-5137 月～金（祝日除く）9：00～17：00
岐阜地域福祉事務所	所在地 電話番号・FAX 受付時間	岐阜市藪田南 2 丁目 1 番 1 号 (058) 272-1930 / (058) 278-3526 月～金（祝日除く）9：00～17：00

7 ハラスメントの対応

ハラスメントを防止することが介護サービスの円滑な利用につながるため、ハラスメントを許さないという基本方針のもと、下記の対応を行います。

(1) ハラスメント対応

身体的暴力	・身体的な力を使って、危害を及ぼす行為。 例：コップを投げつける。叩く。唾を吐く。
精神的暴力	・個人の尊厳や人格を態度によって傷つけたり、貶めたりする行為。 例：怒鳴る。威圧的な態度で文句を言い続ける。 理不尽なサービスを要求する。
セクシャルハラスメント	・意に沿わない性的誘いかけ、好意的な態度の要求等、性的な嫌がらせ行為。 例：必要もなく手や腕を触る。抱きしめる。卑猥な言動を繰り返す。
<p>上記のような職員へのハラスメントは、固くお断りします。</p> <p>ハラスメント等により、サービスの中断や契約を解除する場合があります。</p> <p>事業所の快適性、安全性を確保するためにもご協力をお願いします。</p>	

(2) ハラスメント担当者

ハラスメント受付担当者・相談窓口	介護職員主任	<u>榎本 沙希</u>
	看護職員主任	<u>馬場 佳代</u>
	生活相談員主任	<u>堀 ユミ</u>
	↓	
	事務長	<u>川島 孝直</u>
	↓	
ハラスメント責任者	施設長	<u>田中 真</u>

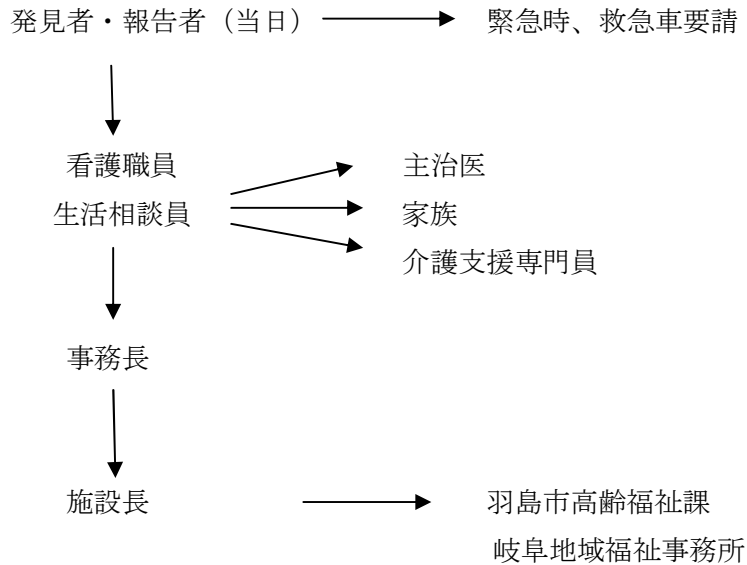
行政機関

岐阜県社会福祉協議会	所在地 岐阜市下奈良2丁目2番1号 電話番号・FAX (058) 273-1111/275-4858 受付時間 月～金(祝日除く) 9:00～17:00
岐阜労働局 総合労働相談コーナー	所在地 岐阜市金竜町5丁目13 岐阜合同庁舎4階 電話番号・FAX (058) 245-8124/245-2015
みんなの人権110番	電話番号 0570-003-110 受付時間 月～金(祝日除く) 8:30～17:15

8 事故発生時の対応

事故発生時の対応については、下記の通り連絡体制を取り事故対策を徹底するものとします。事故対策がとられた後に事故報告書を作成することとします。

- ・ 介護老人福祉施設
以下の流れで連絡を行う。



9 個人情報の使用に係る同意

(1) 利用期間

介護サービス提供に必要な期間及び契約期間に準じます。

(2) 利用目的

- (1) 介護保険における介護認定の申請及び更新、変更のため
- (2) 利用者に関わる介護計画（ケアプラン）を立案し、円滑にサービスが提供されるために実施するサービス担当者会議での情報共有のため
- (3) 医療機関、福祉事業者、介護支援専門員、介護サービス事業者、自治体（保険者）、その他社会福祉団体等との連絡調整のため
- (4) 利用者が、医療サービスの利用を希望している場合および主治医等の意見を求める必要のある場合
- (5) 利用者の利用する介護事業所内のカンファレンスのため
- (6) 行政の開催する評価会議、サービス担当者会議
- (7) その他サービス提供で必要な場合
- (8) 上記各号に関わらず、緊急を要するときの連絡等の場合
- (9) 当法人が作成する広報誌、ホームページ等への掲載
- (10) 成年後見制度における個人情報シート等への記載

(3) 使用条件

- (1) 本人及び家族の個人情報の提供は必要最低限とし、サービス提供に関わる目的以外決して利用しない。また、利用者とのサービス利用に関わる契約の締結前からサービス終了後においても第三者に漏らさない。
- (2) 個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて経過を記録し、請求があれば開示する。

年 月 日

指定短期入所生活介護サービス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。

説明者職名 氏名

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、指定短期入所生活介護サービスの提供開始に同意します。

本人（利用者） 住所

氏名

署名代理人 住所

氏名 (続柄)

家族（身元引受人）の同意 住所

氏名 (続柄)

<重要事項説明書付属文書>

1. 施設の概要

- (1) 建物の構造 鉄筋コンクリート造 地上2階
- (2) 建物延べ床面積 3976.14 m²
- (3) 併設事業

施設では、次の事業を併設して実施しています。

[介護老人福祉施設] 岐阜県指定 2170400408 号 定員 50名

2. <配置職員の職種>

介護職員・・・ご契約者の日常生活上の介護並びに健康保持のための相談・助言等を行います。
3名の利用者に対して1名の介護職員を配置しています。

生活相談員・・・ご契約者の日常生活上の相談に応じ、適宜生活支援を行います。
1名の生活相談員を配置しています。

看護職員・・・主にご契約者の健康管理や療養上の世話をしますが、日常生活上の介護、介助も
行います。
3名の看護職員を配置しています。

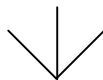
機能訓練指導員・・・ご契約者の機能訓練を担当します。
1名の機能訓練指導員を配置しています。

介護支援専門員・・・ご契約者に係る施設サービス計画（ケアプラン）を作成します。

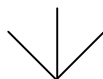
3. 契約締結からサービス提供までの流れ

(1) 契約者に対する具体的なサービス内容やサービス提供方針については、「居宅サービス計画（ケアプラン）」がある場合はその内容を踏まえ、契約締結後に作成する「短期入所生活介護計画」に定めます。契約締結からサービス提供までの流れは次の通りです。（契約書第3条参照）

①当事業所の介護支援専門員に（予防）短期入所生活介護計画の原案作成やそのために必要な調査等の業務を担当させます。



②当施設の介護支援専門員を中心に、各専門職員と（予防）短期入所生活介護計画の原案について協議し、ご契約者及びその家族に原案を説明し、同意を得た上で決定します。



③（予防）短期入所生活介護計画は、居宅サービス計画（ケアプラン）が変更された場合、もしくはご契約者及びその家族等の要請に応じて、変更の必要があるかどうか確認し、変更の必要がある場合には、ご契約者及びその家族等と協議して、（予防）短期入所生活介護計画を変更します。



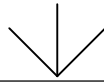
④（予防）短期入所生活介護計画が変更された場合には、ご契約者に対して書面を交付し、その内容を確認していただきます。



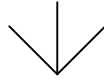
(2) ご契約者に係る「居宅サービス計画（ケアプラン）」が作成されていない場合のサービス提供の流れは次の通りです。

①要介護認定を受けている場合

- 居宅介護支援事業者の紹介等必要な支援を行います。
- （予防）短期入所生活介護計画を作成し、それに基づき、ご契約者にサービスを提供します。
- 介護保険給付対象サービスについては、利用料金をいったん全額お支払いいただきます。（償還払い）



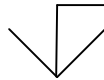
居宅サービス計画（ケアプランの作成）



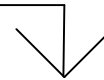
- 作成された居宅サービス計画に沿って、（予防）短期入所生活介護計画を変更し、それに基づき、ご契約者にサービスを提供します。
- 介護保険給付対象サービスについては、介護保険の給付費額を除いた料金（自己負担額）をお支払いいただきます。

②要介護認定を受けていない場合

- 要介護認定の申請に必要な支援を行います。
- （予防）短期入所生活介護計画を作成し、それに基づき、ご契約者にサービスを提供します。
- 介護保険給付対象サービスについては、利用料金をいったん全額お支払いいただきます。（償還払い）



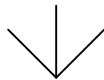
要支援、要介護と認定された場合



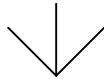
自立と認定された場合

- 居宅サービス計画（ケアプラン）を作成していただきます。必要に応じて、居宅介護支援事業者の紹介等必要な支援を行います。

- 契約は終了します。
- すでに実施されたサービスの利用料金は全額自己負担となります。



居宅サービス計画（ケアプラン）の作成



- 作成された居宅サービス計画に沿って、（予防）短期入所生活介護計画を変更し、それに基づき、ご契約者にサービスを提供します。
- 介護保険給付対象サービスについては、介護保険の給付費額を除いた料金（自己負担額）をお支払いいただきます。

4. サービス提供における事業者の義務

当事業所は、ご契約者に対してサービスを提供するにあたって、次のことを守ります。

- ①ご契約者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮します。
- ②ご契約者の体調、健康状態からみて必要な場合には、医師又は看護職員を連携の上、ご契約者から聴取、確認します。
- ③ご契約者が受けている要介護認定の有効期間の満了日の 30 日前までに、要介護認定の更新の申請のために必要な援助を行います。
- ④ご契約者に提供したサービスについて記録を作成し、5 年間保管するとともに、ご契約者又は代理人の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付します。
- ⑤ご契約者に対する身体的拘束その他行動を制限する行為を行いません。
ただし、ご契約者又は他の利用者等の生命、身体を保護するために緊急やむを得ない場合には、記録を記載するなど、適正な手続きにより身体を拘束する場合があります。
- ⑥事業者及びサービス従業者又は従業員は、サービスを提供するにあたって知り得たご契約者又はご家族に関する事項を正当な理由なく、第三者に漏洩しません。(守秘義務)
ただし、ご契約者に緊急な医療上の必要性がある場合には、医療機関等にご契約者の円滑な退所のための援助を行う際には、あらかじめ文書にて、ご契約者の同意を得ます。

5. サービスの利用に関する留意事項

当事業所の利用にあたって、サービスを利用されている利用者の共同生活の場としての快適性、安全性を確保するため、下記の事項お守り下さい。

(1) 持ち込みの制限

入所にあたり、以下のもの以外は原則として持ち込むことができません。

- ・日常生活上必需品（衣類等）

※紛失のおそれがありますのでその都度担当職員に申し出下さい。

- ・テレビ・ラジオ・電気毛布・アンカ・電気剃刀

※上記の物品は電気使用量が必要になるものがあります。

上記以外の物のお持ち込みをご希望される方は職員までご相談ください。

(2) 面会

面会時間 8:30～20:00

※来訪者は、必ず受付にてお名前と連絡先をご記入お願いいたします。

※なお、来訪される場合は、アルコール類、生物の持ち込みはご遠慮ください。

(3) 施設・設備の使用上の注意（契約者第9条）

○居室及び共用施設、敷地をその本来の用途に従って利用して下さい。

○故意に、又はわずかな注意を払えば避けられたにもかかわらず、施設、設備を壊したり、汚したりした場合には、ご契約者に自己負担により原状に復していただくか、又は相当の代価をお支払いいただく場合があります。

○ご契約者に対するサービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には、ご契約者の居室内に立ち入り、必要な措置を取ることができるとします。

ただし、その場合、ご本人のプライバシー等の保護について、十分な配慮を行います。

○当事業所の職員や他の入所者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動を行うことはできません。

(4) 喫煙

事業所内の喫煙スペース以外での喫煙はできません。

(5) 入所中の医療への提供について

医療を必要とする場合は、ご契約者の希望により、下記協力医療機関において診療や入院治療を受けることができます。(但し、下記医療機関での優先的な診療・入院治療を保証するものではありません。また、下記医療機関での診療・入院治療を義務づけるものでもありません。)

協力医療機関

医療機関の名称	羽島市民病院
所在地	羽島市新生町 3-246
診療科	総合病院

6. 損害賠償について (契約書第 12 条)

当事業所において、事業者の責任によりご契約者に生じた損害については、事業者は速やかにその損害を賠償いたします。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし、その損害の発生について、ご契約者に故意又は過失が認められる場合には、ご契約者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められるときに限り、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。

7. サービス利用をやめる場合 (契約の終了について)

契約の有効期間は、契約締結の日から契約者の要介護認定の有効期間満了日までですが、契約期間満了の 2 日前までに契約者から契約終了の申し入れがない場合には、契約は更に同じ条件で更新され、以後も同様となります。

契約期間中は、以下のこのような事由がない限り、継続してサービスを利用することができますが、仮にこのような事項に該当するに至った場合には、当事業所との契約は終了します。(契約書第 16 条参照)

- ① 契約者が死亡した場合
- ② 要介護認定によりご契約者の心身の状況が自立と判定された場合
- ③ 事業者が解散した場合、破産した場合又はやむを得ない事由により事業所を閉鎖した場合
- ④ 施設の滅失や重大な毀損により、ご契約者に対するサービスの提供が不可能になった場合
- ⑤ 当施設が介護保険の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- ⑥ 契約者から退所の申し出があった場合 (詳細は以下をご参照下さい。)
- ⑦ 事業者から退所の申し出を行った場合 (詳細は以下をご参照下さい。)

(1) ご契約者からの退所の申し出 (中途解約・契約解除) (契約書第 17 条、18 条)

契約の有効期間であっても、ご契約者から利用契約を解除することができます。その場合には、契約終了を希望する日の 7 日前までに解約届出書をご提出下さい。

但し、以下の場合には、即時に契約を解約し、施設を退所することができます。

- ① 介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合

- ② ご契約者が入院された場合
- ③ 事業者もしくはサービス従業者が正当な理由なく本契約に定める（予防）短期入所生活介護サービスの実施しない場合
- ④ 事業者もしくはサービス従業者が守秘義務に違反した場合
- ⑤ 事業者もしくはサービス従業者が故意又は過失によりご契約者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合
- ⑥ 他の利用者がご契約者の身体・財物・信用等を傷つけた場合もしくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合

(2) 事業者からの申し出により退所していただく場合（契約解除）（契約書第19条）

以下の事項に該当する場合には、当事業所から本契約を解除させていただくことがあります。

- ① ご契約者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合
- ② ご契約者によるサービス利用料金の支払いが6ヶ月以上遅滞し、相当期間を定めた催告にもかかわらずこれが支払われない場合
- ③ ご契約者が、故意又は重大な過失により事業者又はサービス従業者もしくは他の利用者の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合

(3) 契約の終了に伴う援助（契約書第16条参照）

契約が終了する場合には、事業者はご契約者の心身の状況、置かれている環境等を勘案し、必要な援助を行うよう努めます。