

## 〔契約書別紙〕

令和6年4月1日現在

### 1 担当者氏名・役職

管理者 下地 秀樹

連絡先 0428-23-7121

### 2 通所介護の内容

- (1) ご利用日 毎週月～土曜日 祝日 休日：日曜日、(12/31～1/3)
- (2) ご利用時間 午前8：15～午後5：00
- (3) ご利用場所 青梅市東青梅1丁目5-28
- (4) ご利用可能設備等 食堂兼機能訓練室 8.9㎡  
相談室  
浴室（普通浴槽・特殊浴槽）  
送迎車 6台
- (5) サービス内容 通所介護計画に沿い、送迎、食事介助、入浴介助、機能訓練その他必要な介護等を行います。  
また、以下の加算対象サービスを実施しています（ご利用の際には、加算額の1割又は2割又は3割を追加負担いただきます）。

### 3 料金 詳細は重要事項説明書に掲載しております

- (1) 地域密着型 通所介護（デイサービス）介護保険料金および食費等の実費分
- (2) 地域密着型通所介護 総合事業 介護保険料金および食費等の実費分

※ 要介護の方は、1回利用の料金×利用日数です。

※ 要支援の方は、1ヶ月の利用料金（送迎を含む）です。

※ 利用料は介護保険負担割合証に基づいて介護報酬額の1割・2割・3割負担です。

(2) 送迎 無料 ※家族送迎があった場合は減算します。

(3) 昼食代 1食あたり900円です。（介護保険外の実費で、おやつ・飲み物等を含む）

(4) その他、おむつ代、趣味活動など利用の場合、かかる費用等は自己負担となります。  
(オムツ100円 尿取りパッド20円)

(5) 償還払いの場合には、一旦ご自身が介護報酬額全額を支払い、その後領収書を添付して区（市町村）に請求をすると還付が得られます。

(6) 利用料口座振替手数料として150円/回かかります。

(7) キャンセル規定

お客さまのご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料が必要です。

② ご利用日の前営業日午後5時までにご連絡いただいた場合	無料
② ご利用日の前営業日午後5時以降のご連絡の場合	食事代 900円

\*ご利用日が当事業所の休みの日の前の場合はご注意ください。

4 健康上の理由による中止

- ① 風邪、病気の際はサービスの提供をお断りすることがあります。
- ② 当日の健康チェックの結果、体調が悪い場合、サービス内容を変更または中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、対応します。
- ③ ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応します。また、必要に応じて速やかに主治の医師または歯科医師に連絡を取る等必要な措置を講じます。

緊急連絡先		
ご家族	氏名	
	住所	
	電話番号	
	続柄	
主治医	病院または診療所	
	医師名	
	住所	
	電話番号	

※サービスを中止した場合、同月内であれば、ご希望の日に振り替えることができます。ただし、定員数分の予約が入っている日には振り替えできませんのでご了承ください。

5 相談、要望、苦情等の窓口

通所介護に関する相談、要望、苦情等はサービス提供責任者か下記窓口までお申し出下さい。

☆東青梅デイサービスセンター☆ 電話番号；0428-23-7121 (受付時間 月～金曜日 9:00～17:15) 管理者：下地 秀樹
☆青梅市役所相談窓口☆ 電話番号；0428-22-1111 (代) 担当部署：健康福祉部 介護保険課
☆国民健康保険団体連合会☆ 電話番号；03-6238-0177 担当部署：介護福祉部 介護相談指導課

事業者

〔事業者名〕 東青梅デイサービスセンター 事業所番号(1372801348)

〔住所〕 東京都青梅市東青梅1-5-28

〔代表者名〕 理事長 川口 睦弘

〔管理者名〕 下地 秀樹 印

上記内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印 家族(続柄： \_\_\_\_\_ )