

デイサービスライムライフ重要事項説明書

令和8年4月1日現在

1. 当事業所が提供するサービスについての相談窓口

事業所：ライムライフ在宅ケアセンター相談窓口

電話番号：048-579-5031（8：00～17：00）

担当：中村 美夏

2. デイサービスライムライフの概要

(1) 提供できるサービスの種類：生活介護・及び付随サービス

(2) 施設の名称及び所在地等

施設名称：ライムライフ在宅ケアセンター

所在地：埼玉県深谷市緑ヶ丘11番33号

指定事業所番号：生活介護（埼玉県1114601014号）

サービス提供対象地域：深谷市

※上記以外の方でもご希望の方はご相談下さい。

(3) 当施設の職員体制

管理者	介護福祉士	常勤	1名
生活相談員	介護福祉士	常勤	1名
看護師	正看護師	常勤	1名
	正看護師	非常勤	2名
介護士	実務者研修	常勤	2名
	介護福祉士	非常勤	1名
	初任者研修	常勤	1名

(4) 設備の概要

定員	22名	食堂兼機能訓練室	1室	静養室兼医務室	1室
特殊浴槽	2槽	相談室	1室	送迎車	4台

(5) 営業時間

月曜日～金曜日

午前8時～午後5時（祝祭日は会社の定めた日）

(6) サービス提供時間

月曜日～金曜日

午前9時～午後4時

休業日

毎週土曜日、日曜日及び12月30日～1月3日

※緊急連絡先：080-2056-9868

3. サービス内容

生活介護に沿って、送迎、健康チェック、食事の提供、入浴介助、機能訓練、外出、その他必要な医療処置、生活介護等

4. 料金

① 利用料 受給者証に基づく料金となります。

③ 保険外負担

昼食費（おやつを含む）

650円

おやつだけの時	200円
日用品及びレクリエーション費	200円
おむつ	実費
理容（散髪）	実費
医療処置	
人工呼吸器装着管理	1000円/日
酸素療法管理	500円/日
気管切開管理	500円/日
口鼻腔吸引管理	500円/日
膀胱留置カテーテル管理	100円/日
ストマ管理	500円/日
自己導尿管理	1000円/日
経管栄養（胃瘻を含む）	500円/日
インスリン注射、点滴管理	500円/日
麻薬使用時管理	500円/日
褥瘡処置	1 cm 100円
摘便	300円/回
その他医療処置	実費

5. キャンセル料

当日の急なキャンセルについてはキャンセル料として2000円請求致します。

6. 支払方法

毎月10日までに前月分の請求をいたしますので、口座引き落とし又は現金にてお支払い下さい。お支払いいただきますと、領収書を発行します。

お支払い方法は、ご契約の際に決めさせていただきます。

7. サービス利用方法

(1) サービスの利用開始

指定特定相談支援員の計画書作成と同時に契約を結び、サービスの提供を開始します。

(2) サービス利用契約の終了

①利用者様の都合でサービスを終了する場合

サービスの終了を希望する1週間前までに文章でお申し出下さい。

②当社の都合でサービスを終了する場合

止むを得ない事情により、サービスの提供を終了させていただく場合がございます。その場合は、終了30日前までに文章で通知いたします。

③以下の場合、双方の通知がなくても、自動的に契約を終了いたします。

- ・利用者様が施設に入所した場合
- ・利用者様がお亡くなりになった場合

8. 施設利用に際しての留意点

(1) サービス変更は、利用当日の8：00までに（048-579-5031）までご連絡下さい。

(2) 体調不良によりサービスの変更、あるいは中止が必要と思われるときは、本人及びご家族にご相談の上、決定します。

9. 非常災害対策

- ・災害時の対応 消防計画による避難誘導
- ・防火設備 消火器、誘導灯、非常警報器具設備
- ・避難訓練 年2回/消火訓練年1回
- ・防火責任者 柿沼 弘一

10. 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ速やかに連絡いたします。

11. サービス内容に関する相談・苦情窓口

当施設に関するご相談・苦情は、下記窓口で承ります。

受付担当者	中村 美夏	048-579-5031	ライフ在宅ケアセンター管理者
解決責任者	柿沼 直美	048-579-5031	(株) ライムライフ代表取締役
第三者委員	照沼 正子	048-574-2500	東都大学 在宅看護論教授

受付時間：8：00～17：00

※FAX：048-598-6445

また、苦情につきましては各市町村の障害担当窓口又は埼玉県国民健康保険団体連合に申しでもできます。

- 深谷市 障害福祉課 048-575-1101
- 熊谷市 障害福祉課 048-524-1451
- 埼玉県社会福祉協議会 048-822-1243
- 埼玉県国民健康保険団体連合 048-824-2568

年 月 日

生活介護の提供にあたりご利用者に対して契約書及び本書面に基づき重要な事項を説明しました。

事業者名 株式会社ライムライフ 代表取締役 柿沼直美
住所 〒366-0054
埼玉県深谷市緑ヶ丘11-33

説明者 中村 美夏 印

私は契約書及び本書面により、事業者から生活介護について重要事項の説明を受けました。

利用者

住所 _____

氏名 _____ 印

(代理人)

住所 _____

氏名 _____ 印