

# 重要事項説明書

## 朝光苑障害者短期入所の概要

|                                     |                |      |               |
|-------------------------------------|----------------|------|---------------|
| ■事業者番号：指定障害者短期入所事業（埼玉県 1112100431号） |                |      |               |
| 運営法人                                | 社会福祉法人 朝霞地区福祉会 | 施設名  | 朝光苑障害者短期入所事業所 |
| 代表者                                 | 理事長 黒澤 隆久      | 施設長  | 田畑 康治         |
| 所在地                                 | 志木市下宗岡1-23-1   | 所在地  | 朝霞市青葉台1-10-32 |
| 電話番号                                | 048-471-3139   | 電話番号 | 048-465-3255  |

|   |  |   |        |                        |      |      |
|---|--|---|--------|------------------------|------|------|
| 定員  | 14人（3人部屋：2室・4人部屋：2室） 空床利用型   |   |        |                        |      |      |
| 運営の理念   | 市民が地域社会の中で、安心して暮らせるよう、一人一人のニーズを大切に、総合的且つ有機的なサービスを提供します。  |   |        |                        |      |      |
| サービス内容  | ☆送迎：希望により送迎を実施（原則10：00～18：00の間）※朝霞市内のみ<br>☆食事 ☆入浴：週2回 ☆日常支援 ☆健康管理 ☆レクリエーション  |   |        |                        |      |      |
| 職員配置  | 施設長1名、生活相談員1名、介護職員34名、看護職員4名、<br>管理栄養士1名、医師3名（内科2名 精神科1名）（嘱託）、事務職員5名   |   |        |                        |      |      |
| 協力病院  | ☆朝霞厚生病院 朝霞市大字浜崎703 048-473-5005  |   |        |                        |      |      |
| 利用料金※自己負担額  | ① 福祉型短期入所サービス費（Ⅰ）  | 区分1・2   | 区分3    | 区分4                    | 区分5  | 区分6  |
|   |  | 540円  | 618円   | 687円                   | 831円 | 978円 |
|   | ② 福祉型短期入所サービス費（Ⅱ）  | 区分1・2   | 区分3    | 区分4                    | 区分5  | 区分6  |
|   |  | 183円  | 254円   | 337円                   | 559円 | 638円 |
|   | ③ 送迎加算   | 片道  | 197円   |                        |      |      |
|   | ④ 短期利用加算   | 1日当たり   | 32円    |                        |      |      |
|   | ⑤ 栄養士配置加算  | 1日当たり   | 23円    |                        |      |      |
|   | ⑥ 食事提供体制加算   | 1日当たり   | 51円    |                        |      |      |
|   | ⑦ 福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）   | ひと月の利用料金（基本部分＋各種加算）に15.9%を乗じた金額<br>程度区分によって金額が異なります |        |                        |      |      |
|   | ※①～⑦の利用料金（18歳以上の障害者）は、生活保護受給・市民税非課税世帯（障害のある方とその配偶者）は負担額なし。また、市民税所得割により、負担上限額が決められています。<br>※短期入所サービス利用中に生活介護等の日中系活動サービスを利用された場合や利用者が昼食を食べてから短期入所事業所を利用した場合等は、福祉型短期入所サービス費（Ⅱ）の料金となります。 |   |        |                        |      |      |
| ⑧ 食費  | 1日当たり  | 基準費用額   | 1,544円 | （朝食269円・昼食738円・夕食537円） |      |      |
| ⑨ 光熱水費  | 1日当たり  | 基準費用額   | 915円   |                        |      |      |
| ※各市町村が定める利用者の所得区分により、食材料費のみとなる場合があります。<br>1日当たり795円（朝食225円 昼食391円 夕食282円） |  |   |        |                        |      |      |

### ○施設の苦情窓口

|             |                        |                 |
|-------------|------------------------|-----------------|
| 当施設の苦情受付担当者 | 生活相談員 川口 裕（かわぐち ゆたか）   | ☎ 048-465-3255  |
| 第三者委員       | 社会保険労務士 田代 嘉男（たしろ よしお） | ☎ 048-466-2571  |
| 第三者委員       | 民生委員 佐々木 一夫（ささき かずお）   | ☎ 080-6636-8886 |

### ○行政機関その他の苦情相談窓口

|                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| 朝霞市福祉部障害福祉課              | ☎ 048-463-1598（直通）                 |
| 埼玉県運営適正化委員会（埼玉県社会福祉協議会内） | ☎ 048-822-1243（受付：月～金曜日9：00～16：00） |

### ○個人情報の保護

- 事業者及び事業者の使用する者は、サービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。
- 事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いません。
- 事業者は、利用者の家族から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において当該家族の個人情報を用いません。

令和7年 4月1日現在