

# 瑞浪市子ども発達支援センターぽけっと・重要事項説明書

## 「児童発達支援・放課後等デイサービスに係る指定通所支援事業」

本重要事項説明書は、瑞浪市子ども発達センターぽけっとと通所契約の締結を希望される方に対して、当施設の概要や提供される支援の内容、契約上ご注意いただきたいことを説明するものです。

### 1. 事業者

名 称	社会福祉法人 瑞浪市社会福祉協議会
所 在 地	岐阜県瑞浪市樽上町一丁目77番地
電 話 番 号	0572-68-4148
代 表 者 氏 名	会 長 渡 邊 勝 利
設 立 年 月 日	昭和 56 年 10 月 1 日

### 2. 事業所の概要

事業所の種類	児童発達支援・放課後等デイサービスに係る指定通所支援 指定年月日：平成 25 年 4 月 1 日 指定事業所番号：2151600018
事業の目的	療育支援を希望される対象児の日常生活における基本的な動作の支援、集団生活への適応支援等を実施することにより、その育成を支援します。
事業所の名称	瑞浪市子ども発達支援センターぽけっと
事業所の所在地	岐阜県瑞浪市寺河戸町 1149 番地の 1
電 話 番 号	0572-67-2106
管 理 者 氏 名	近 藤 久 美 子
事業所の運営方針について	対象児の自立の促進、生活の質の向上等を図ることができるよう、対象児の発達の特性や生活環境等に応じて、日常生活における基本的な動作の支援、集団生活への適応支援を適切に行います。

### 3. 事業実施地域 瑞浪市全域

4. 対象児 (1) 発達について療育支援が必要な児童。  
(2) 発達の遅れや発達特徴により療育支援が必要な児童。

### 5. 営業時間と利用定員

開 設 日	月曜日～金曜日 (国民の祝日に関する法律に規定する休日及び12月29日～1月3日を除く)
	個別支援及びグループ支援 ① 9時30分から12時00分 ② 13時30分から15時00分 ③ 15時00分から17時00分

## 6. 職員の体制

職 種	常 勤		非常勤	
	専従	兼務	専従	兼務
1. 管理者		1		
2. 児童発達支援管理責任者		1		
3. 指導員等		6		
4. 医 師				1

※協力医療機関 宮川クリニック ※嘱託医 とよだクリニック

## 7. 当事業所の施設設備の概要

当事業所の施設設備の概要は、以下のとおりです。

設備の種類	室数	主な用途
指 導 室	2 室	個別支援及び小グループ支援 (発音トレーニング・作業学習等)
指 導 室	3 室	集団活動及び親子遊び (運動遊び・感覚刺激・統合遊び・生活習慣トレーニング・リズム遊び等)
相談室(兼施設長室)	1 室	各種会議 面談 ケース検討 相談等
職 員 室	1 室	事務室
保 護 者 室	1 室	親の会活動 交流等

## 8. 当事業所が提供する療育支援と利用料金

### (1) 「個別支援計画」

下記の支援内容から「個別支援計画」を定めて、療育支援を提供します。

「個別支援計画」は、市町村が決定した通所給付費の「支給量」(※「受給者証」に記載)と利用者の意向や対象児の心身の状況を踏まえて、具体的な支援内容などを記載しています。

「個別支援計画」は、保護者に事前に説明し、同意をいただくとともに、申し出により、いつでも見直すことができます。

### (2) 療育支援内容

当事業所における支援内容は、次のとおりです。

ア 日常生活における基本的な動作の指導

イ 集団生活への適応訓練

### (3) 利用者負担額

上記療育支援の利用に対しては、通所給付費が支給されます。通所給付費は、本事業所が代理受領いたします。保護者から受給者証の記載内容に基づき対象児の保護者が負担すべき額として市が決定する額(利用者負担割合として1割)をお支払いいただきます。

ただし、当分の間は瑞浪市が助成することとされているため、支払いを要しないものとします。

※ 利用者負担額の上限等について

通所給付費対象の利用者負担額は、原則1割負担ですが、市町村が上限を定めています。そのため、これらの療育支援のご利用状況により、月々の利用者負担額は変わることがあります。

※ 代理受領明細書にて、通所給付費や利用者負担額の報告をいたします。

#### (4) 療育支援利用にかかる実費負担額

下記の費用は、通所給付費支給の対象ではありませんので、実費を負担していただきます。なお、このことに係る内容及び支払方法等については、事前に説明します。

ア 個人教材費、行事等に係る費用、写真代などの実費。

イ その他必要な費用

療育支援をご利用いただくうえで負担いただくことが適当であるものに係る費用を負担していただきます。

#### (5) 利用の中止、変更、追加

ア 個別支援計画で定めた支援の利用を中止又は変更することができます。この場合には、事前に申し出てください。

イ 市が決定した「支給量」及び当該支援の利用状況によっては、支援を追加することもできます。

ウ 保護者が希望する日及び時間に支援の提供ができない場合には、相談の上、調整いたします。

### 9. 児童発達支援・放課後等デイサービスの利用に関する留意事項

#### (1) 支援内容の変更

当センター利用当日に、対象児又は保護者の体調等の理由で予定されていた支援の実施ができない場合には、保護者の同意を得て、支援内容の変更を行います。その場合、事業者は、変更した支援の内容と時間に応じた利用料金を請求します。

#### (2) 受給者証の確認

「住所」及び「利用者負担上限額」、「支給量」、「支給決定期間」など「受給者証」の記載内容の変更があった場合はできるだけ速やかに本事業所従事者にお知らせください。また、本事業所従事者より「受給者証」の確認をさせていただく場合には、ご提示くださいますようお願いいたします。

### 10. 苦情の受付について

#### (1) 当事業所における苦情の受付及び療育支援利用等のご相談

支援に対する苦情やご意見、利用料のお支払いや手続きなど利用に関するご相談は以下の窓口で受け付けます。

	氏 名	電話番号
受 付 担 当 者	小木曾 ひろみ	電話 0572-67-2106
苦情解決責任者	近 藤 久美子	

#### (2) 第三者委員

第三者委員とは、地域にお住まいの以下の方に地域住民の立場から当事業者のサービスに対するご意見をいただくよう、当事業者が選任している委員です。

氏 名	電話番号
加 藤 敏 雄	68-6492
永 井 明 美	68-2025

## (2) その他苦情受付機関

岐阜県運営適正化委員会	所在地	岐阜市下奈良 2-2-1
	電話番号	058-278-5136
	受付時間	毎週月曜日から金曜日 (ただし、祝祭日、12月29日から翌年1月3日を除く) 午前9時から午後5時

### 1.1. 緊急時等の対応方法について

#### (1) 事故発生時の対応方法について

支援実施中の怪我等の緊急事態が起きた場合には、主治医又は嘱託医に連絡するなどの措置を行いません。(※ 当センターの嘱託医・とよだ小児クリニックの豊田桃三医師です。)

#### (2) 緊急時の対応

事故や緊急事態が発生した場合は、センターの緊急対応マニュアルに従い、速やかに対応します。

#### (3) 非常災害対策

非常災害に備える為に、消防計画を作成し、それに従って防火等に努めます。

#### (4) 人権擁護・虐待防止

通所児童の健全な成長、良好な親子関係が形成できるよう支援します。

#### (5) 損害賠償保険への加入

支援中や指導者の管理下での事故や怪我については、当センター加入の保険にて対応いたします。

### 1.2. 支援開始年月日

平成 年 月 日より、支援提供を開始します。(契約期間：一年)

平成 年 月 日

児童発達支援・放課後等デイサービスに係る指定通所支援事業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。

管理者名 近藤 久美子 ㊞

説明者職名 指導員

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、児童発達支援・放課後等デイサービスに係る指定通所支援事業の提供開始に同意しました。

保護者住所 瑞浪市

氏 名 ㊞

対象児氏名