

指定就労継続支援B型事業所「キッチンクラブおしみず」 サービス重要事項説明書

本重要事項説明書は、当事業所とサービス利用契約の締結を希望される方に対して、社会福祉法第76条に基づいて、当事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご留意いただきたいことを説明するものです。

1 事業者の概要

経営事業所の名称	社会福祉法人 四恩会
法人所在地	石川県羽咋郡宝達志水町今浜新耕128番地1
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 真田 穰治
電話番号	0767-28-2900

2 事業の目的と運営の方針

事業所の目的	障害者総合支援法に基づく指定就労継続支援B型事業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ことを定め、事業所の従事者が、支給決定を受けた障害者に対し、適正な指定就労継続支援B型事業を提供することを目的とする。
事業所の名称	キッチンクラブおしみず
代表者氏名	管理者 村井 清美
施設の所在地	石川県羽咋郡宝達志水町麦生ネ24番地
電話番号	0767-28-8100
事業所運営の方針	① この事業所が実施する事業は、利用者が自立した日常生活又社会生活を営むことができるよう、生産活動その他の活動の機会の提供を通じて、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練その他の便宜を適切かつ効果的に行うものとする。 ② 事業の実施にあたっては、利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。 ③ 事業の実施にあたっては、地域との結び付きを重視し、市町、他の障害福祉サービス事業者その他の保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との連携に努めるものとする。 ④ 事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、責任者を設置し必要な体制の整備を行うとともに、その職員に対し、研修等を実施するための措置を講ずるよう努める。 ⑤ 前4項のほか「障害者総合支援法に基づく指定障害者福祉サービスの事業等の人員、設備及び運営に関する基準」及び関係法令等を遵守し、事業を実施するものとする。
開設年月日	平成19年4月1日
利用定員	40人

3 営業日・営業時間について

営業日	毎週月曜日から土曜日（日・祝日は原則休業日） なお、8月15日及び12月29日から1月3日の期間は原則休業とする。
営業時間	午前8時15分から午後5時00分まで
サービス提供時間帯	午前8時45分から午後3時45分まで
その他特記事項	行事・季節慣例・突発的事由等により必要な場合、営業・時間延長または休業・時間短縮する場合があります。 なお、営業日・時間の変更については、事前に適切な方法により利用者、家族にご連絡いたします。

4 事業所の概要

（1）施設建物

建 物	構 造	鉄骨造 瓦葺 平屋建
	延床面積	675.12㎡
	利用定員	40人
敷 地 面 積		1,596.72㎡

（2）主な設備

設備の種類	室数	面 積	一人当り面積	備 考
食堂ホール	1室	150.77㎡	3.77㎡	
作業室	3室	248.29㎡	6.20㎡	弁当・パン・菓子販売
男子更衣室	1室	16.74㎡	－	ロッカー貸与
女子更衣室	2室	14.07㎡	－	ロッカー貸与
相談室	1室	18.27㎡	－	
男子トイレ	2室	18.44㎡	－	小5、和2、洋1
女子トイレ	2室	17.15㎡	－	和3、洋1
車イス用トイレ	1室	9.45㎡	－	シャワー設備有

（3）職員体制

職 種	員数	区 分				常勤 換算後 の職員	保 有 資 格
		常 勤		非常勤			
		専従	兼任	専従	兼任		
管 理 者	1 人	1人				1 人	保育士・介護福祉士
サービス管理責任者	1 人	1 人				1 人	介護福祉士

生活支援員	各 1 人	3 人	1 人			3.9人	介護福祉士
職業指導員	(利用者10人に1人)	4 人		2 人		5.5人	介護福祉士、栄養士
目標工賃達成指導員	1 人	1 人				1 人	

5 職員の勤務体制

職 種	勤 務 体 制
管 理 者	正規の勤務時間帯（８：１５～１７：００）常勤で勤務
サービス管理責任者	正規の勤務時間帯（８：１５～１７：００）常勤で勤務
就労支援員	早出（７：１５～１６：００） 日勤（８：１５～１７：００）
生活支援員	早出（７：１５～１６：００） 日勤（８：１５～１７：００）
職業指導員	早出（７：１５～１６：００） 日勤（８：１５～１７：００）
目標工賃達成指導員	早出（７：１５～１６：００） 日勤（８：１５～１７：００）

6 提供するサービスの概要

（１）個別支援計画の作成

当事業所は、常に利用者の課題と意向を把握し、個別支援会議を開催して利用者の支援計画を作成します。

また、この支援計画については、当事業所担当職員が利用者に説明して同意を得た上で作成することとし、利用者はいつでも支援計画についての説明を求め、意見を述べるができます。

（２）日常生活動作等支援サービス

種 類	内 容
食 事	個人の嗜好と栄養のバランス、季節感ある献立により、バランスのとれた食事を提供します。 ＜食事時間＞ 昼食（１２：００～１３：１０）
排 泄	利用者の状況に応じて適切な排泄援助を行うとともに、排泄の自立に向けた適切な支援を行います。
着脱衣	作業意識を高揚し、毎日の生活リズムを整える為、毎日作業着に着替えを行います。
整 容（歯磨き・整髪等）	個性に配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。また歯磨き支援を昼食後に行います。
移 動	移動介助（見守り）の必要がある方に対し、適切な支援を行います。
相談援助	当事業所は、利用者及びその家族からいかなる相談についても誠意を持って応じ、可能な限り必要な援助を行うように努めます。 ＜相談窓口＞ サービス管理責任者、生活支援員、職業指導員

(3) 日中活動支援サービス

種 類	内 容
余暇活動支援	スポーツ、レクレーション支援
行事への主体的 参画支援	自治会活動支援 事業所行事準備企画支援
社会活動支援	本人（地域）活動支援

(4) 就労移行支援サービス

種 類	内 容
生活作業班別における就労支援	本人の意思を尊重する中で、弁当班・パン班・菓子地域活動班の3班での支援を適切に行います。
生活職業評価に基づく工賃支給	適正な生活職業評価を実施するとともに、作業収入から必要な経費を差し引いた額を工賃として支給します。
就労移行支援	利用者の心身の状況に応じ、利用者の自立の支援と日常生活の充実に資するよう、適切な技術を持って行います。 ①職場実習 利用者が地域生活移行支援計画に沿って就労できるよう、実習の受け入れ先を確保する。また受け入れ先の確保に当たっては、公共職業安定所、相談支援事業所、障害者就業・生活支援センター及び盲学校、聾学校、養護学校などの関係機関と連携して、利用者の適性や要望に応じたものになるように努めます。 ②求職活動支援及び職場開拓 公共職業安定所での求職登録等、利用者が行う求職活動を支援する。また、利用者の就労に関する適正やニーズに応じた職場開拓に努めます。 ③職場定着のための支援 利用者の職場定着を促進するため、相談支援事業所及び障害者就業・生活支援センター等との関係機関と連携して、利用者が就職した日から6ヶ月以上、職業生活における相談等の支援を継続します。なお、県職場字実習、トライアル雇用等公的制度を適用させた一般就労支援についても、通常の支援として個々の必要に応じ実施するものとします。

(5) 作業環境整備サービス

種 類	内 容
調 理	安全かつ季節感ある美味しい食事となるよう調理します。
清 掃	利用者が快適な活動が送れるように定期的に清掃を行います。
洗 濯	常時洗濯機を提供するとともに、必要に応じて自立に向けた適切な支援を併せて行います。
整理整頓	事業所内外の整理整頓に務め、利用しやすい環境を保持します。
食事準備	適温食に配慮し、個々に応じた食事を適切に準備します。
社会資源の活用	利用者が必要とする社会資源の情報提供を行い、適切に活用できるように支援します。

安全管理	事業所内外における利用者の安全が図られるよう配慮し、適切な支援を行います。
------	---------------------------------------

(6) 保健医療サービス

種 類	内 容
健康管理	担当医師により、希望者には感染症予防のワクチン接種日を設けて健康管理に努めます。常時は、生活支援員等により疾病予防、健康管理に努めます。また、緊急時必要により主治医あるいは協力医療機関等に責任を持って引き継ぎます。 ＜当施設の嘱託医師＞ 氏 名：松沼 恭一 診療科：内科・循環器科・呼吸器科・小児科 診察日：月～金（日曜・祭日休診）
服薬管理	事故防止の観点から、生活支援員等が服薬管理を行います。ただし、本人から申し出があった場合は、能力を考慮し自己管理も可能とし、その為の必要な支援を行います。
緊急通院・治療	緊急な診察、治療が必要と認められる場合は、医療機関等へ生活支援員又は他の職員が付き添い通院します。

(7) 社会生活支援

種 類	内 容
コミュニケーション支援	コミュニケーションを図る上で、何らかの支援を必用とする利用者に対し、適切な支援を行います。
自己管理支援（安全・健康・生活）	本人の希望を尊重しつつ、可能な限りあらゆる面で自己管理ができるよう支援を行います。
情報提供支援	本人の希望又は必要な情報を提供できるよう可能な限り支援を行います。
地域生活移行支援	本人の意思を尊重しながら、当事業所から地域生活への移行に向けて適切な支援を行います。

(8) 訓練等給付費支給外サービス

種 類	内 容
社会生活上の便宜	行政機関に対する手続きが必要な場合には、事業所が代行し、利用者及び家族に報告いたします。

(9) 利用者の選定により提供するサービス

種 類	内 容
特別な食事	利用者のご希望により特別な食事を提供します。
事業所送迎・移送・付き添いサービス	事業所への送迎及び利用者の指定外医療機関への通院や、外出、外泊の移送・付き添いサービスを行います。
その他	指定外医療機関への薬の受け取りや、事業所外での買い物代行を行います。

※利用者の選定によるサービスは、別途費用加算を頂きます。

7 当事業所が提供するサービスと利用料金（契約書第5条参照）

当事業所では、利用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 障害者総合支援給付費から給付されるサービス
② 利用料金の金額をご利用者に負担していただくサービス（①以外のサービス）

があります。

お支払いいただく利用料金は、次のとおりです。

（1）障害者総合支援給付費（訓練等給付費）支援サービス利用料金

- 下記の料金表によって、就労継続支援B型サービス利用料金（定員21人以上40人以下まで単価）から、総合支援給付費の給付額を除いた金額（利用者負担）と食費の合計金額をお支払いいただきます。

なお、ご負担いただく金額につきましては、市町が発行する障害者総合支援費受給者証に記載された金額の範囲内の額及び食費といたします。

料金区分	サービス区分	就労継続支援B型事業
1 サービス利用料金		年度単価 円
2 総合支援費が給付される額		円
3 サービス利用に係る自己負担額 (1 - 2)		円
4 食費に係る自己負担額		減免対象者 250円 一般 650円
5 ご負担合計額 (3 + 4)		円

（2）利用者負担の減免について

利用者負担に関する月額上減額

1か月当たりのサービス利用に関わる「定率負担」については、所得に応じて4区分の月額負担上限額が設定され、それ以上の負担は必要ありません。

区分	世帯の収入状況	1ヶ月当たりの負担上限額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市町村民税非課税世帯で、収入が概ね300万円以下の世帯	0円
一般1	市町村民税非課税世帯で所得割16万円（収入が概ね600万円）未満の世帯	9,300円
一般2	上記以外	37,200円

食事等実費負担の軽減

低所得、一般1の方は食材費のみの負担となるため、実質約3分の1程度の負担となります。

（3）訓練等給付費支給対象外サービス利用料金

- 以下のサービスについては、利用料金をいただきます。

項 目	日 額
日用生活品費の便宜	実費

(4) 利用者の選択により提供するサービス料金

特別な食事	実費
事業所送迎・移送・付き添いサービス	ガソリン費に係る実費相当額（月定額及び1回単価） ○宝達志水町より利用 2, 200円/月 ○羽咋・かほく市より利用 4, 400円/月 ○志賀町ほか区域より利用 6, 600円/月 その他移送・付き添いは1時間につき1, 100円いただきます。
その他	指定外医療機関への薬受取、事業所外での買い物代行：1回につき550円。その他サービスについては実費をいただきます。

(5) 利用者負担金の支払い方法

上記利用料金の支払いは、1カ月ごとに計算し、請求しますので、翌月末日までに以下の方法でお支払いください。

ア. 窓口現金支払い。 イ. 下記指定口座への振り込み 北國銀行 押水支店 （普通）No.102321 口座名義：社福）四恩会キッチンクラブおしみず ウ. 金融機関口座からの引き落とし ご利用できる金融機関：北國銀行、郵便局、他各種銀行 *送迎費は利用者工賃より控除して支払う方法もあります。

8 緊急時の対応について

利用者が支援を受けている間、病状の変化、その他緊急な事由が発生した時は、速やかに協力医療機関の主治医に連絡を行い必要な措置を講じるとともに、管理者にも報告し、その指示に従い、適切かつ迅速に全力をあげて対応するとともに、ご家族にも連絡します。

9 非常災害時の対策

非常時の対応	別途定める「キッチンクラブおしみず災害等緊急時対応規程」及び「キッチンクラブおしみず防災計画書」により対応いたします。
平常時の訓練	別途定める「キッチンクラブおしみず防災計画」に則り、年4回避難・防災訓練を、利用者の方も参加して実施します。
防災設備	自動火災報知器 有り 誘導灯 有り ガス漏れ報知器 有り ※カーテン、布団等は防火性のあるものを使用しております。
消防計画等	消防署への届出 : 年1回以上 責任者（管理者）：村井 清美

10 事故発生時の対策

利用者への対応	利用者が事故により、身体に障害を発生している場合は、治療・生命維持のため、必要に応じて嘱託医・協力病院と連携し、可能な限りの応急処置をとります。
利用者の家族への連絡	説明は原則管理者が行い、もし管理者が不在等で速やかに連絡できない場合は、指示により代理の職員が行うものとする。
事故状況把握	事故発生状況を正確に把握するとともに、事故の概要をできるだけ迅速に事故報告書（ヒヤリハット報告書等）に記録する。
関係機関への届出報告	事故の程度・状況に応じて関連機関へ報告する。

利用者・家族への対応	事業所として、事故原因等を調査し明確にした上で、適切な対応を図るとともに、当事業所が加入する損害賠償保険会社（場合により弁護士）とも相談し、法律に基づく責任及び責任割合を客観的に判断した上で、利用者・家族に対し適切な事後対応を図ります。
------------	--

11 提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施の有無等	有り
受審日	2025年3月26日
評価機関	㈱寺井 潔ソーシャルワーカー事務所
公表の形態	有り（ホームページにて掲載）

12 苦情等申立先（契約書第17条参照）

当事業所 ご利用相談窓口	窓口担当者 サービス管理責任者：松本 みゆき ご利用期間 随時 電話番号 0767-28-8100 担当者につながらない場合は、事業所までお申し出下さい。 ご意見箱を設置しておきますのでご利用ください。
第三者委員	氏 名 宝達 理恵 住 所 石川県かほく市遠塚口52番地 電話番号 076-285-8885 氏 名 吉井 一貴 住 所 石川県羽咋郡宝達志水町門前サ11番地 電話番号 0767-28-5520
県の窓口を紹介	県の窓口 「運営適正化委員会」（石川県社会福祉協議会内） 住 所 石川県金沢市本多町3-1-10 電話番号 076-222-8900

13 虐待防止・身体拘束等の適正化に関する相談窓口

当事業所相談窓口	窓口担当者 管理者：村井 清美 ご利用期間 随時 電話番号 0767-28-8100 *担当者につながらない場合は、事業所までお申し出下さい。
----------	--

虐待防止のための対応

- (1) 虐待の早期発見に努めます。
- (2) 虐待を受けたと思われる利用者がいた場合は、福祉事業所や児童相談所、市町担当窓口に通告します。
- (3) 職員に対する利用者の人権の擁護及び障害者虐待の防止に係る研修の実施を行います。
- (4) 虐待防止委員会の定期的な開催及びその結果について職員への周知を図ります。

身体拘束の禁止

- (1) 利用者又は他の利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を行わないものとします。
- (2) やむを得ず身体拘束を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項を記録します。
- (3) 身体拘束委員会の定期的な開催及びその結果について職員への周知を図ります。

14 当事業所ご利用の際に留意いただく事項

来訪・面会	来訪者は、職員に確認し面会して下さい。
-------	---------------------

外 出	外出の際は、外出する旨を職員まで申し出ていただき確認を取って下さい。
設備・器具の利用	事業所内の設備、器具は本来の用法に従ってご利用下さい。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがあります。
喫煙・飲酒	喫煙は決められた場所をお願いします。喫煙コーナー以外は全館禁煙です。飲酒は施設内行事以外は全面禁酒となります。
貴重品の管理	貴重品につきましては、利用者の責任において管理していただきます。なお、鍵付ロッカーは貸与します。
宗教活動・政治活動・営利活動	利用者の思想、信教は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政治活動及び営利活動はご遠慮下さい。

15 利用者の記録や情報の管理及び開示について

種 類	内 容
サービス提供記録の保管管理	契約の終了後、法の定める期間保管します。 なお、管理については適切妥当な環境にて実施します。
サービス提供記録の閲覧	営業日 9時から16時45分までの間に閲覧できます。
サービス提供記録の複写物の交付	複写に際しては、1枚につき10円いただきます。
その他	別紙社会福祉法人四恩会「個人情報保護に関する基本方針（プライバシーポリシー）」並びに「個人情報管理規程」に基づき適切な個人情報保護に努めます。

令和 年 月 日

指定就労継続支援B型事業所サービスの提供及び利用の開始に際し、本書面に基づき重要事項説明を行いました。

事業所名 キッチンクラブおしみず

説明者職氏名 職：サービス管理責任者 氏名 印

令和 年 月 日

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、指定就労継続支援B型事業所サービスの提供及び利用について同意しました。

利用者 住 所

氏 名 印

(後見人親権者等)

住 所

氏 名 印