

重 要 事 項 説 明 書

【児童発達支援事業】

1.事業者の概要

名 称	さくら
法人種別	社会福祉法人 緑樹会
法人所在地	山口県下関市王喜本町6丁目1番12号
電話番号	083-283-2834
代表者氏名	理事長 末谷千秋
設立年月日	平成8年8月30日
その他のサービス	ケアハウス王喜の郷 王喜の郷デイサービスセンター 王喜の郷ホームヘルプステーションいるか 王喜の郷配食サービス 王喜の郷居宅介護支援センター 認知症対応型共同生活介護グループホーム王喜の郷 小規模多機能型共同介護 王喜の郷ミントの家 有料老人ホームシニアハウス王喜の郷 放課後等デイサービスさくら

2.事業所の概要

事業所の名称	さくら
事業所の所在地	山口県下関市王喜本町5丁目4番14号
事業所の電話・FAX 番号	電話：083-250-5533 FAX：083-250-5532
児童発達支援管理責任者	塩谷一雅
事業所番号	3553100250
事業種類	児童発達支援事業
主たる対象者	未就学児
事業所開設年月日	令和3年3月1日
利用者定員	10名(放課後等デイサービスと合わせて)
営業日・営業時間	月曜日～土曜日までの毎日とする。ただし年末年始を除く 9時～17時
サービス提供時間	月曜日、水曜日、金曜日の午前9時から午後1時まで
事業の実施地	下関市（離島を除く）、山陽小野田市、美祢市

3.事業所の職員体制

職種	員数	常勤		非常勤	
		専従	兼務	専従	兼務
管理者	1		1		
児童発達支援管理責任者	1		1		
保育士	1	1			
児童指導員	5			1	4
福祉サービス経験者	1				1
指導員	1				1

4.職員の勤務体制

A勤	常勤	8時間／日 5日／週
B勤	非常勤	シフト制 週20時間以上 5日以内／週
C勤	非常勤	シフト制 週20時間をこえない

5.事業所の設備等の概要

名 称	床面積
事務室 兼 相談室	7. 27㎡
指導訓練室（遊戯室）	27. 08㎡
スヌーズレン	10. 84㎡
研修室	37. 15㎡
トイレ	9. 04㎡
押入れ	0. 91㎡
台所・食堂	9. 04㎡
その他（玄関・廊下）	36. 76㎡
総床面積	138. 08㎡

6.サービスの内容

集団生活を送ることへの支援に力を入れます。

7.利用料金(サービス利用料金)

児童発達支援サービス事業に関して、下記単位の合計に 10 円を乗じた金額がサービス料金となり、その1割 が利用者負担額となります。

但し、通所施設サービス受給者証に記載された負担上限月額を超えることはありません。

【基準額】

事業内容	1人1日あたりの単位
児童発達支援事業	885単位

※障害児通所給付額については平成30年一年度厚生労働省障害福祉サービス基準報酬改定に伴いその基準額を計上しています。

【加算】

加算種類	1人1日あたりの単価
児童指導員等加配体制加算	90単位
個別サポート加算Ⅰ	100単位

上記の加算については、全ての利用者の方に適応するものと、各個人のサービス提供の内容によって適応されるものがあります。詳細については利用契約時に説明いたします。

＜その他の料金＞ おやつ代 100円（個人に係る経費）

8.緊急時の対応方法

利用児の容態に急変があった場合は、さくら災害緊急対策マニュアルに沿って、速やかに保護者に連絡して必要な措置を講じます。また、協力医療機関(牛尾医院)に連絡をとるなど、必要な処置を行い可能な限り速やかな対応をします。なお、当事業所は以下の損害賠償保険に加入しております。

引受保険会社	東京海上日動火災保険株式会社
保険名	超ビジネス保険

9.非常時の対応

非常時の対応	消防災害対策マニュアルに準じて対応します
防火管理責任者	塩谷 一雅
避難訓練	年2回

10.この契約に関する苦情及び虐待相談窓口

1.当事業所ご利用相談窓口・苦情窓口

担当者	管理者 塩谷 一雅
受付時間	9：00～18：00
電話番号	083-250-5533 又は 083-283-2834
苦情受付責任者	理事長 末谷千秋
第三者委員	氏名 藤井順子
	連絡先 083-282-0706
	氏名 的場孝文
	連絡先 090-7991-5869

