

医療法人杏華会

重要事項説明書

あおい湖のこどもサポートルーム 長岡天神教室

児童発達支援

当事業所は京都府の指定を受けています。 指定 事業所番号 2653000253

本重要事項説明書は、あおい湖のこどもサポートルーム 長岡天神教室（以下「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条に基づき、当事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意くださいことを説明するものです。

※ 当事業所では、利用者に対して児童福祉法に基づくサービスを提供します。当サービスの利用は、児童福祉法による児童発達支援の支給決定を受けた方が対象となります。

1. サービスを提供する事業者

名 称	医療法人 杏華会
所在地	大津市大江七丁目6番46号
電話番号	077-572-5800
代表者氏名	浅井 大介
設立年月	2022 年 3 月 7 日

2. 事業所の概要

事業所の名称	あおい湖のこどもサポートルーム 長岡天神教室
事業所の種類	児童発達支援
事業所の所在地	京都府長岡京市長岡2丁目26-13 3階
電話番号	075-754-6363
責任者	西尾 昌代
開設年月	2026 年 1 月 1 日
利用定員	10人／日

3. 職員の体制（2026 年 1 月 1 日現在）

職 種	常 勤	非常勤	合 計
管理者	1名(兼務)		1名
児童発達支援管理責任者	1名(兼務)		1名
児童指導員等	2名	3名	5名

※職員の配置は、指定基準を遵守しています。

4. 開所時間等

開所日	火曜日～土曜日	開所時間（営業時間）	9時00分～17時00分
サービス提供時間 午前	①（時間区分1）	9時00分～10時30分のうち45分以上60分まで	
	②（時間区分1）	10時30分～12時00分のうち45分以上60分まで	
サービス提供時間 午後	③（時間区分1）	14時00分～15時30分のうち45分以上60分まで	
	④（時間区分1）	15時30分～17時00分のうち45分以上60分まで	
⑤ ①～④のサービス提供時間以外において利用者（保護者）同意の上サービスを提供することがあります。			

* 日、月、国民の祝日、夏季8月13日から15日と、年末年始12月29日から1月3日は閉所します。

5. 当事業所の設備の概要

室名	部屋数	面積（㎡）
指導訓練室	1	27.3
相談室	1	6.3

その他：幼児手洗い、トイレ、事務室、待機室、倉庫、更衣室各1

6. 事業の主たる対象とする障害の種類は、発達障害、知的障害とし、その他の障害についても相談の上受け入れる場合があります。

7. 通常の事業の実施地域は、長岡京市、向日市、大山崎町とし、その他の地域からの利用希望については状況に応じて受け入れる場合があります。

8. 個別支援計画

- 当事業所は利用者の課題や保護者の意向を把握し、個別支援計画を作成し計画に沿ったサービス提供を行います。個別支援計画は、保護者に説明し同意をいただくとともに保護者の申し出によりいつでも見直すことができます。
- 保護者は、サービス内容の変更を希望する場合には当事業所に申し入れることができます。

9. サービス内容

当事業所で行う児童発達支援の内容は次のとおりです。

- 個別支援計画の作成
- 基本事業
 - 発達に応じた療育支援（主に個別療育）
 - 社会性やコミュニケーション面への支援（主にグループ療育）
- 発達相談
- 支援の時間 時間区分1：30分以上1時間30分以下とし、45分の支援を実施します。

10. 通所給付決定保護者から受領する費用の種類及びその額

1. 児童発達支援を提供した際に事業者が受領する費用の額は、厚生労働大臣が定める基準による。そのうち、各市町村が定めた通所利用者負担額として保護者から受領した額以外については、各市町村から代理受領するものとします。
2. (1) の負担額に含まれる費用の内訳は以下のものとします。

内容
児童発達支援給付費（定員10名）
福祉・介護職員等処遇改善加算

上記の他に、以下の加算を算定する場合があります。

内容
福祉専門職員配置等加算
福祉・介護職員等特定処遇改善加算
児童指導員等加配加算
専門的支援体制加算
子育てサポート加算
専門的支援実施加算
事業所間連携加算
家族支援加算Ⅰ 事業所内、居宅訪問、オンライン
家族支援加算Ⅱ 事業所内もしくは、オンラインでのグループ相談
欠席時対応加算
個別サポート加算
関係機関連携加算
利用者負担上限額管理加算
保育所等移行支援加算

1. 個別の療育に必要な材料にかかわる費用の実費。
2. 3歳児～5歳児は、利用者負担額が無償になります。

1 1. サービスの利用に当たっての留意事項

1. 児童発達支援は日に1回のみ利用となります。同日に複数の児童発達支援の利用、他の事業所の利用や欠席時対応加算と日にちが重なると、児童福祉法のサービスをご利用できません。
2. 利用者負担金については、1カ月分まとめて翌月15日頃に請求し、月末までに電子（paypay 決裁サービス）決済、又は現金にてお支払いいただきます。
3. 総費用金額のうち行政が負担する9割相当額（給付費）について、当事業所が利用者に代わって行政から代理受領致します。その額は、代理受領額通知書を保護者に交付してお知らせします。
4. 利用の予約、キャンセル、変更、追加
 1. 利用予定日の予約は前月中に書面によって当事業所に提出して下さい。
 2. 利用予定日の2日以内にキャンセルした場合、欠席時対応加算を算定いたします。

3. サービス利用の変更・追加は、保護者の希望とその日の利用状況を調整して決定いたします。
4. 災害、悪天候、スタッフの体調不良などで、サービス利用日や利用時間を変更していただくことがあります。
5. 通所サービス受給者証の支給期間外や支給日数以上の利用の場合は、児童福祉法のサービスをご利用できません。
6. サービスの提供にあたり療育プログラムを作成し、サービス利用の都度保護者から署名を頂きます。療育プログラムは記録として契約終了後5年間保存します。
7. 療育担当者は、利用者の発達課題等を総合的に判断して、当事業所が決定します。また療育担当者は変更することがあります。
8. 原則としてきょうだい児が同じ時間のグループ療育に参加することはできません。
9. きょうだい児の預かりはしておりません。同伴される場合、療育の妨げにならないような配慮をお願いします。また母子同室のグループ療育では原則、同伴はできません。
10. 他の療育機関や医療機関で発達検査を実施した場合、サービスの質の向上を目的に検査結果のコピーの提出をお願いしています。
11. 厚生労働省の定めた児童発達支援ガイドラインに基づき、サービスの質の向上を目的に、満足度調査等へのご協力をお願いしております。
12. 安心してご利用頂けるように児童発達支援ガイドラインに基づき、衛生管理を実施します。お子様の健康に異常がある場合、感染症に罹患した場合は治癒証明の提出の必要はありませんが、医師の指示に従って完治してからのご利用をお願いします。
13. 個人情報保護の観点から、事業所内で知り得た他者の情報は第三者に開示されないようご協力をお願いします。また、写真、ビデオ等の撮影（療育時間内・外を含む）についてもご遠慮いただくようお願いします。
14. 療育への同伴は原則、保護者の方をお願いしております。難しい場合は事業所にご相談ください。

12. 虐待の防止について

事業者は、障害児及び通所給付決定保護者の人権擁護・虐待防止の為に、下記の対策を講じます。

1. 虐待防止に関する責任者を以下通り選定しています。

虐待相談窓口担当者	西尾 昌代
連絡先	075-754-6363

1. 従業者に対する虐待の防止を啓発・普及するための研修を実施します

2. 1) 当事業所における苦情やご相談の窓口

苦情受付担当者	飯村 日菜
苦情解決責任者	西尾 昌代
電話番号	075-754-6363
受付時間	9時00分～17時00分

- 2) 行政機関の窓口（当法人で解決できない場合は、外部行政機関に申し出ることができます。）

長岡京市にお住まいの方

名 称	長岡京市 健康福祉部 障がい福祉課
住 所	京都府長岡京市開田 1 丁目 1 - 1
電話番号	075-955-9710
受付時間	9時00分～17時00分

向日市にお住まいの方

名 称	向日市 健康福祉部 障がい者支援課
住 所	京都府向日市寺戸町小佃5番地の1
電話番号	075-874-2574
受付時間	9時00分～17時00分

大山崎町にお住まいの方

名 称	大山崎町 福祉課 社会福祉係
住 所	京都府乙訓郡大山崎町字円明寺小字夏目3
電話番号	075-956-2101
受付時間	8時30分～17時00分

その他京都府窓口

名 称	京都府社会福祉協議会内 京都府福祉サービス運営適正化委員会
住 所	京都市中京区竹屋町通 烏丸東入る清水町375ハートピア京都5階（京都府社会福祉協議会内）
電話番号	075-252-2152
受付時間	9時00分～17時00分

1. 1 基準第 45 条第 2 項第 1 号の虐待の防止のための対策を検討する委員会（以下「虐待防止委員会」という。）を設置しています。

1 3. 身体拘束等の禁止について事業所は、サービスの提供に当たっては、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（以下「身体拘束等」という。）を行ないません。

1 4. 協力医療機関

当事業所は、下記の協力医療機関を設置しています。

医療機関名 しろいお城のこどもクリニック

院長 堀 六希

診療科 小児科

住所 京都府長岡京市長岡2丁目26-13

TEL 075-334-6830

1 5. 緊急時等における対応方法従業者は、現にサービスを提供しているときに利用者に病状の急変その他の緊急事態が生じたときは、速やかに医療機関へ連絡する等の措置を講じるとともに、児童発達支援管理責任者又は管

理者に報告します。

16. 事故発生時の対応事業所は、利用者に対する児童発達支援の提供により事故が発生した場合は、速やかに都道府県、市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じるものとします。

17. 非常災害対策

- 1. 事業者は、事業所に消火設備その他の非常災害に際して必要な設備を設けるとともに、非常災害に関する具体的な計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連絡体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知するものとします。
- 2. 事業者は、非常災害等に備えるため、事業所において、避難、救出その他の必要な訓練を年2回以上行うものとします。
- 3. 災害時の緊急避難場所は下記のとおりです。

緊急避難場所

避難場所名称 長岡第六小学校 (住所)〒617-0823 京都府長岡京市長岡2丁目3-1

18. 損害賠償保険への加入

当事業所は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名 損害保険ジャパン株式会社 契約種類名 賠償責任保険

19. 利用者からの評価について事業者は年に1回、当事業所の利用に関する評価を利用者アンケートにより行い書面及びホームページにて公表します。

20. 第三者評価について

第三者機関による評価は現在のところ受審しておりませんが、日々の支援内容の振り返りや職員研修を強化し、適正な運営に努めております。第三者評価の受審については、今後の運営状況に応じて検討してまいります。

上記内容説明の証として、この説明書を2通作成し、保護者及び当事業所が署名の上、それぞれ1通を所持します。

児童発達支援の提供の開始にあたり、私は本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

説明者署名

法人名 医療法人 杏華会

事業所名 あおい湖のこどもサポートルーム 長岡天神教室 印

私は本書面により当事業所から重要事項の説明を受け、児童発達支援の提供開始に同意しました。

西暦 年 月 日

氏名 (利用者 氏名) (保護者が記入)

(保護者 氏名) 印