

「指定訪問介護・第1号訪問介護」重要事項説明書

当事業所は介護保険の指定を受けています。
(大分県指定 第4472100173号)

1. 当事業所が提供するサービスについての相談窓口

電 話	0978-74-1151 (午前8時30分～午後5時15分まで)
担 当	岡田 美幸 (管理者)

2. 事業者の概要

(1) 事業者

事業者名称	社会福祉法人 国東市社会福祉協議会
代表者氏名	会長 松 井 督 治
本社所在地 (連絡先)	大分県国東市武蔵町古市1086番地 1 TEL 0978-68-1976
法人設立年月日	平成18年3月31日

(2) 名称等

事業所の名称	くにさきケアセンターのみ (訪問介護事業所)
事業所番号	4 4 7 2 1 0 0 1 7 3
事業所の所在地	大分県国東市国東町浜崎2757番地5
管理者の氏名	岡 田 美 幸
電話・FAX番号	TEL 0978-74-1151 FAX 0978-74-0477
通常サービス 提供地域	国東市全域

(3)

事業の目的	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事項を定め、事業所の訪問介護員が要介護状態にある高齢者に対し、適正な訪問介護を提供することを目的とします。
運営方針	1, 利用者の有する能力に応じ自立した日常生活が営めるよう,入浴、排泄 食事の介護、その他の援助を行います。 2, 関係市町村、地域の保健、医療・福祉サービスとの連携を図ります。 3, 事業の実施に当たり、利用者の心身の状態を把握し、個別計画を作成し 目標に沿ったサービスを行います。また実施の状況等居宅介護支援事業所 へ報告します。 4, 利用者に心身機能、環境状況を把握し、利用者が出来ることは利用者が 行うことを基本としたサービスの提供に努めます。 5, 人員や運営基準等法令を遵守した事業を実施します。

(4) サービスの提供時間帯

	通常時間帯 8:00～18:00	早朝 7:00～8:00	夜間 18:00～21:00	備考
日～土	○	×	×	緊急時連絡対応可 年末年始のサービス提供はその都度検討
12/31～1/3	×	×	×	

(5) 職員体制

職種	資格	職員
管理者兼	介護福祉士	1名
サービス提供責任者	介護福祉士	1名以上
従事者		2.5名以上

3. サービス内容

① 指定訪問介護（ケアプランの内容に沿ったサービス）

	種類	内容
身体介護	入浴介助	入浴の介助又は入浴が困難な方は身体を拭く(清拭)等行います
	排泄介助	排泄の介助、おむつ交換を行います
	食事介助	食事の介助を行います
	体位交換	体位の交換を行います
	通院介助	通院の介助を行います
	その他	自立生活支援・重度化防止のための見守りの援助を行います
生活援助	調理	ご契約者の食事の用意を行います(ご家族分の調理は行いません)
	洗濯	ご契約者の衣類等の洗濯を行います(ご家族分の洗濯は行いません)
	掃除	ご契約者の居室の掃除を行います (ご契約者以外の居室、庭等の敷地の掃除は行いません)
	買物	ご契約者の日常生活に必要となる物品の買物を行います

② 第1号訪問型サービス（自立支援型）

サービス内容
① 身体介護
② 自立支援、重度化防止に向けた援助（見守り、声かけ、共同作業及び生活援助）

4. 利用料等

(1) 利用料金

介護保険が適用される場合は、基本料金(料金表)のうち利用者の負担割合に応じた金額が負担金となります。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額利用者負担となります。

①指定訪問介護【料金表-基本料金】

身体介護	20分未満	20分～30分未満	
	1,630円	2,440円	
	30分～1時間未満	1時間以上	
	3,870円	5,670円（30分増すごとに820円）	
生活援助	20分～45分未満	45分以上	
	1,790円	2,200円	
身体介護に引続き生活援助を行う場合	20分以上	45分以上	70分以上
	650円	1,300円	1,950円

【各種加算】

初回加算	2,000円/月	※該当月に算定
緊急時訪問介護加算	1,000円/回	※該当した場合算定
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	所定単位数の14.5%を加算	
特定事業所加算(Ⅱ)	所定単位数の10%を加算	
中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の10%を加算	
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1,000円/月	※該当月に算定
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	2,000円/月	

※上表の料金設定の基本となる時間は、実際のサービス提供時間ではなく、ご利用者の居宅サービス計画(ケアプラン)に定められた目安の時間を基準とします。

※やむを得ない事情で、かつ、利用者の同意を得て、2人で訪問介護を提供した場合は、2人分の料金となります。

※介護保険適応の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合は、一旦介護保険適応外の料金をいただき、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日、国東市役所の窓口へ提出しますと、差額の払戻しを受けることができます。

②第1号訪問型事業

【自立支援訪問型サービス】 (1回につき)

(1) 標準的な内容の訪問サービス	3,010円/回	60分未満
(2) 生活援助が中心である場合	1,790円/回	20分以上45分未満
	2,200円/回	45分以上60分未満
(3) 短時間の身体介護が中心である場合	1,630円/回	20分未満

初回加算	2,000円/月	
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	所定単位数の14.5%を加算	
中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の10%を加算	
国東市独自加算 訪問型独自サービス状態改善 加算	5,000単位(給付対象外) サービス利用中に(1)要支援2から要支援1又は非該当 (2)要支援1から非該当へ改善した場合	

(2) 交通費

前記2の(2)の通常のサービスを提供する地域にお住まいの方および、それ以外の地域の方で事業所から片道おおむね15km未満の場合は無料です。

それ以外の地域の方は、交通費の実費が必要です。

(事業所から片道おおむね15km以上の場合、1kmにつき100円)

(3) その他の費用

ご利用者のお住まいでサービスを提供するために使用する、水道、ガス、電気、電話等の利用は、ご利用者の負担になります。

(4) キャンセル料

急なキャンセルの場合は、下記の料金をいただきます。キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡下さい。

ご利用予定の1時間前までにご連絡をいただいた場合	無料
ご利用予定の1時間を過ぎてご連絡をいただいた場合 または無届けの場合	最低賃金単価 (該当月の大分県最低賃金時間給)

※病変、急な入院、やむを得ない事情がある場合は除きます。

(5) 支払い方法

訪問介護サービスの利用者等は、本会の定める期日までに利用料等を現金又は指定銀行口座振込・振替又は郵便振替等による納付をするものとします。

5. 解約等

次に掲げる事項に該当する場合、解約することができるものとします。

- ① 利用者が正当な理由なく利用料をを3か月以上滞納し、事業者が定めた期間内に滞納料金の全額が支払われなかった場合
- ② 利用者が介護保険施設や医療施設に入所または入院した場合
- ③ 利用者の要介護認定区分が、非該当(自立)と認定された、もしくは事業対象者と認められない場合
- ④ 利用者が死亡した場合
(利用者の解約権)
- ⑤ 事業者が正当な理由なくサービスを提供しない場合
- ⑥ 事業者が守秘義務に反する等、この契約を継続し難いほどの背任行為を行った場合
(事業者の解約権)
- ⑦ 利用者に支払い能力があるにも関わらずサービス利用料金の支払いが3か月以上遅延し、相当期間を定めた催告にも関わらず故意に支払わない場合
- ⑧ 利用者が、故意または重大な過失により事業者もしくはサービス従業者の生命・身体・財物・信用を傷つけること等によって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じた場合
- ⑨ 利用者によりサービス従業者に対して次にあげるようなハラスメント行為があった場合
 - (1) 身体的暴力：身体的な力を使って危害を及ぼす行為
 - (2) 精神的暴力：個人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたり、無視する等の行為
 - (3) セクシャルハラスメント：意に添わない性的誘いかけ、好意的な態度の要求等、性的な嫌がらせ行為

- ⑩ 利用者又はそのご家族の介護者と、事業者との信頼関係に支障をきたし、その回復が困難であり、適切なサービスの提供を継続できないと判断される場合

6. 緊急時の対応方法

サービス提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打合せにより、医師、ご家族、居宅介護支援事業者等へ連絡し、必要な処置を講じます。

医師	氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名(続柄)	
	連絡先	

* 上記以外の緊急時連絡先については別紙。

7. 事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定訪問介護の提供により事故が発生した場合は、国東市、利用者家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。また、利用者に対する指定訪問介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

国東市の窓口 (福祉課)	国東市国東町鶴川149番地 TEL 0978-72-5164 FAX 0978-72-1822 受付時間 8時30分～17時00分
居宅介護支援事業所	事業所名；
	所在地；
	電話番号；
	担当者名；
損害賠償責任保険	保険会社； 損害保険ジャパン株式会社
	保険名； 社協の保険

8. 身分証携行義務

訪問介護員等は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者または利用者の家族から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

9. 心身の状況の把握

指定訪問介護の提供にあたっては、居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービスまたは福祉サービスの利用状況等の把握に努めるものとします。

10. 居宅介護支援事業者等との連携

(1) 指定訪問介護の提供にあたり、居宅介護支援事業者及び保健医療サービスまたは福祉

サービスの提供者と密接な連携に努めます。

- (2) サービス提供の開始に際し、この重要事項説明に基づき作成する「訪問介護計画書」の写しを、利用者の同意を得た上で居宅介護支援事業者に速やかに送付します。
- (3) サービスの内容が変更された場合またはサービス提供契約が終了した場合は、その内容を記した書面またはその写しを速やかに居宅介護支援事業者に速やかに送付します。

11. サービス提供の記録

- (1) 指定訪問介護の実施ごとに、そのサービスの提供日、内容及び利用料等を、サービス提供の終了時に利用者の確認を受けることとします。また、利用者の確認を受けた後は、その控えを利用者に交付します。
- (2) 指定訪問介護の実施ごとに、サービス提供の記録を行うこととし、その記録はサービスを提供した日から5年間保存します。
- (3) 利用者は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。

12. 衛生管理等

- (1) 訪問介護員等の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。
- (2) 事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。
- (3) 事業所において感染症が発生し、または蔓延しないように、従業者に対し、感染症の予防及び蔓延防止のための研修及び訓練を定期的実施します。

13. 高齢者虐待防止について

事業所は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 研修等を通じて、従業者の人権意識の向上や知識や技術の向上に努めます。
- (2) 個別支援計画の作成等適切な支援の実施に努めます。
- (3) 従業者が支援にあたっての悩みや苦勞を相談できる体制を整えるほか、従業者が利用者等の権利擁護に取り組める環境の整備に努めます。

14. サービス内容に関する苦情

(1) 苦情の受付

当事業所に対する苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

- ◆苦情受付窓口（担当者） 氏名 手嶋 伸子 (TEL 0978-74-1151)
- ◆苦情解決責任者 氏名 岡田 美幸
- ◆受付時間 毎週月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時15分

(2) 行政機関その他苦情受付機関

- | | |
|-------------------|------------------|
| 国東市福祉課 | TEL 0978-72-5164 |
| 大分県国民健康保険団体連合会 | TEL 097-534-8470 |
| 大分県福祉サービス運営適正化委員会 | TEL 097-558-0301 |

令和 年 月 日

訪問介護サービスの提供開始にあたり、利用者に対し本書面に基づいて重要事項を説明しました。

《事業所》

所在地 大分県国東市国東町浜崎2757番地5
名称 社会福祉法人 国東市社会福祉協議会
くにさきケアセンターのみ（訪問介護事業所）
説明者 サービス提供責任者 氏名 印

訪問介護サービスの提供開始にあたり、事業者から重要な事項を書面、口頭により、説明を受け、同意し書面の交付を受けました。

《利用者》

住 所 大分県国東市
氏 名 印
(代筆者) 利用者との関係 ()

《代理人》 代理人を選定した場合

住 所
氏 名 印 利用者との関係 ()