

「第1号訪問介護」重要事項説明書

<平成30年8月1日現在>

1、事業の目的と運営方針

要支援状態にある方に対し、一人ひとりの状態にあった訪問サービスを提供することにより、生活と介護予防への目標を設定して計画的にサービスを提供します。

また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

2、事業者の内容

(1) 提供できるサービスの地域

事業所名	音羽台高齢者在宅サービスセンター
指定番号	1371901560号
所在地	東京都板橋区成増4-33-1
電話番号	03(3939)9461
FAX番号	03(3939)0299
サービスを提供する地域	板橋区成増・三園・赤塚・赤塚新町・徳丸・四葉・大門・高島平 (以外の地域はご相談ください。)
法人営業施設	居宅介護支援事業 (1) 通所介護・第1号通所介護事業 (3) 訪問介護事業・第1号訪問介護事業 (1) 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業 (1) 地域密着型認知症対応通所介護・介護予防通所介護事業 (1) 小規模多機能型居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護事業 (1) 認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護事業 (2) 保育園 (1) 学童保育所 (1)

(2) 事業所の従業者体制

	職務の内容	資格	常勤	非常勤	専任	兼務	計
管理者	業務の一元的な管理	介護福祉士	1名	0名		○	1名
予防訪問サービス							
サービス提供責任者	サービス提供の管理	介護福祉士	2名	0名	○	○	2名
		実務研修修了者(ヘルパー1級)	0名	0名			0名
訪問介護員等	訪問介護の提供	介護福祉士	0名	5名			5名
		実務研修修了者(ヘルパー1級)	1名	0名			1名
		初任者研修修了者(ヘルパー2級)	0名	6名			6名

	職務の内容	資格	常勤	非常勤	専任	兼務	計
生活援助型訪問サービス							
訪問事業責任者	サービス提供の管理	介護福祉士	2名	0名		○	2名
		実務研修修了者(ヘルパー1級)	0名	0名			0名
訪問介護員等	訪問介護の提供	介護福祉士	0名	5名			5名
		実務研修修了者(ヘルパー1級)	1名	0名			1名
		初任者研修修了者(ヘルパー2級)	0名	6名			6名
		一定の講習受講者	0名	0名			0名

(3) サービス提供時間

営業日 月曜日から土曜日

営業時間 午前9時00分～午後5時00分

3、サービス提供の方法

- ①利用の相談を受け、予防訪問サービスの場合はサービス提供責任者・生活援助型訪問サービスの場合は訪問事業責任者がご自宅に訪問し、利用者及び介護者と面談をします。そこで生活状況や心身の状況確認をさせていただきます。
- ②サービス利用するにあたり、重要事項の説明をして契約をします。
- ③利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて「居宅サービス計画（ケアプラン）」に沿って「介護予防サービス・支援計画」を作成します。「介護予防サービス・支援計画」の同意を得てサービスを開始します。
- ④「居宅サービス計画（ケアプラン）」「介護予防サービス・支援計画」に基づき、担当のヘルパーがサービスの提供をします。
- ⑤サービス利用後も、常に生活状況や心身の状況を把握し、「介護予防サービス・支援計画」の評価・見直しをします。

4、サービス提供期間と終了

(1) サービスの提供期間

契約締結日から要支援認定有効期間の満了日までとします。

契約期間満了の7日前までに契約終了の申し入れがない場合、同じ条件で更新されるものとします。

(2) サービスの終了

次の事由に該当した場合は、サービスを終了とします。

- ① 利用者の要支援認定区分が、自立（非該当）又は要介護と認定されたとき。
- ② 利用者が病院や介護保険施設等に入院入所して自宅に戻る予定がないとき。
- ③ 利用者が死亡したとき。
- ④ 利用者の所在が、2週間以上不明になったとき。
- ⑤ 利用契約書、第13条、第15条又は第16条に基づき契約が解約又は解除された場合。

5、サービスの内容

(1) 予防訪問サービス

<身体介護サービス>

- ・食事介助：配膳から下膳まで含め、食事の介助、見守りを行います。
- ・入浴介助：浴室への誘導や見守り、入浴中の洗身、洗髪等を行います。
その他、清潔を保つために清拭、足浴や手浴等も行います。
- ・排泄介助：おむつ交換、採尿器や差し込み便器の介助、トイレやポータブルトイレへの移動介助又は見守り、誘導を行います。

<生活援助サービス>

- ・掃除：利用者が日常生活に使用している部屋、台所、トイレ、風呂場等の掃除、整理整頓等を行います。
 - ・洗濯：日常的な衣類の洗濯、乾燥、取り込み、整理の他、専門的技術が必要なく短時間でできる範囲内のアイロンがけ、ボタン付けや衣類のほつれの修繕など行います。
 - ・調理：食事の調理、配膳、食後の後片付け、食品の管理を行います。
 - ・買い物：日用品や食料品などの生活必需品の買い物を行います。買い物に伴う金銭管理には十分に注意し、確認を得ながら行います。利用者宅から買い物に出掛けることが原則です。
 - ・寝具：布団干し、シーツの交換等を行います。
- *同居家族がいる場合、生活援助を行うことはできません。

(2) 生活援助型訪問サービス

- ・生活援助サービス（上記同様）が受けられます。
- ・身体介護サービスの提供はできません。

(3) その他サービス

介護相談 等

6、利用料金

厚生労働大臣が定める基準によるものであり、当該訪問介護が法廷代理受領サービスであるときは、介護保険法による介護報酬の告示上の額として設定します。

■介護報酬告示額

(1) 基本料金

	単位数	利用金額	負担金額	負担金額	負担金額
予防訪問サービス			(1割)	(2割)	(3割)
週1回(1か月につき)	1,168単位	13,315円	1,332円	2,663円	3,995円
週2回(1か月につき)	2,335単位	2,6619円	2,662円	5,324円	7,986円
週3回(1か月につき)	3,704単位	42,225円	4,223円	8,445円	12,668円
生活援助型訪問サービス					
週1回 60分以内(1か月につき)	1,000単位	11,400円	1,140円	2,280円	3,420円
週2回 60分以内(1か月につき)	2,000単位	22,800円	2,280円	4,560円	6,840円

(2) 介護職員処遇改善加算 I

予防訪問サービス			(1割)	(2割)	(3割)
週1回(1か月につき)	160単位	1,824円	183円	365円	548円
週2回(1か月につき)	320単位	3,648円	365円	730円	1,095円
週3回(1か月につき)	507単位	5,779円	578円	1,156円	1,734円
生活援助型訪問サービス					
週1回 60分以内(1か月につき)	137単位	1,561円	157円	313円	469円
週2回 60分以内(1か月につき)	274単位	3,123円	313円	625円	937円

(3) 加算料金

初回加算 (初回に実施した訪問介護と同月にサービス提供責任者が訪問介護を行う場合)	200単位/月		
	1割負担金額 228円	2割負担金額 456円	3割負担金額 684円
生活機能向上連携加算 (訪問リハビリテーション実施時にサービス提供責任者とリハビリテーション専門職が同時に訪問し両者の共同による訪問介護計画を作成する場合)	100単位/月		
	1割負担金額 114円	2割負担金額 228円	3割負担金額 342円

*利用金額は(1)基本料金(2)介護職員処遇改善加算(3)加算料金の介護報酬告示額に地域区分毎の加算(1単位=11.4円)をかけて計算した金額です。

*介護保険からの給付サービスを利用する場合は、原則として基本料金の1割又は2割、3割です。ただし、介護保険の給付の範囲を越えたサービス利用は全額自己負担となります。

■その他費用

(1) 交通費

通常の事業実施地域を越えた地点から訪問介護に要した交通費は、その実費を徴収します。

7、利用者負担金の支払

事業所は当月の利用者負担金の請求に明細を付して、翌月15日までに利用者へ請求します。利用者負担金は翌月次の方法でお支払いいただきます。

- ① 郵便局口座(20日)・銀行口座(27日)からの口座振替
- ② 現金による支払い

8、サービスの利用に当たっての留意事項

- ①利用者又はその家族は、体調の変化があった際には事業所の従業員にご連絡下さい。
- ②事業所では、原則として利用者宅の鍵のお預かりはいたしません。鍵の取り扱いについては、利用者又はその家族とご相談させていただきます。
- ③従業員に対する贈物や飲食のもてなしは、お受けできません。

9、非常災害対策

事業者は、非常災害その他緊急の事態に備え、常に関係機関と連絡を密にし、必要な措置を講じます。

10、緊急時の対応

サービス提供時に利用者の病状の急変が生じた場合、その他必要な場合には、速やかに主治医又は協力医療機関に連絡等をとるなど必要な措置を講じます。

*緊急の場合は下記の連絡先に連絡をとります。

主治医	医療機関名	
	主治医氏名	
	連絡先	
緊急時	希望医療機関	
ご家族	氏名(続柄)	
	連絡先	
居宅支援 事業所	ケアマネジャー	
	連絡先	

11、事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合には、ご家族、関係医療機関、市区町村等への連絡を行なうなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には、損害賠償を速やかに行います。

12、守秘義務に関する対策

事業者及び従業員は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保守します。

また、退職後においてもこれらの秘密を保守すべき旨を、従業員との雇用契約の内容としています。

13、利用者の尊厳

利用者の人権・プライバシーの保護のため業務マニュアルを作成し、従業員教育を行います。

14、身体拘束の禁止

原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。

ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前に利用者及びその家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、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について記録します。

15、苦情相談

①当社相談・苦情担当

担当者： 関 広子

電 話： 03（3939）0200（代 表）

03（3939）9461（訪問介護事業所）

②苦情解決責任者

音羽台レジデンス 施設長 西山正徳

③苦情解決第三者委員

翠生会評議員： 牧 詔市 加藤あけみ

電 話： 03（3939）0200

④その他苦情・相談

公的機関において、次の機関に苦情申し出ができます。

板橋区：板橋区介護保険苦情・相談室

電話：03（3579）2079

東京都：東京都国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情相談窓口

電話：03（6238）0177

16、損害賠償について

サービス提供時において、サービス提供者の責任により利用者に生じた損害については、事業者は、速やかにその損害を賠償します。守秘義務の違反した場合も同様とします。

ただし、損害の発生について、利用者に故意又は過失が認められた場合には、利用者の置かれた心身の状況等を斟酌して減額するのが相当と認められた場合には、事業者の損害賠償責任を減じさせていただきます。

平成 年 月 日

指定訪問介護サービスの開始に当たり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明交付しました。

<事業者>

所在地 東京都板橋区成増4-33-1

事業所名 音羽台高齢者在宅サービスセンター

(指定番号：1371901560号)

説明者 印

平成 年 月 日

私は、契約書および本書面により、事業者から指定訪問介護サービスについて重要事項説明を受け同意しました。

<利用者>

住所

氏名 印

<利用者代理人>

住所

氏名 印

続柄