

指定訪問介護に関する重要事項説明書

1. 事業者

法人名	社会福祉法人 しゃくなげ園
法人所在地	山口県下関市大字田倉差葉 8 2 番地 1
電話番号	083-256-5411
代表者氏名	理事長 加藤 壽彦
設立年月日	昭和 54 年 12 月 18 日

2. 事業所の概要

事業所の名称	しゃくなげ園ヘルパーステーション
事業所の所在地	山口県下関市大字田倉差葉 80 番地 2
管理者氏名	富永 賢治
事業所の種類 介護保険指定番号	指定訪問介護事業所 下関市 3570101216 号
電話番号	083-256-3670 FAX 083-256-3673
開設年月日	平成 14 年 8 月 1 日
事業の実施地域	下関市全域 (離島・旧豊浦・豊北・豊田・菊川町は除く)
営業日及び時間	営業日 年中無休 (但し 1 月 1 日は休み) 営業時間 午前 8 時 00 分から 午後 5 時 00 分までとする。
当事業所の運営方針	指定訪問介護は、介護保険法令の趣旨に従い、利用者の選択と自己決定を尊重し、その権利を擁護とともに、個人の尊厳に配慮したサービス提供を実施し、選ばれる事業所を目指していきます。
事業の目的	指定訪問介護は、介護保険法令の趣旨に従い、ご契約者(利用者)が居宅においてその有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的として、訪問介護サービスを提供します。

3. 事業者が行っている他の業務

事業の種類	指定年月日	定員
軽費老人ホーム（A型）	昭和 55 年 12 月 1 日指定	70 名
有料老人ホーム	平成 5 年 9 月 30 日指定	14 名

4. 職員体制

職	職務内容	人員数
管理者	<p>1 従業者及び業務の管理を、一元的に行います。</p> <p>2 従業者に、法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行います。</p>	常勤 1 名
サービス提供責任者	<p>1 指定訪問介護の利用の申込みに係る調整を行います。</p> <p>2 訪問介護計画の作成並びに利用者等への説明を行い、同意を得ます。利用者へ訪問介護計画を交付します。</p> <p>3 指定訪問介護の実施状況の把握及び訪問介護計画の変更を行います。</p> <p>4 利用者の状態の変化やサービスに関する意向を定期的に把握します。</p> <p>5 サービス担当者会議への出席等により、居宅介護支援事業者と連携を図ります。</p> <p>6 訪問介護員等に対し、具体的な援助目標及び援助内容を指示するとともに、利用者の状況についての情報を伝達します。</p> <p>7 訪問介護員等の業務の実施状況を把握します。</p> <p>8 訪問介護員等の能力や希望を踏まえた業務管理を実施します。</p> <p>9 訪問介護員等に対する研修、技術指導等を実施します。</p> <p>10 その他サービス内容の管理について必要な業務を実施します。</p>	常勤 2 名 (介護福祉士 2 名)
訪問介護員	<p>1 訪問介護計画に基づき、日常生活を営むのに必要な指定訪問介護のサービスを提供します。</p> <p>2 サービス提供責任者が行う研修、技術指導等を受けることで介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもってサービス提供します。</p> <p>3 サービス提供後、利用者の心身の状況等について、サービス提供責任者に報告を行います。</p> <p>4 サービス提供責任者から、利用者の状況についての情報伝達を受けます。</p>	常勤 3 名 (介護福祉士 3 名) ※サービス提供責任者含む 非常勤 3 名 (介護福祉士 3 名) ※サービス提供責任者含む

5. 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制	休暇
管理者	正規の勤務時間帯 常勤で勤務 (午前8時30分～午後5時30分)	4週8休
サービス提供責任者	日勤(午前7時30分～午後7時00分) 変形労働時間制	4週8休
訪問介護員	日勤(午前7時30分～午後7時00分) 変形労働時間制	4週8休

6. 営業日及びサービス提供時間

営業日	月曜日から日曜日までとする。 ただし、1月1日を除く。
サービス提供時間	午前7時30分から午後7時までとする。

上記の営業日、営業時間、サービス提供時間のほか、電話等により24時間常時連絡が可能な体制とする。

7. サービスの内容について

- (1) 訪問介護計画の作成
- (2) 身体介護に関すること。
 - ア サービス準備・記録等
 - イ 排泄・食事介助
 - ウ 清拭・入浴、身体整容
 - エ 体位変換、移動・移乗介助、外出介助
 - オ 起床及び就寝介助
 - カ 服薬介助
 - キ 自立生活支援・重度化防止のための見守り的援助
- (3) 生活援助に関すること。
 - ア サービス準備等
 - イ 掃除
 - ウ 洗濯
 - エ ベッドメイク
 - オ 衣類の整理・被服の補修
 - カ 一般的な調理、配下膳
 - キ 買い物・薬の受け取り

8. 利用料金

介護保険からの給付サービスを利用する場合は、原則として料金表の1割（一定以上所得者の場合は2割又は3割）です。
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自己負担となります。

<料金表>

それぞれのサービスについて平常の時間帯（午前8時～午後6時）での料金は次の通りです。（1単位=10円）

特定事業所加算（II）有 （基本利用料に10%を加算しています）

基本部分		身体介護に引き続き生活援助を行った場合	2人の訪問介護員等による場合	夜間又は早朝、若しくは深夜の場合
身体 介 護	20分未満 (179単位)			
	20分以上30分未満 (268単位)	20分以上 45分未満 (+71単位)		
	30分以上1時間未満 (426単位)	45分以上 70分未満 (+143単位)		夜間又は早朝の場合 +25／100
	1時間以上 (624単位に30分を増すごとに+90単位)	70分以上 (+214単位)	(×200／100)	深夜の場合 +50／100
生活 援 助	20分以上45分未満 (197単位)			
	45分以上 (242単位)			

※ 端数処理等により誤差が生じことがあります。

9. 加算について

加算項目	加算内容
初回加算	新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、初回に実施した訪問介護と同月内に、サービス提供責任者が自ら訪問介護を行う場合又は他の訪問介護員等が訪問介護を行う際に同行訪問した場合。 <u>初回月のみ 200単位</u> を加算します。
緊急時訪問介護加算	利用者やその家族からの要請を受けて、サービス提供責任者がケアマネジャーと連携を図り、ケアマネジャーが必要と認めた時に、サービス提供責任者又は他の訪問介護員等が居宅サービス計画に無い訪問介護（身体介護）を行った場合 <u>100単位</u> が加算されます。
特定事業所加算（II）	サービスの質の高い事業所を積極的に評価する観点から、人材の質や確保や介護職員の活動環境の整備、重度要介護者への対

	応などを行っている事業所に認められる基本料金の 10%に相当する単位が加算されます。(前記料金表、加算済み)
介護職員等 処遇改善加算IV	一月あたりの総単位数 × サービス別加算率 (基本料金+各種加算減算) (訪問介護 14.5%)
厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事又は市町村に届け出た指定訪問介護事業所が、利用者に対し指定訪問介護を行った場合に加算する。	

10. 減算について

減算項目	減算内容	
同一建物減算	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者 20 人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 10%減算
	事業所と同一建物の利用者 50 人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 15%減算
	同一の建物等に居住する利用者の割合が 100 分の 90 以上の場合	所定単位数の 12%減算

11. 利用料の負担額について

- (1) 「サービスに要する時間」は、そのサービスを実施するために国で定められた標準的な所要時間です。
- (2) サービスの利用料金は、実際にサービスに要した時間ではなく、訪問介護計画に基づき決定されたサービス内容を行うために標準的に必要となる時間に基づいて介護給付費体系により計算されます。
- (3) 平常時間帯（午前 8 時から午後 6 時まで）以外の時間帯でサービスを行う場合には、次の割合で利用料金に割増料金が加算されます。割増料金は、介護保険の支給限度額の範囲内であれば、介護保険給付の対象となります。
 - 早朝（午前 6 時から午前 8 時まで） 25%
 - 夜間（午後 6 時から午後 10 時まで） 25%
 - 深夜（午後 10 時から午前 6 時まで） 50%
- (4) 2人の訪問介護員が共同でサービスを行う必要がある場合は、利用者の同意のうえで通常の利用料金の 2 倍の料金をいただきます。
 - * 2人の訪問介護員でサービスを行う場合
 - (例) ○体重の重い方に対する入浴介助等の重介護サービスを行う場合の介助
 - 暴力行為等がみられる方へサービスを行う場合
- (5) ご契約者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援または要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます。（償還払い）また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合は、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。
- (6) 介護保険から給付額に変更があった場合、変更された額に合わせてご契約の負担額を変更します。

1 2. 介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の全額負担となります。

- (1) 介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用される場合は、サービス利用料金の全額が利用者の負担となります。
利用料金は、介護保険における利用料金と同様です。

1 3. 交通費

通常の事業実施地域以外の地区にお住いの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、サービスの提供に際して、要した交通費の実費をいただきます。

- (1) 事業所から片道 10 km未満 1回につき 500 円
(2) 事業所から片道 10 km以上 15 km未満 1回につき 1,000 円
(3) 事業所から片道 15 km以上は 1回につき 1,500 円

1 4. その他の費用

サービスの実施に必要な利用者宅の水道、ガス、電気、電話、買物・通院・外出介助等における訪問介護員の公共交通機関等の交通費は、利用者の負担となります。

1 5. 利用料金、利用者負担額のお支払方法

利用料金は1ヶ月ごとに計算し、利用者はこれを翌月末までに支払うものとします。
支払方法は、ご契約の際に確認いたします。

1 6. 領収書の発行

事業者は、利用者から利用料、利用者負担額の支払いを受けたときは、領収書を発行します。

1 7. 利用の中止、変更、追加

- (1) 利用予定日の前に、利用者の都合により、訪問介護サービスの利用を中止または変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合にはサービスの実施日の前日までに事業者に申し出してください。
- (2) 利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いただく場合があります。但し利用者の体調不良等正当な事由がある場合はこの限りではありません。

前日までに申し出があった場合	無料
前日までに申し出がなかった場合	ヘルパー派遣料（交通費等として） 500 円を負担

※サービス利用の変更・追加の申し出に対して、訪問介護員の稼動状況により利用者の希望する期間にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時を利用者に提示して協議します。

1 8. サービスの利用に関する留意事項

- (1) サービスの利用開始

まずは、担当の介護支援専門員にご相談下さい。サービス担当責任者がお伺いし、契約を締結しサービスの提供を開始します。

(2) サービス提供を行う訪問介護員

サービス提供時に、担当の訪問介護員を決定します。但し、実際のサービス提供にあたっては、複数の訪問介護員が交替してサービスを提供します。

(3) 訪問介護員の交替

①利用者からの交替の申し出

選任された訪問介護員の交替を希望する場合には、当該訪問介護員が業務上不適当と認められる事情その他の交替を希望する理由を明らかにして、事業者に対して訪問介護員の交替を申し出ることができます。

②事業者からの訪問介護員の交替

事業者の都合により、訪問介護員を交替することがあります。

訪問介護員を交替する場合は利用者及びその家族等に対してサービス利用上の不利益が生じないよう十分に配慮するものとします。

(4) サービスの終了

①利用者のご都合でサービスを終了する場合

サービスの終了を希望する日の1週間前までにお申し出下さい。

②当事業所の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービスの提供を終了させていただく場合がございます。その場合は、終了1ヶ月前までに文書で通知いたします。

(5) サービス実施時の留意事項

①定められた業務以外の禁止

利用者は、「7. サービス内容」で定められたサービス以外の業務を事業者に依頼することはできません。

②指定訪問介護サービスの実施に関する指示・命令

指定訪問介護サービスの実施に関する指示・命令はすべて事業者が行います。但し、事業者は指定訪問介護サービスの実施にあたって利用者の事情・意向等に十分に配慮するものとします。

③備品等の使用

指定訪問介護サービス実施のために必要な備品等は無償で使用させていただきます。訪問介護員が事業所に連絡する場合、電話等を使用させていただくことがあります。

(6) サービス内容の変更

サービス利用当日に、利用者の体調等の理由で予定されていたサービスの実施ができない場合には、サービスの内容の変更を行います。その場合、事業者は、変更したサービスの内容と時間に応じたサービス利用料金を請求します。

(7) その他

①当事業所が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、利用者や家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、または事業所が破産した場合、利用者等は解約を通知する事によって即座にサービスを終了する事ができます。

②利用者が、サービス利用料金の支払を1ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず30日以内に支払わない場合、または利用者や家族などが当事業所や当事業所サービス従業者に対して本契約を継続したいほどの背信行為を行った場合は、文書で通知する事により、即座にサー

ビスを終了させていただく場合がございます。

19. 個人情報保護・秘密の保持

個人情報保護法に基づき、個人の権利、利益を保護し、個人情報を適切に管理するため「個人情報保護方針」を定めています。

- (1) 訪問介護員及び介護の従事に当った者は、その業務上知り得た利用者及び利用者家族の個人情報を正当な理由なく第3者に漏洩しない。この守秘義務は、本契約の終了した後も継続する。
- (2) 事業所の職員が退職後、在職中に知り得た利用者及び利用者の家族または連帯保証人の個人情報を洩らすことがないように必要な措置を講じる。
- (3) 事業所は、医療機関及び指定介護サービス事業者等必要な機関に対し利用者及び利用者の家族または連帯保証人に関する情報を提供する場合には、しゃくなげ園個人情報保護規程第5条の規定に基づき、個人情報取扱業務概要説明書の同意を得てから情報提供する。
(個人情報取扱業務概要説明書及び同意書 別添)
- (4) 利用者本人及び家族からの要望に応じてサービス提供記録の開示に応じます。

20. 訪問介護員の禁止行為

訪問介護員は、利用者に対する訪問介護サービスの提供にあたって次に該当する行為は行いません。

- (1) 医療行為または医療補助行為
- (2) 利用者もしくはその家族からの物品等の授受
- (3) 利用者の家族等に対する訪問介護サービスの提供
- (4) 飲酒及び利用者もしくはその家族の同意なしに行う喫煙
- (5) 利用者もしくはその家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動
- (6) その他利用者もしくはその家族等に行う迷惑行為

21. 事故発生時、緊急時の対応方法

訪問介護サービス提供時に、事故及び緊急事態が発生した時にはあらかじめ承っている緊急連絡先及び下関市介護保険課にすみやかに連絡いたします。

主治 医	主治医氏名	
	電話番号	
ご 家 族	氏名	
	電話番号	
下関市福祉部 介護保険課事業者係		電話 : 083-231-1371 FAX : 083-231-2743
		下関市南部町1番1号 下関市役所本庁舎西棟2階

2 2. 苦情の受付について

(1) 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	サービス提供責任者
受付時間	午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分まで (但し、1月1日は除く)
ご利用方法	電話、FAXまたは直接担当者にお申し出下さい。 電話：083-256-3670 FAX：083-256-3673 又は施設内ご意見箱へ投函してください。
苦情解決責任者	管理者

(2) 行政機関その他苦情受付機関は以下のとおりです。

下関市福祉部 介護保険課事業者係	下関市南部町1番1号 下関市役所本庁舎西棟2階
	電話：083-231-1371 FAX：083-231-2743
	受付時間 8:30～17:15 (土、日、祝日、年末年始を除く)
山口県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情相談窓口	山口県山口市朝田1980番地7 国保会館
	電話：083-995-1010 FAX：083-934-3665
	受付時間 9:00～17:00 (土、日、祝日、年末年始を除く)

(3) 第三者委員会制度があります。

第三者委員は2名設置。(施設内に掲示してあります。)

いつでも相談や苦情の対応を行って頂き、直接利用者の皆様がお気軽に相談できるよう配慮しています。

(4) 提供するサービスの第3者評価の実施状況について

実施の有無	有
実施した直近の年月日	令和2年2月7日(金)
実施した評価機関の名称	社会福祉協議会 山口県社会福祉協議会
評価結果の開示状況	法人のHPに開示

2 3. 虐待の防止について

事業所は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の措置を講じます。

- (1) 虐待防止検討委員会を設置し、定期的に開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底する。
- (2) 虐待防止のための指針を整備し、必要に応じ見直しを行う。
- (3) 職員に対し、虐待防止のための研修を定期的に実施する。
- (4) 上記の措置を適切に実施するための担当者を置く。

2 4 . 業務継続計画の策定等について

感染症や非常災害の発生時において、利用者への指定訪問介護を継続的に提供するため及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画を策定するとともに、当該計画に沿った研修及び訓練を実施します。

2 5 . 衛生管理等について

- (1) 訪問介護員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について、衛生的な管理に努めるものとします。
- (3) 事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講じます。
 - ①感染症の予防又はまん延の防止のために安全対策委員会を設置し、定期的に会議を開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底を行うこと。
 - ②事業所における感染症の予防又はまん延の防止のための指針を整備すること。
 - ③職員に対し、感染症の予防又はまん延の防止のための研修及び訓練を定期的に実施すること。
- (4) 上記に掲げるもののほか、別に厚生労働大臣が定める感染症の発生が疑われる際の対処等に関する手順に沿った対応を行うこと。

2 6 . 損害賠償責任保険

- (1) 事業者の責任により、ご契約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。ただし、その損害の発生について、ご契約者に故意または過失が認められる場合には、事業者の損害賠償責任を減免します。
- (2) ご契約者またはその家族等は、ご契約者及びその家族等が行った管理者、訪問介護員への不当な流言・中傷に起因して損害が生じた場合、その賠償責任があります。
- (3) ご契約者またはその家族等により、管理者及び訪問介護員への不当な暴力・迷惑行為があった場合には、直ちにサービス提供を停止して損害が生じた場合には損害賠償を請求します。
- (4) 賠償責任保険…東京海上日動を幹事として3社の共同保険に加入。

説明日

令和 年 月 日

指定訪問介護サービスの提供の開始に際し、利用者に対して契約書およ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 下関市大字田倉字差葉 80 番地 2
事業所名 しゃくなげ園ヘルパーステーション
管理者 富永 賢治

<説明者>

職名 サービス提供責任者
氏名 印

私は、本書面に基づいて事業所の職員から指定訪問介護についての重要事項の説明、交付を受け、指定訪問介護サービスの提供開始に同意いたします。

同意日

令和 年 月 日

<利用者>

住所
氏名 印

(ご家族または代理人)

住所
氏名 印

本人との関係 ()