

ほほえみ訪問介護事業所介護予防・日常生活支援総合事業第1号訪問事業
(国基準相当訪問型・市独自基準訪問型サービス) 重要事項説明書

令和元年10月改定

当サービスをご利用いただくにあたり、事業所は概要等につき次のとおりご説明いたします。

1 事業者の概要

事業者の名称	社会福祉法人 桜友会
事業者の所在地	岐阜県関市稲口845番地
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 高井昭裕
電話番号	0575-24-9570
法人理念	1. 利用者一人一人を大切にし、支援を通して利用者も家族も職員も豊かな生活を送る事を目指します。 2. 地域の一員として地域の思いを受け止め、安心して生活できる地域社会の実現を目指します。
法人品質方針	1 地域で一番信頼されるサービスの提供 2 生涯働ける職場づくり 3 進歩し続ける事業所づくり

2 事業所の概要

施設の名称	ほほえみ訪問介護事業所
施設の所在地	岐阜県関市稲口845番地
指定事業所番号	2170200378
管理者	森井 早苗
電話番号・FAX番号	0575-24-9570 FAX 0575-24-9571

3 当事業所の目的

関市介護予防・日常生活支援総合事業における指定第1号訪問事業(国基準・市独自サービス)の適正な運営を確保する為に必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、要支援状態等にある利用者に対し、市独自基準訪問型サービス及び市独自基準訪問型サービスの円滑な運営管理を図るとともに、利用者の意志及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切な指定第1号訪問事業(国基準・市独自サービス)の提供を確保する事を目的とする。

4 当事業所の運営方針

- ①ひとり暮らし高齢者及び高齢者のみ世帯に対し、日常生活に必要な家事等について、その利用者が可能な限りその者の居宅において、その状態を踏まえながら生活援助等の支援を行うことにより、利用者の生活機能の維持又は向上をめざすものとする。

- ②事業の実施にあたっては、利用者の所在する市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、他の居宅サービス事業者、保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との連携に努めるものとする。
- ③事業の実施にあたっては、利用者の状態等を踏まえながら、住民主体による支援等の多様なサービスの利用を促進し、生活援助等の支援を行うことにより、利用者の心身の機能回復を図り、もって生活機能の維持又は向上をめざすものとする。
- ④市独自基準訪問型サービス及び国基準相当訪問型サービスの提供の終了に際しては、利用者又はその家族に対して適切な指導を行うとともに、関係機関への情報の提供を行う。
- ⑤「関市介護予防・日常生活支援総合事業における訪問型サービス及び通所型サービスの事業の人員、設備及び運営等に関する基準を定める要綱」（平成28年関市告示第272号）に定める内容を遵守し、事業を実施するものとする。
- ⑥市独自基準訪問型サービス・国基準相当訪問型サービスの提供に当たっては、事業所の従業者によって行うものとし、第三者への委託は行わないものとする。

5 施設の概要

(1) 敷地及び建物（訪問介護と共用）

敷地	16,911㎡	
建物	構造	鉄筋コンクリート 4階建
	延面積	33.9㎡（訪問介護事業所事務室面積）

6 職員体制及び勤務体制（訪問介護・居宅介護と兼務）

職種	人数	勤務体制	職務の内容
管理者	1	常勤	管理業務等
サービス提供責任者	1	常勤	計画作成、統括、相談等（国基準）
訪問事業責任者	1	常勤	計画作成、統括、相談等（市独自）
訪問介護員	5	変則交替勤務	介護業務

7 訪問サービスの概要及び利用料金

(1) サービス内容

- ・訪問型サービス個別計画等の作成（市独自基準型サービスは必要に応じ作成）
- ・生活に関する援助
 - ①調理
 - ②衣類の洗濯
 - ③住居の掃除
 - ④生活必需品の買物
 - ⑤その他必要な日常生活に関する支援

(2) サービス利用にあたっての留意事項

- ・サービス提供の際、訪問介護員などは以下の業務を行う事ができませんのであらかじめご了承ください。

①医療行為や医療補助行為

②各種支払いや年金等の管理、金銭の貸し借りなど、金銭に関する取扱い

③他の家族の方に対する食事の準備等

- ・訪問介護員等に対し、贈り物や飲食物の提供などはお断りいたします。
- ・体調や容態の急変などによりサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めに担当の地域包括支援センター又は当事業所の担当者へご連絡ください。

(3) 利用料等（個人負担額、月単位の定額制）

※介護保険 ご本人の負担割合に応じて算定となります。記載は1割負担者です。

関市国基準相当訪問型サービス費

訪問型サービス（Ⅰ） <週1回程度の利用が必要な場合>
事業対象者・要支援1・2 1,172円/月

訪問型サービス（Ⅱ） <週2回程度の利用が必要な場合>
事業対象者・要支援1・2 2,342円/月

訪問型サービス（Ⅲ） <（Ⅱ）を超える利用が必要な場合>
事業対象者・要支援2 3,715円/月

関市市独自基準訪問型サービス費

市独自基準訪問型サービス（Ⅰ） <週1回程度の利用が必要な場合>
事業対象者・要支援1・2 910円/月

市独自基準訪問型サービス（Ⅱ） <週2回程度の利用が必要な場合>
事業対象者・要支援1・2 1,820円/月

市独自基準訪問型サービス（Ⅲ） <（Ⅱ）を超える利用が必要な場合>
事業対象者・要支援2 2,730円/月

(4) 生活機能向上連携加算

生活機能向上連携加算	100 単位/月
------------	----------

自立支援型のサービスの提供を促進し、利用者様の在宅における生活機能向上を図る観点から、訪問リハビリテーション実施時に訪問事業責任者とリハビリテーション専門職が、同時に利用者様宅を訪問し両者の共同による訪問介護計画を作成することの評価です。

(5) 初回加算

初回加算	200 単位/月
------	----------

新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、サービス事業責任者が初回若しくは初回の指定訪問介護を行った日の属する月に指定訪問介護を行った場合等に算定します。

(6) 介護保険対象外の介護予防訪問介護利用料金(個人負担額、1回当りの基本料金)

	標準	早朝/夜間	深夜
	8:00~18:00	6:00~8:00 18:00~22:00	22:00~6:00
1時間未満	¥2,480-	¥3,090-	¥3,720-
1時間以上 の場合	30分増す毎に ¥1,240-の加算	30分増す毎に ¥1,545-の加算	30分増す毎に ¥1,860-の加算

*ヘルパーが2名訪問させて頂いた場合は、上記の金額×2の料金とさせていただきます。

(7) 介護保険外サービス費

通常の事業実施地域を超える送迎—平成17年2月7日合併前の関市を越えた地点から
1kmにつき片道55円

(8) 介護職員処遇改善加算

$$\text{介護職員処遇改善加算 (I)} = \text{所定単位数} \times 13.7\%$$

(注) 介護職員処遇改善加算は、区分限度支給額の算定対象外です。

(注) 関市国基準相当訪問型サービスが算定対象です。

(9) 介護職員等特定処遇改善加算

$$\text{介護職員等特定処遇改善加算 (I)} = \text{所定単位数} \times 6.3\%$$

(注) 介護職員等特定処遇改善加算は、区分限度支給額の算定対象外です。

(注) 関市国基準相当訪問型サービスが算定対象です。

(10) キャンセル料

予定されたサービスを中止する場合は以下のキャンセル料が発生します。

①	前日までに申し出があった場合	無
②	当日のキャンセル1回につき	1,000円
③	サービスの提供が始まって以降の中止、又は、連絡がなかった場合	予定された介護報酬の全額

8 事業の実施地域及び営業日

通常の事業実施地域	平成17年2月7日合併前の関市の区域
営業日	年中無休
営業時間	7:00~19:00
サービス提供時間	7:00~19:00
その他	通常の実施地域外については相談応

9 苦情処理体制

苦情処理窓口	施設担当者	管理者 サービス提供責任者 事業責任者	森井早苗 小酒井千恵子 小酒井千恵子
	問い合わせ先	ほほえみ福寿の家	TEL 0575-24-9570
外部苦情処理窓口	第三者委員	吉田宗弘	TEL 0575-22-4561
	第三者委員	吉田桂一	TEL 0575-22-3508
	公的機関	関市高齢福祉課	TEL 0575-23-7734
		国民健康保険団体連合会	TEL 058-275-9825
岐阜県運営適正化委員会		TEL 058-278-5136	

10 緊急事態・異常事態対応体制

緊急事態・異常事態発生時には別紙緊急連絡体制に従って対応します。

利用者に対する国基準相当型訪問サービス・市独自基準訪問型サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行うものとします。

- (1) 現に訪問介護等の提供を行っている時にご利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかにご利用者の主治医へ連絡を行う等の必要な処置を講ずるとともに、管理者に報告するものとします。
- (2) 主治医への連絡などが困難な場合には、医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講ずるものとします。
- (3) 訪問介護等の提供により事故が発生した時は、直ちにご利用者に係るサービス事業者等に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとします。

11 個人情報の保護について

- ① 利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し適切な取り扱いに努めるものとします。
- ② 事業者が得た利用者又はその家族の個人情報については、事業者での介護サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部への情報提供については必要に応じて利用者又はその代理人の了解を得るものとします。
- ③ 業務上知り得た、本人及びご家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。但し、介護サービス等を提供する他事業所との連携に必要な場合は、文書による本人または家族の同意を得た後、関係先にのみ提供できるものとします。
- ④ 事業所は、従事者であった者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。

1.2 サービス実施の記録について

(1) サービス実施記録の確認

本事業所では、サービス提供ごとに、実施日時及び実施したサービス内容などを記録し、ご利用者にその内容のご確認をいただきます。内容に、間違いやご意見があればいつでもお申し出ください。介護予防サービス計画等及びサービス提供ごとの記録は、サービス提供日より5年間保存します。

(2) 個人情報の管理、開示について

本事業所では、関係法令に基づいて、ご利用者の記録や情報を適切に管理し、ご利用者の求めに応じてその内容を開示します。(開示に際して必要な複写料などの諸費用は、ご利用者の負担となります。)

ご利用者様からお預かりした個人情報(住所、氏名、電話番号、生年月日等、特定の個人を識別できる情報)は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に監理・運用いたします。

【第三者による評価の実施状況】

実施した直近の年月日：令和元年度中に実施予定

実施した評価機関の名称：特定非営利活動法人 岐阜後見センター

当該結果の開示状況：www.pref.gifu.jp (岐阜県ホームページ) ※受審後開示予定。

1.3 虐待防止について

事業所は、ご利用者の人権の擁護・虐待の防止等のため、次の措置を講ずるよう努めるものとします。

- (1) 虐待防止に関する責任者の選定及び設置
- (2) 成年後見制度の利用支援
- (3) 苦情解決体制の整備
- (4) 従業者に対する虐待の防止を啓発・普及するための研修の実施

2 事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者または擁護者(利用者の家族など高齢者を現に擁護する者)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は速やかにこれを市町村に通報するものとします。

改定について

この重要事項説明書を改定する場合、軽微な事項及び法改正に伴う事項については通知を持って同意を頂いたものとします。但し、変更事項に同意できない場合は契約を解約できるものとします。

以上

本書面について、本日説明を受けたことを確認します。又、上記に定められた利用料金を遅滞なく支払うことに同意します。

平成 年 月 日

利用者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

上記代理人 住 所 _____

氏 名 _____ 印

ご利用者との関係 _____

当事業者は、_____様に対する介護予防・日常生活総合事業第1号事業（国基準相当訪問型・市独自基準訪問型サービス）提供にあたり、上記のとおり重要事項について説明を致しました。

平成 年 月 日

事 業 者 住 所 岐阜県関市稲口845番地
名 称 社会福祉法人 桜友会
ほほえみ訪問介護事業所 ㊟

説明者 _____ ㊟

緊急事態・異常事態連絡網（別紙）を添付のこと