

介護予防訪問介護相当サービス 重要事項説明書

氷見苑訪問介護事業所

1. 施設経営及び事業所概要

- (1) 法人名 社会福祉法人 永寿会
- (2) 代表者名 理事長 木田 幸作
- (3) 設立年月日 昭和63年7月2日
- (4) 法人所在地 富山県高岡市太田58番地
- (5) 法人連絡先 TEL: 0766-44-7370 FAX: 0766-44-6686
- (6) 事業所の名称 氷見苑訪問介護事業所
- (7) 所長(管理者) 前 和弘
- (8) サービス提供責任者 川嶋 伊都子
- (9) 事業所所在地 富山県氷見市藪田2058番地
- (10) 事業所連絡先 TEL: 0766-72-8911 FAX: 0766-72-8501

2. 運営方針

利用者に対し、可能な限り要支援状態の軽減又は維持若しくは要介護状態となることを予防し、自立した日常生活を営むことができるよう、食事、排泄、入浴、掃除、洗濯等の支援及び生活を維持するに当たっての相談・助言などの介護サービスを提供するものとします。

3. 職員の配置

職種	常勤	非常勤	備考
所長(管理者)	(1名)		特別養護老人ホーム 施設長(兼務)
サービス提供責任者	1名		
訪問介護員	(1名)	3名	サービス提供責任者(兼務)

4. 営業日及び営業時間

- (1) 営業日 日曜日～土曜日まで
- (2) 営業時間 8:00～19:00

5. 介護サービスの概要

利用者が可能な限り居宅において、要支援状態の軽減又は維持若しくは要介護状態となることを予防し、自立した日常生活を営むことができるよう、食事、排泄、入浴、掃除、洗濯等の支援、その他の生活全般にわたる介護サービスを提供するものとします。

※利用者に対する具体的な介護サービス実施内容、実施日及び回数は、居宅サービス計画(ケアプラン)がある場合はそれを踏まえた訪問介護計画となります。

6. 介護サービスの利用料金等及び自己負担金

別紙のとおりとなります。

7. 利用料金等の支払方法

事業者は、利用料金等を1か月ごとに計算し、当該翌月の10日までに利用者に請求し、利用者は、支払請求のあった月の金融機関指定日までに口座振替（金融機関が休みの場合は、翌営業日となります。）又は現金で事業者を支払うものとします。

事業者は、利用者から利用料金の支払いを受けたときは、領収書を発行します。

8. 通常の事業の実施地域

氷見市全域

9. 守秘義務

事業者及び介護サービス従事者は、介護サービスを提供するうえで知り得た、利用者及びその家族等に関する秘密及び個人情報については、正当な理由なく第三者に漏洩しません。

この守秘義務は、介護サービスの契約が終了した後も継続します。ただし、利用者に関する他の指定居宅介護支援事業者等との連携を図るなど正当な理由がある場合には、情報を提供できるものとします。

10. 緊急時等の対応

サービス提供中に利用者の体調の急変、その他の緊急事態が生じた時は、速やかに主治医及び家族等へ連絡を行う等、必要な措置を講じます。

(1) 介護サービスの利用についての緊急時の連絡先等は、下記のとおりです。

- ・緊急連絡先 氷見苑訪問介護事業所（0766-72-8911）
- ・緊急対応時間 8:00～18:00

(2) 緊急事態が生じた時の連絡先は、下記に記載したとおりとします。

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	事業所名（担当）	()
	連絡先	

(3) 緊急を要する場合は、状況を見極めて救急車の要請など適切な対応を行います。

11. 事故発生時の対応

事業者は、介護サービスの提供により事故が発生した場合は、家族等及び指定居宅介護支援事業者へ連絡を行うとともに、速やかに氷見市へ報告し、必要な処置を講じたうえ、事故の状況及び事故に際して採った処置について記録するものとします。

12. サービス提供に関する相談、苦情対応

(1) 苦情処理の体制及び手順

提供したサービスに係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付ける為の窓口を設置しています。

当事業所における苦情の受付 ご意見箱での受付も致しておりますのでご利用下さい。

○苦情受付担当者 川嶋 伊都子（サービス提供責任者）

○受付時間：9:00～17:00 電話：0766-72-8911

苦情解決に社会性や客観性を確保し、利用者の立場や特性に配慮した適切な対応を推進する為、社会福祉法人永寿会は第三者委員を設置しています。

・網田 勝〔連絡先：氷見市本町 19-18 〕

・矢代 弘成〔連絡先：氷見市藪田 367 〕

・安田 昭司〔連絡先：高岡市太田 4828 〕

(2) 苦情発生時の対応

苦情受付 全職員

↓

苦情受付担当 川嶋 伊都子（サービス提供責任者）

↓

苦情処理責任者 前 和弘（所長）

(3) 苦情受付

【行政機関の窓口】

・氷見市市民部 福祉介護課 介護保険担当

住所：氷見市鞍川 1060

電話：0766-74-8066

【公的団体の窓口】

・富山県国民健康保険団体連合会

住所：富山市下野 995-3 富山県市町村会館内

電話：076-431-9833

・富山県福祉サービス運営適正化委員会

住所：富山市安住町 5-21

電話：076-432-3280

13. 第三者評価の実施状況

当事業所で提供しているサービスの内容や課題について、第三者の観点から評価を行っていません。（令和3年12月19日）

14. 虐待の防止のための措置

事業所は、虐待の発生またはその再発を防止するため、次の各号に掲げる措置を講じるものとする。

- (1) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底を図るものとする。
- (2) 事業所における虐待の防止に関する基本的考え方等を盛り込んだ虐待の防止のための指針を整備するものとする。
- (3) 事業所において、職員に対し、年 1 回以上定期的に虐待の防止のための研修を実施するとともに、新規採用時にも必ず実施するものとする。
- (4) 前 3 号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置くものとする。

15. 業務継続計画の策定等

事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する介護サービスの提供を継続的に実施するため、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画書に従い次の各号に掲げる措置を講じるものとする。

- (1) 事業所は、職員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を年 1 回以上定期的に実施するものとする。
- (2) 事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うものとする。

16. 感染症の予防及びまん延の防止のための措置

事業所は、職員の清潔の保持及び健康状態について必要な管理を、また事業所内の設備及び備品等について衛生的な管理に努め、事業所において感染症が発生し、またはまん延しないように、次の各号に掲げる措置を講じるものとする。

- (1) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会を概ね 6 ヶ月に 1 回以上開催するとともに、その結果について、職員に周知徹底を図るものとする。
- (2) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備するものとする。
- (3) 事業所は、職員に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練をそれぞれ年 1 回以上定期的に実施するものとする。

別 紙

1 第1号訪問事業対象の介護サービス基本報酬の単位、利用料金について

(1) 訪問型サービス費

1週に1回程度の場合（要支援1・2） 1,176円/月

(2) 訪問型サービス費

1週に2回程度の場合（要支援1・2） 2,349円/月

(3) 訪問型サービス費

1週に2回を超える程度の場合（要支援2） 3,727円/月

(4) 訪問型サービス費

*① 標準的な内容の指定相当訪問型サービス（要支援1・2） 287円/回

*② 生活援助が中心である場合（要支援1・2）

：所要時間20分以上45分未満の場合 179円/回

：所要時間45分以上の場合 220円/回

③ 短時間（20分未満）の身体介護が中心である場合 163円/回

*①、②については支援1（1月の中で3回まで）、支援2（1月中の中で7回まで）

2 介護サービスに係る加算について

(1) 初回加算

初回利用月、2か月間利用無く再利用した場合 200円/新規利用のみ

(2) 特別地域加算（地域の基準第六号の規定に基づき厚生労働大臣が定める地域）

：所定単位数の15%を加算

(3) 介護職員等処遇改善加算（I） 総単位数に対し、加算率24.5%の計算で加算

※（3）は、区分支給限度額管理の対象外

3 介護サービスの利用料金の減算等について

(1) 同一建物に居住する利用者又はこれ以外の同一の利用者20人以上にサービスを行う場合

（介護保険 所定単位数の10%を減算）

同一建物に居住する利用者の割合が90%以上の場合

（介護保険 所定単位数の12%を減算）

(2) 高齢者虐待防止措置実施（基準型）

(3) 支給限度額を超える場合は、全額自己負担金となります。

4 高齢者虐待防止措置実施（基準型）

5 業務継続計画実施

6 生産性向上のための業務改善の取り組み

7 自己負担金は、1割、2割又は3割（一定以上の所得等がある方）となります。

介護サービスの利用開始に当たり、利用者又は家族等に対して本書面に基づき、重要な事項を説明しました。

令和 年 月 日

説明者 氷見苑訪問介護事業所

サービス提供責任者 川嶋 伊都子 印

私は本書面により、事業者から介護サービスの利用についての重要な事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者 住所：

氏名：

代理人 住所：

氏名：

利用者との関係 ()