

訪問介護事業所サポートユアライフ

重要事項説明書

1 事業者

法人名	株式会社おいらーく
法人所在地	札幌市東区東苗穂3条1丁目2-65
電話・FAX番号	電話：011-790-5311 ・ FAX：011-790-5321
代表者氏名	星野 二三江
設立年月日	平成12年9月7日

2 事業所の名称

事業所名	訪問介護事業所サポートユアライフ
事業所所在地	小樽市銭函1丁目32番2号
電話・FAX番号	電話：0134-61-5050 ・ FAX：0134-61-5100
管理者名	和田 舞
開設年月日	平成18年3月3日
指定事業	訪問介護事業・小樽市訪問型サービス事業
介護保険指定番号	0172000978

3 訪問介護サービスの概要

訪問介護は、要介護者及び、要支援者の居宅での生活を継続させるために立案された、居宅介護サービス計画および介護予防サービス計画に基づき、当事業所をご利用いただき、訪問介護サービス及び、小樽市訪問型サービスの提供が行われます。訪問介護サービス及び、小樽市訪問型サービスを提供するに当たっては、利用者・ご家族の希望を十分取り入れ、又、計画の内容については同意を頂くようになります。

4 目的

訪問介護事業所 サポートユアライフ（以下、サポートユアライフとする）は、介護保険法の定めるところにより、利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じて自立した生活を営むことができるよう、入浴、排泄、食事の介護その他の生活全般にわたる訪問介護サービス及び小樽市訪問型サービスを提供する事を目的とします。

この目的に添って、当事業所では以下のような運営の方針を定めておりますので、ご理解いただいた上でご利用下さい

5 運営方針

- ①サポートユアライフは、あなたの生活の状況や心身の状況に合わせた、心のこもった援助をいたします。
- ②サポートユアライフは、あなたの「居宅介護サービス計画」及び「介護予防サービス計画」に基づき、訪問介護サービス計画及び訪問型サービス計画を作成し、あなたに最適な訪問介護サービスの提供に努めます。
- ③訪問介護サービス及び、小樽市訪問型サービスの実施に当たっては、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、利用者個々の心身の状況、そのおかれている環境、その他保健医療または福祉サービスの利用状況等の把握に努めます。
- ④サポートユアライフは、利用者の皆様に「親しまれ、信頼される」事を目指します。
- ⑤お困りの時、緊急のとき、他の介護サービス機関や医療機関や行政機関への連絡や調整を迅速にいたします

6 事業所職員体制

当事業所では、ご契約者に対して指定訪問介護サービス及び小樽市訪問型サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

職 種		人数	勤務形態
・ 管理者		1名	常勤・訪問介護員兼務
・ 訪問介護職員等		10名以上	常勤・非常勤
	サービス提供責任者	3名以上	常勤・訪問介護員兼務
	訪問介護職員	10名以上	常勤・非常勤

7 ご利用時間等

当事業所では、下記の時間が通常の業務時間となっております。

なお、緊急時には下記の時間に係わらず速やかに対応をしています。

営 業 日	月曜日～土曜日（日曜、祝日、12月30日～1月3日は休日）
サービス提供日	年中無休
営 業 時 間	午前9時00分から午後17時00分までとする。 但し、土曜日は午前9時00分から12時00分までとする。
サービス提供時間	24時間
実施範囲	小樽市銭函地区・桂岡町・春香町・張碓町・見晴町 星野町

※上記営業日及び営業時間以外のご利用希望の場合はご相談ください

8 サービス内容

①利用者に対するサービス内容は以下のものとします。

ご利用のお申し込みにあたり、ご利用希望者様の介護保険証・負担割合証を確認させていただきます。

- （１）身体介護
- （２）生活援助
- （３）訪問介護サービス計画の作成
- （４）居宅介護支援事業者及び他介護サービス事業者への連絡・調整
- （５）介護保険外の有償サービス

②ホームヘルパーの禁止行為

ホームヘルパーはサービス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
- （２）利用者若しくはご家族等からの金銭、預貯金通帳、証書、書類の預かり
- （３）利用者もしくはそのご家族からの金銭または物品、飲食の授受
- （４）ご契約者の家族に対するサービスの提供
- （５）喫煙及び飲食
- （６）身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（利用者又は第３者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
- （７）その他利用者もしくはその家族に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動及びその他迷惑行為
- （８）業務上知り得た利用者本人及びご家族の個人情報、必要最低限の関係者以外に漏らす行為

9 利用料金

①訪問介護利用料 (1回当たりの自己負担額)

身体介護	20分未満	20分以上 30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間30分未満
	1 6 3 円	2 4 4 円	3 8 7 円	5 6 7 円
生活介護	20分以上 45分未満	45分以上 70分未満		
	1 7 9 円	2 2 0 円		

※身体介護に引続き生活介護を行う場合がございます。その際の利用料金につきましては契約時にご説明させていただきます。

※1割負担の方の利用料金となります。2割負担の方は概ね2倍、3割負担の方は概ね3倍となります。

※やむを得ない事情で、かつ、利用者又はその家族の同意を得て、2人で訪問した場合は、2人分の料金となります。

※下記の時間の訪問介護につきましては、割増の料金となりますのでご了承下さい。

- (1) 夜 間 (18:00～22:00) 25%増
- (2) 深 夜 (22:00～ 6:00) 50%増
- (3) 早 朝 (6:00～ 8:00) 25%増

※当事業所では下記の加算を算定しております。

- (1) 介護職員等処遇改善加算：月の所定単位数×24.5%をご負担いただきます。
- (2) 特定事業所加算：訪問介護員の質の確保や活動環境の整備をはかり、所定の要件を満たしている事業所として、「特定事業所加算」を受けています。そのため通常の料金に10%上乗せした金額を報酬として受領しています。
- (3) 初回加算：新規に訪問介護計画を作成した利用者様及び最終利用月から2ヶ月間以上の利用間隔が空いた場合は初回利用となり、初回のみ200円加算いたします。但し、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に算定いたします。

②小樽市訪問型サービス利用料 (月単位の定額になります)

	週1回程度の訪問	週2回程度の訪問	週3回程度の訪問
要支援1	1 1 7 6 円	2 3 4 9 円	
要支援2	1 1 7 6 円	2 3 4 9 円	3 7 2 7 円

※1割負担の方の利用料金となります。2割負担の方は概ね2倍、3割負担の方は概ね3倍となります。

※当事業所では下記の加算を算定しております。

- (1) 介護職員等処遇改善加算：月の所定単位数×24.5%をご負担いただきます。
- (2) 初回加算：新規に訪問介護計画を作成した利用者様及び最終利用月から2ヶ月間以上の利用間隔が空いた場合は初回利用となり、初回のみ200円加算いたします。但し、初回に実施した小樽市訪問型サービスと同月内に、サービス提供責任者が自ら訪問介護を行う場合に算定いたします。

③キャンセル料について

急なご都合等により、訪問介護サービスのキャンセルを希望される場合には、当事業所までご連絡ください。

連絡先受付電話 0134-61-5050（午前 9：00 ～ 午後 5：00）

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いただく場合があります。

- (1) 利用予定日の前日までに申し出があった場合 無料
- (2) 利用予定日の前日までに申し出がなかった場合 1回につき 1,000円

④お支払い方法

毎月、10日頃に先月ご利用分についてご請求書を送付いたします。

郵便局、銀行自動振替え、請求書に記載しております銀行口座へのお振込み、若しくは現金にて直接お支払い頂き、領収書を発行いたします。

10 緊急時における対応方法

①訪問介護サービス及び、小樽市訪問型サービスの提供を行っているときに、利用者に病状の急変が生じた場合は、次のような対応をいたします。

- (1) サービス提供中に事故や病状の急変などあった場合は、速やかに主治医、救急隊、緊急連絡先、居宅介護支援事業所へ連絡します。
- (2) ご本人やご家族より要請を受けて、サービス提供者がケアマネージャーと連携を図りケアマネージャーが必要と認めたとき、居宅介護サービス計画にならない訪問介護（身体介護）を行った場合は緊急時加算として100単位/回加算となります。

②緊急時の連絡先

0134-61-5050

③対応可能時間

月～金曜日 9：00～17：00

土曜日 9：00～12：00

上記以外の時間帯も状況に応じて対応することがあります

1 1 苦情処理における対応

①苦情解決責任者は、提供したサービスに関する利用者からの苦情に対して、迅速かつ適切に対応するため担当職員を置き、解決に向けて調査を実施し改善の措置を講じ、利用者及び家族に説明するものとします。

②当事業所における苦情やご相談は下記の窓口となります。

苦情受付担当者 サービス提供責任者 高屋 利啓

苦情解決責任者 管理者 和田 舞

受付時間：月曜日から土曜日 9時00分～17時00分

連絡先：0134-61-5050

③行政機関その他苦情受付期間

北海道国民健康保険団体連合会 総務部介護保険課企画・苦情係	所在地：札幌市中央区南2条西14丁目 電話番号：011-231-5161 内戦6111
後志振興局保健環境部社会福祉課 事業指導係	所在地：倶知安町北1条東2丁目 電話番号：0136-23-1936
小樽市医療保険部介護保険課	所在地：小樽市花園2丁目12-1 電話番号：0134-32-4111

1 2 事故発生時の対応

①事業所は、ご利用者様に対するサービス提供により事故が発生した場合には、速やかに市町村、ご利用者様のご家族、居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を行います。

②事業所は、サービスの提供に伴って、事業所の責めに帰すべき事由により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を行います。

③事業所は、前項の損害賠償のために損害賠償責任保険に加入します。

④事業所は、事故発生における経過とその講じた対策・賠償の記録を保管し、また再発防止の措置を講じ事業所内での研修を行います。

⑤事故発生の際、記録を作成して5年間保管いたします。

1 3 虐待防止

①事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防止するため次の措置を講ずるものとする。

②虐待防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を定期的に開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底を図る

③虐待防止のための指針の整備

- ④虐待を防止するための定期的な研修の実施
- ⑤適切に実施するための担当者の設置
- ⑥事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）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する。

1 4 個人情報保護法

- ①事業所は、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扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取扱いに努めます。
- ②事業所が得た利用者の個人情報については、事業所での介護サービスの提供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。

1 5 情報の開示

- ①事業所情報は、重要事項説明書および株式会社おいらーくが開設したホームページ等により開示し内容に変更がある場合は、随時更新を行います。
- ②利用者または利用者の代理人から、利用者個人の介護記録の閲覧を求められた場合は、これを開示いたします。

1 6 損害賠償

当事業所の責任によりご利用者様に生じた損害については、加入している損害保険の補償範囲内で対応いたします。ただし、その損害の発生について、ご利用者様に故意または重大な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する事があります。

《賠償がされない場合》

- ①ご利用者様及びご家族代表者が、契約締結時やサービス提供時にご利用者様の心身状況や病歴等について、故意に告げずまたは虚偽に告げたことを主たる原因として発生した損害。
- ②ご利用者様の急な体調変化など、訪問介護員の実施したサービスを原因としない事由で発生した損害。

1 7 その他運営に関する留意事項

①指定訪問介護及び小樽市訪問型サービス事業所は、社会的使命を十分認識し、訪問介護員などの質的向上を図るための研修の機会を設け、業務体制を整備いたします。

(1) 採用時研修 : 採用後 1 ヶ月

(2) 研修会への参加 : 年間 2 回以上、関係研修会等へ参加する

②またその他詳細については、パンフレットをご用意いたしておりますのでご請求ください。

1 8 第三者評価の実施状況

- ① 実施状況 あり ・ なし
- ② 実施年月日 年 月 日
- ③ 評価機関
- ④ 評価結果開示 あり ・ なし

確 認 書

私は、書面に基づいて訪問介護事業所サポートユアライフ職員

_____から、重要事項の説明を受けたことを確認します。

令和 年 月 日

利 用 者 住所 _____

氏名 _____ 印

利用者の家族等 住所 _____

氏名（続柄） _____ 印

【緊急時の連絡先】

氏名	(続柄)
住所	〒
電話番号	自宅 携帯