<居宅介護><重度訪問介護>

重要事項説明書

令和 年 月 日

1. 事業者

名 称	ヘルパーステーション アイ・ユーほたか
所在地	長野県安曇野市穂高4563-7
電話番号	0263-84-0303
代表者名	理事長 村山 幸一
設立年月	平成12年 3月15日

2. 事業所の概要

事業所の種類	指定居宅介護・重度訪問介護事業所 平成18年10月1日 指定 長野県 2014000026号
事業の目的	身体・精神に障害を持つ利用者の居宅での生活支援
事業所の名称	ヘルパーステーション アイ・ユーほたか
事業所の所在地	長野県安曇野市穂高4563-7
電話番号	0263-84-0303
管理者氏名	(職名) 管理者 松木 加代 (兼任)
事業所の運営方針について	事業者は利用者に対し法令の趣旨にしたがって、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、自立した日常生活を営むことができるようきめ細やかなサービスの提供を目指します。
開設年月	平成18年10月 1日
事業所が行っている他の業務	指定訪問介護 平成12年3月15日 指定 長野県 2072800408号

3. 事業実施地域

安曇野市

*上記地域以外の方でも、ご希望ある場合はご相談下さい。

4. 営業時間

営業日	年末年始を除く 月曜日～日曜日
受付時間	午前8時30分～午後5時30分
サービス提供時間帯	午前8時30分～午後5時30分

但し、上記以外でも利用者の必要に応じて訪問介護のできる体制をとっています。

5. 事業所の職員の体制

職員体制は指定基準を満たしております。

区 分	資 格	常勤	非常勤	計	業 務 内 容
管理者 サービス提 供責任者	介護福祉 士	1 名	名	1名	・事業所の従業者の管理及 び業務の管理を一元的 に行う。
サービス提 供責任者	介護福祉士	1 名	名	1名	・居宅介護計画を作成し、 利用者及びその家族に 内容を説明。 ・利用申し込みの調整。 ・従業者の技術指導、サー ビス内容管理等。
従事者	介護福祉士 1～2級ヘルパー	1 名	6名	7名	・訪問介護の提供に当たる と共に必要な事務を行 う。

6. 当事業所が提供するサービスと利用料金

(1)「居宅介護計画」とサービス内容

当事業所では、下記のサービス内容から「居宅介護計画」を定めて、サービスを提供します。「居宅介護計画」は、市町村が決定した居宅介護の「支給量」（「受給者証」に記載してあります。）と利用者の意向や心身の状況を踏まえて、具体的なサービス内容や利用者に対するサービス実施日などを記載しています。「居宅介護計画」は、利用者や家族に事前に説明し、同意をいただくとともに、利用者の申し出により、いつでも見直すことができます。

＜サービス区分及びサービス内容＞

①身体介護（ご家庭に訪問し、入浴や排泄、食事などの介助をします。）

- 入浴介助・清拭・洗髪…入浴の介助や清拭（体を拭く）や洗髪などを行います。
- 排せつ介助…排せつの介助、おむつ交換を行います。
- 食事介助…食事の介護を行います。
- 衣服の着脱の介助…衣服の着脱の介助を行います。
- 通院介助…通院の介助を行います。
- その他必要な身体介護を行います。

※医療行為はいたしません。

②家事援助（ご家庭に訪問し、調理、洗濯、掃除などの生活の援助を行います。）

- 調理…利用者の食事の用意を行います。
- 洗濯…利用者の衣類等の洗濯を行います。
- 掃除…利用者の居室の掃除や整理整頓を行います。
- 買い物…利用者の日常生活に必要な物品の買い物をを行います。
- その他関係機関への連絡など必要な家事を行います。

※預貯金の引き出しや預け入れは行いません。（預貯金通帳・カードはお預かりでき

ません。)

※利用者以外の方の調理や洗濯、利用者以外の方の居室や庭等の敷地の掃除は原則として行いません。

③重度訪問介護（重度の肢体不自由者への入浴、排泄、食事介護、調理、洗濯、掃除、外出時の移動介護等を行います。）

④その他、必要に応じて健康や日常生活上の状況をお伺いし、生活上のご相談や助言を行います。

(2) 利用料金

①利用者負担額

* 上記サービスにかかる利用料金に対しては、通常9割が介護給付費の対象となります。介護給付費は、本事業所が代理受領いたしますので、利用者は利用者負担分として1割を事業者にお支払いいただきます。個別軽減が適応される場合には、軽減後の金額となります。

<2人のヘルパーにより訪問を行った場合>

☆ 1人のヘルパーによる介護が困難と認められる場合等で、利用者の同意のもと2人のヘルパーでサービスを提供した場合は、2倍の利用者負担額をいただきます。

<利用者負担額の上限等について>

☆ 介護給付費対象のサービス利用者負担額は、上限が定められています。その為これらのサービスご利用状況により、当事業所への月々の利用者負担額は、変わることがあります。本事業所が、代理受領を行った介護給付費額は、利用者に通知します。

<償還払い>

☆ 介護給付費額を事業者が代理受領を行わない場合は、市町村が定める介護給付費の全額をいったんお支払いいただきます。この場合、利用者に「サービス提供証明書」を交付します。（「サービス提供証明書」と「領収書」を添えてお住まいの市町村に申請すると介護給付費が支給されます。）

[加算項目]

* 日中時間帯以外の対応加算（居宅介護・重度訪問介護）

利用時間帯	加算金額
午前 6時～午前 8時	基本利用額の25%相当額
午後 6時～午後10時	
午後10時～翌朝10時	基本利用額の50%相当額

* 特定地域に居住する方への訪問加算

利用者の居住地が特定地域（堀金・穂高・明科の一部の地域）と指定され、障害福祉サービス受給者証に対象者と明記されている方は上記の基本料に15%の加算となります。

***初回加算**

居宅介護計画を作成した新規の利用者に対し、初回訪問した日の月の内においてサービス提供責任者が同行してサービス提供を行った場合、1回200円の加算になります。

***緊急時対応加算**

利用者またはご家族の要望に応じて、居宅介護計画の予定にないサービス提供を行った場合、1月に2回を限度として、1回100円の加算になります。

***介護職員処遇改善加算（Ⅰ）** 所定単位×0.303%

***特定事業所加算 Ⅱ** 所定単位×0.1

(3) サービス利用にかかる実費負担額

サービス提供に要する下記の費用は、介護給付費支給の対象ではありませんので、実費をいただきます。

- ① 通常の事業実施地域以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、ヘルパーが訪問するための交通費をいただきます。
通常の実施地域を超えた地点から片道1キロメートルにつき20円いただきます。
(サービス利用料と共に、1ヵ月ごとにお支払いいただきます。)
- ② 「移動介護」や「通院介助」においてヘルパーに公共交通機関などの交通費のほか、入場料、利用料等が必要な場合は、サービスご利用時にその都度ご負担いただきます。
- ③ 利用者の住まいで、サービスを提供するために使用する、電話・水道・電気・ガス等の費用は、利用者の負担となります。

(4) 利用者負担額及び実費負担額のお支払方法

前記(2)、及び(3)の①の料金・費用は、1ヶ月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月20日までに以下のいずれかの方法でお支払いください。(1ヶ月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用状況に基づいて計算した金額とします。)

ア. 現金支払

イ. 金融機関口座からの自動引き落とし

ご利用できる金融機関： 八十二銀行、松本信用金庫、長野銀行
郵便局

(5) 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、居宅介護計画で定めたサービスの利用を中止又は変更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午後5時までに事業者へ申し出てください。
- 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いただく場合があります。但し利用者の体調不良等やむをえない場合や利用者負担額が0円の場合は、取消料はいただき

ません。

利用予定日の前日までに申し出があった場合	無 料
利用予定日の前日までに申し出がなかった場合	利用者負担相当額

- ③市町村が決定した「支給量」及び当該サービスの利用状況によっては、サービスを追加することもできます。
- ④サービス利用の変更・追加は、ヘルパーの稼働状況により利用者が希望する時間にサービスの提供ができないことがあります。その場合は、他の利用可能日時を利用者に提示するほか、他事業所を紹介するなど必要な調整をいたします。
サービス提供にあたっては、複数のヘルパーが交替してサービスを提供します。
- ⑤利用者から特定のヘルパーを指名することは出来ませんが、ヘルパーについてお気づきの点やご要望がありましたら、当事業所担当者までご遠慮なく相談下さい。
- ⑥訪問時に、利用者の体調等の理由で居宅介護計画で予定されていたサービスの実施が出来ない場合には、利用者の同意を得て、サービス内容の変更します。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を請求します。
- ⑦「住所」及び「居宅利用負担額」、「支給量」など「受給者証」の記載内容の変更があった場合は、速やかにヘルパーにお知らせ下さい。また、ヘルパーやサービス提供責任者が、「受給者証」の確認をさせていただく場合には、ご提示くださいますようお願いいたします。

7. 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、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。なお、居宅介護計画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) 利用者の記録や情報の管理、開示について

本事業所では、関係法令（及び長野県社会福祉協議会個人情報保護規定）に基づいて、利用者の記録や情報を適切に管理し、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、利用者の負担となります。）

8. 損害賠償保険への加入

本事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名 東京海上日動火災保険株式会社

保 険 名 賠償責任保険

補償の概要 事業者はサービスの提供にともなって、事業者の帰すべき事由により利用者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、利用者に対してその損害を賠償します。

9. 関係機関との連携

事業の実施にあたっては、安曇野市、地域の保健・医療・福祉サービス機関等との

綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとします。

10. 緊急時の対応方法について

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治医への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

11. 事故発生時の対応方法について

利用者に対する居宅介護の提供により事故が発生した場合は、県、市町村、利用者の家族

等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する居宅介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

12. 相談・苦情の受付について

(1) 当事業所における苦情の受付及びサービス利用等のご相談

サービスに対する苦情やご意見、利用料のお支払いや手続きなどサービス利用に関するご相談、利用者の記録等の情報開示の請求は以下の専用窓口で受け付けます。

○担当者 松木 加代

○受付時間 月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時30分

(2) 行政機関その他苦情受付機関

市町村の窓口	所在地 受付担当課 ○○市・町・村 ○○課 電話番号 ○○○-△△△-××× FAX 番号 ○○○-△△△-×××
長野県福祉サービス運営適正化委員会	所在地 長野市中御所岡田 98-1 長野県社会福祉協議会 電話番号 (0120) 28-7109 (苦情相談) (026) 226-2210 (事務局) FAX 番号 (026) 228-0130 受付時間 毎週 月曜日～金曜日 午前9時00分～午後5時00分

13. 第三者評価の実施状況

実施していません

虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(平成23年法律第79号)」を遵守するとともに、下記の対策を講じます。

- ① 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	松木加代
-------------	------

- ② 成年後見制度の利用を支援します。
③ 苦情解決体制を整備しています。
④ 従業員に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。
⑤ 虐待の防止のための対策を検討する委員会の設置等を実施しています。

秘密の保持と個人情報の保護について

- ① 利用者及びその家族に関する秘密の保持について

事業者は、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「福祉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。

- 事業者及び事業者の使用する者（以下「従業員」という。）は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。
- この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後も継続します。
- 事業者は、従業員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、従業員である期間及び従業員でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業員との雇用契約の内容とします。

- ② 個人情報の保護について

- 事業者は、利用者からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で使用する等、他の障がい福祉サービス事業者等に、利用者の個人情報を提供しません。また利用者の家族の個人情報についても、当該利用者の家族からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議で使用する等、他の福祉サービス事業者等に利用者の家族の個人情報を提供しません。
- 事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物（紙によるもの他、電磁的記録を含む。）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。
- 事業者が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。）

<居宅介護><重度訪問介護>の提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

事業者	所在地	長野県安曇野市穂高4563-7
	名称	ヘルパーステーション アイ・ユーほたか
説明者	所属	ヘルパーステーション アイ・ユーほたか
	氏名	印

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、<居宅介護><重度訪問介護>サービスの提供開始に同意しました。

令和 年 月 日

利用者	住所	
	氏名	印
署名代行者	住所	
	氏名	印
	本人との関係	