

## 訪問介護

### Share 金沢訪問介護ステーション 重要事項説明書

#### 1. サービスを提供する事業者

名称	社会福祉法人 佛子園
所在地	石川県白山市北安田町548番地2
電話番号	076-275-0616
代表者氏名	理事長 雄谷 良成
法人の設立年月	昭和35年3月7日

#### 2. 利用事業所

事業所の種類	訪問介護事業所 平成26年4月1日指定
指定事業所番号	1770105136
事業所の名称	Share 金沢訪問介護ステーション
事業所の所在地	石川県金沢市若松町セ104番地1
連絡先	TEL 076-256-1010 FAX 076-256-1020
管理者	清水 愛美
サービスの実施地域	金沢市
第三者評価の実施状況	なし

#### 3. サービスの目的と運営の方針

目的	利用者が可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう、要介護状態の軽減もしくは悪化の防止に資するようその目標を設定し計画的に行い常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。
運営の方針	<ul style="list-style-type: none"><li>関係法令を遵守し、他の社会資源との連携を図った適正かつきめの細やかなサービスの提供をします。</li><li>利用者の意思や人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。</li></ul>

#### 4. 職員の勤務体制

	常勤	非常勤	基準値	備考
管理者	1			
サービス提供責任者	1		1	訪問介護員から選任
介護職員		2	2	
計	4		2.5	常勤換算 2.5 名以上

- ・ 通常勤務 8:30~17:00

#### 5. 営業日と営業時間

- ・ 営業日 月～日曜日
- ・ 営業時間 8:30~17:00

## 6. サービス提供の内容

### (1) 介護保険給付対象サービス内容

サービスの種類	サービスの内容
相談及び援助	利用者及びその家族が希望する生活や利用者の心身の状況等を把握し、適切な相談、助言、援助等を行います。
日常生活介護	調理、洗濯、掃除、買い物、日常生活に必要な介護を行います。
身体介護	入浴、排泄、食事、体位変換、移動、衣類着脱、洗面、洗髪などの身体介護をおこないます。
通院乗降介助	要介護1～5の方の日常的な通院の介助を行います

### (2) 介護保険給付対象外サービス内容

サービスの種類	サービスの内容	金額
介護保険給付の支給限度額を超える訪問介護サービス	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ご契約者の負担となります	介護報酬額の告示上の額と同額
その他	サービス提供記録等の複写代 証明書諸書類の発行代 その他	白黒10円／枚、カラー30円／枚

#### \*サービスの概要

全てのサービスは「訪問介護計画」等に基づいて行われます。尚訪問計画等の写しは利用者に交付いたします。

## 7. 当事業所が提供するサービスと利用料金

### (1) 当事業所が提供するサービスと利用料金

介護保険給付によるサービスについては、下表のサービス利用料金のうち9割又は8割が介護保険給付の対象となります。事業者が介護保険給付を市町から直接受け取る（代理受領する）場合、利用者は利用者負担分として、サービス利用料金全体の1割又は2割の額を事業者にお支払いいただきます。

なお、介護保険給付対象サービスの場合でも、代理受領を行わない場合（償還払いの場合も含む）については、一旦全額を事業者にお支払いいただきます

金沢市は 7級地 1単位 加算 10.21 になります

身体介護	8:00～18:00	生活援助	8:00～18:00
20分未満	167単位 1割(170円) 2割(341円)	20分以上45分未満	183単位 1割(186円) 2割(373円)
	250単位 1割(255円) 2割(510円)		
30分以上1時間未満	396単位 1割(404円) 2割(808円)	45分以上	225単位 1割(229円) 2割(459円)
通院乗降介助	99単位 1割(101円) 2割(202円)		

初回加算 200単位 1割(205円) 2割(409円)

○初回加算は初月にサービス提供責任者が訪問、同行した場合にのみ算定されます。

(1) サービス利用のキャンセルについて

利用者が、サービス利用をキャンセルする場合は、利用予定日の8:00までに当事業所にお申出ください。

(2) 利用料金は口座振替

サービスの料金、費用は1ヶ月ごとに計算しご請求します。口座引き落としでお支払いただきます。

8. 利用者の記録や情報の管理、開示について

事業者は、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。

記録の保管期間	5年間
記録の閲覧	窓口業務時間帯 平日8:30~17:00 当事業所内にて閲覧できます。 事前にご連絡ください。
複写について	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。 白黒10円/枚、カラー30円/枚
その他	個人のプライバシーに関する情報は固く守ります

9. 苦情申立先

サービスに対する要望、苦情、相談は下記窓口担当者が受け付けます。

当施設 相談窓口	<u>苦情解決責任者</u> 代表 清水 愛美 <u>苦情解決担当者</u> 石塚 与志生	<u>第3者委員</u> 木村 弘 弁護士 連絡先 076-227-8030 寺尾 明泰 公認会計士 連絡先 0776-21-5667
石川県運営適正化 委員会	石川県社会福祉協議会内 金沢市本多町3-1-10	連絡先 076-234-2556 FAX 076-234-2558
石川県国民健康保険 団体連合会介護保険課	石川県幸町庁舎内 金沢市幸町12-1	連絡先 076-261-5191
金沢市介護保険課	金沢市広坂1丁目1番1号	連絡先 076-220-2264 FAX 076-220-2559

\*当事業所では利用者、保護者の方からのご意見をもとに、よりよい福祉サービスを提供できるよう心がけています。

10. プライバシー

同性介助、適切な言葉遣いや働きかけ等を行います。また、施設内外の研修を通し職員のプライバシーおよび人権意識向上に努めています。

### 1 1. 緊急時の対応

利用者の体調の急変時または事故発生時は、速やかに利用者の家族等に連絡します。また、必要に応じて市町村への連絡を行い状況に応じた適切な措置を講じます。

緊急時は利用者からの指定がない限り、主に下記の協力医療機関に受診します。

北陸病院	所在地 金沢市泉が丘 2 丁目 13-43	連絡先 076 - 243 - 1191
------	-----------------------	----------------------

### 1 2. 非常災害時の対策

非常時の対応、平常時の訓練マニュアルを作成し、防火責任者を決め、消火器等を設置し防災対策に取り組んでいます。

### 1 3. 秘密の保持

事業者およびサービス提供者は、業務上知り得た利用者またはその家族の秘密を保守します。また、退職後においてもこれらの秘密を保守するべき旨に従業者との雇用契約の内容としています。

令和 年 月 日

訪問介護サービス提供の開始に際し、本書面にに基づき重要事項の説明を行いました。上記の契約を証するため、本書 2 通を作成し、利用者、事業者、が記名捺印のうえ、各 1 通を保有するものとします。

施設名 社会福祉法人佛子園 Share 金沢訪問介護ステーション

説明者職名

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、訪問介護サービス提供の提供開始に同意しました。

利用者住所 \_\_\_\_\_

氏 名 印 \_\_\_\_\_

代理人住所 \_\_\_\_\_

氏 名 印 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_