

訪問介護重要事項説明書

この訪問介護重要事項説明書は、利用者が、訪問介護サービスを受けるに際し予め利用者やその家族に対し、当事業所の概要や訪問介護従事者などの勤務体制、その他の利用者のサービスの選択に必要と認められる重要な事項を提示するものです。

1. ご相談窓口

電話番号	0982-28-9322
担当部署	訪問介護事業所 さくら

2. 事業所の概要

(1) 事業法人

法人名	社会福祉法人 真 雅
所在地	宮崎県延岡市長浜町1丁目1765番地1
代表者名	理事長 田中 千代美
電話番号	0982(26-9380) FAX 0982(26-9351)
実施サービス	通所介護・生活介護・訪問介護・居宅介護・有料老人ホーム

(2) 当事業所

事業所名	訪問介護事業所 さくら
所在地	宮崎県延岡市北川町長井7548番地1
電話番号	0982-28-9322
介護保険事業所番号	4570302358
サービスを提供する地域	延岡市

(3) 当事業所の職員体制

職種	介護職員	
管理者	1名(常勤1名)	
サービス提供責任者	2名(常勤2名)	
事務職員	1名(常勤1名)	
サービス従業者	介護福祉士	2名以上
	1~2級修了者	4名以上
	その他	

(4) 営業日および営業時間

		営業時間
営業日	年中無休	24時間

(5) 従業者の業務内容

職種	業務内容
管理者	サービス提供責任者などの従業者の管理、また、指定訪問介護の利用申し込みに係る調整、業務の実施状況の把握、その他の管理を一元的に行います。
サービス提供責任者	利用者の日常生活全般の状況及び利用者の希望を踏まえて、指定訪問介護の目標、目標を達成するための具体的なサービスの内容などを記載した訪問介護計画を作成し、利用者もしくは、その家族に介護計画の内容を説明いたします。また、指定訪問介護の利用者の申し込みに係る調整、サービス従業者に対する技術指導などサービスの内容の管理を行います。
事務職員	指定訪問介護事業所の運営上、必要な事務を行います。
サービス従業者	利用者の居宅に訪問し、訪問介護サービスを行います。

3. 居宅介護サービス内容

身体介護	食事介助	下膳、きざみ、食事量チェック、水分補給
	入浴介助	入浴準備、手浴、足浴、洗髪、洗身、浴後清掃
	排泄介助	ポータブル便器介助、おむつ交換、尿器・便器介助、ベッド上排泄、尿便後始末、陰部臀部清拭
	清潔の援助	入浴介助、清拭、洗面介助、洗髪、寝衣交換、シーツ交換、うがい、歯磨き、爪きり、髭剃りの介助、衣類・寝具の交換、義歯洗浄
	移動介助	トイレ誘導、車椅子・座位への移動介助、車椅子・歩行介助、体位交換
	健康管理	服薬介助、床ずれ予防
生活援助	外出準備	身支度、準備
	掃除	居室の清掃、換気、室温調整
	洗濯	洗濯機による洗濯、取り入れ、衣類の整理

4. 利用料金

(1) 利用料金単価

身体介護	20分以上 30分未満	30分以上 1時間未満	初回加算（初回月のみ）	2,000円/月
			介護職員等処遇改善加算Ⅰ	24.5%
			特別地域訪問介護加算	15.0%
			同一建物減算	-10.0%
	2680円	4260円		

※基本料金に対して、早朝（午前6時～午前8時）・夜間（午後6時～午後10時）帯は、25%増しとなり、深夜（午後10時～午前6時）帯は50%増しとなります。

5・サービスの利用を中止する際には、すみやかに下記の連絡先までご連絡ください。

連絡先(電話) : 訪問介護事業所 さくら 0982-28-9322

6・緊急時の対応法

サービス提供中に利用者の容体の変化などがあった場合は、事前の打ち合わせに従って、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者、当該市町村などへ連絡いたします。

7・事故発生時における対応

サービス提供中に事故が発生した場合、必要な措置を講じるとともに賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を行います。

8・相談・要望・苦情などの窓口

訪問介護サービスに関する相談、要望、苦情などは、管理者、サービス提供責任者または下記窓口までお申し出ください。

《サービス相談窓口》 氏名 矢野直美
電話番号 : 訪問介護事業所 さくら 0982-28-9322

宮崎県県民健康保健団体連合会 0985-35-5301

宮崎県福祉保健部長寿課 0985-26-7058

延岡市役所介護保険課 0982-22-7058

サービス提供責任者は、次のとおりです。

氏名 _____

9.第3者による評価の実施状況について

第3者による評価	1. あり	実施日
		評価機関名称
	(2. なし)	結果の開示 1.あり 2.なし

西暦 年 月 日

訪問介護サービスの提供開始にあたり、本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者 所在地 宮崎県延岡市北川町長井 7548 番地 1
名 称 訪問介護事業所 さくら

説明者 氏名 _____

私は、本書面により、事業者から訪問介護サービスについての重要事項の説明を受け、同意いたしました。

利用者 住所 _____

氏名 _____

(代理人) 住所 _____

氏名 _____