

居 宅 介 護 重 要 事 項 説 明 書

この居宅介護重要事項説明書は、利用者が、居宅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、当事業所の概要や居宅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事項を提示するものです。

1. ご相談窓口

| | |
|------|-------------------------|
| 電話番号 | 0 9 8 2 - 2 8 - 9 3 2 2 |
| 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) F A X 0982 (26-9351) |
| 実施サービス | 通所介護・生活介護・居宅介護・訪問介護・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 | 0 9 8 2 - 2 8 - 9 3 2 2 |
| 事業所番号 | 4510300645 |
| 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 | 1 名 (常勤 1 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 (原則として) |
| 営業日 | 月曜日～金曜日 | 8 : 30～17 : 30 |

* ケアプランにより、営業時間外でも、サービスを実施する場合があります。

(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、指定居宅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、指定居宅介護の目標、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居宅介護計画を作成し、利用者もしくは、その家族に居宅計画の内容を説明いたします。また、指定居宅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 | 指定居宅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、居宅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 | ポータブルトイレ介助、おむつ交換、尿器・トイレ誘導介助、ベッド上排泄、尿便後始末、陰臀部清拭 |
| | 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 |
| 家事援助 | 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) 利用料金単位

| | | | | |
|------|----------------|----------------|-----------------|----------|
| 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 |
| | 256単位 | 404単位 | 特別地域居宅介護加算 | 15% |
| 家事援助 | 30分未満 | 45分以上 1時間未満 | 特定事業所加算Ⅱ | 10% |
| | 106単位 | 197単位 | 福祉・介護職員等処遇改善加算Ⅰ | 41.7% |
| | | | 同一建物減算 | -10% |

※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.人権の擁護及び虐待の防止の為の措置

事業者は利用者の人権の擁護、虐待の防止等の為、次の措置を講ずるものとする。

- ① 人権の擁護、虐待の防止に関する責任者の選定及び必要な体制の整備。
- ② 成年後見制度の利用支援
- ③ 苦情解決体制の整備
- ④ 虐待防止を啓発・普及する為の従業員に対する研修の実施
- ⑤ その他、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため必要な措置

8.相談・要望・苦情などの窓口

居宅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 _____

電話番号： 居宅介護事業所 さくら 0982-28-9322

宮崎県国民健康保健団体連合会 0985-35-5301
 宮崎県社会福祉協議会 0985-60-0822
 延岡市障がい福祉課 0982-22-7059

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 |
| | | 結果の開示 1.あり 2.なし |
| | 2. なし | |

西暦 年 月 日

居宅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 _____ 印

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 _____ 印

(代理人) 住所 _____

氏名 _____ 印