

重要事項説明書 (訪問介護)

あなた(又はあなたの家族)が利用しようと考えている指定訪問介護サービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

この「重要事項説明書」は、「大阪市指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例(平成25年大阪市条例第26号)」の規定に基づき、指定訪問介護サービス提供契約締結に際して、ご注意いただきたいことを説明するものです。

1 指定訪問介護サービスを提供する事業者について

事業者名称	社会福祉法人 健 勝 会
代表者氏名	理事長 天 満 仁
本社所在地 (連絡先及び電話番号等)	大阪府中央区農人橋1丁目4番20号 特別養護老人ホーム さくら TEL06-6947-5215 FAX06-6947-5213
法人設立年月日	昭和55年 3月 7日

2 利用者に対してのサービス提供を実施する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	南大江地域在宅サービスステーションさくら 訪問介護事業所
介護保険指定 事業者番号	平成26年3月3日大福祉船分第1618-449号 (指定事業者番号) 2779400197
事業所所在地	大阪府中央区農人橋1丁目4番20号 特別養護老人ホームさくら内1階
連絡先 相談担当者名	TEL06-6947-3271 FAX06-6947-5213 訪問介護相談担当者 サービス提供責任者 市川 智枝子
事業所の通常の 事業の実施地域	大阪市 中央区・東成区・天王寺区

(2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	介護保険法令に従い、事業所において実施する居宅サービス事業の適正な運営を確保するために必要な人員及び管理運営に関することを定めることにより、居宅サービスの円滑な運営管理を図るとともに、利用者の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切な訪問介護サービスの提供を行うことを目的とします。
運営の方針	指定居宅サービス等の事業の人員及び運営に関する基準を遵守するとともに、利用者が要介護状態となった場合においても、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ、自立した日常生活が営むことができるように配慮して、必要な日常生活上の世話及び介護その他の必要な援助を行います。事業の実施に当たっては、関係市町村及び介護、保健医療、福祉関係事業者との連携に努めます。

(3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営 業 日	月曜日～土曜日 但し、12月30日～1月3日まで除く
営 業 時 間	午前9時～午後6時

(4) サービス提供可能な日と時間帯

サービス提供日	月曜日～土曜日 但し、12月30日～1月3日まで除く
サービス提供時間	午前7時～午後9時

(5) 事業所の職員体制

管 理 者	南大江地域在宅サービスステーション さくら 訪問介護事業所 中明 貴史
-------	--

職	職 務 内 容	人 員 数
管 理 者	1 従業者及び業務の管理を、一元的に行います。 2 従業者に、法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行います。	常 勤 1 名
サ ー ビ ス 提 供 責 任 者	1 指定訪問介護の利用の申込みに係る調整を行います。 2 訪問介護計画の作成並びに利用者等への説明を行い同意を得ます。 3 利用者へ訪問介護計画を交付します。 4 指定訪問介護の実施状況の把握及び訪問介護計画の変更を行います。 5 利用者の状態の変化やサービスに関する意向を定期的に把握します。 6 サービス担当者会議への出席等により、居宅介護支援事業者と連携を図ります。 7 訪問介護員等に対し、具体的な援助目標及び援助内容を指示するとともに、利用者の状況についての情報を伝達します。 8 訪問介護員等の業務の実施状況を把握します。 9 訪問介護員等の能力や希望を踏まえた業務管理を実施します。 10 訪問介護員等に対する研修、技術指導等を実施します。 11 その他サービス内容の管理について必要な業務を実施します。	常 勤 1 名 以上
訪 問 介 護 員	1 訪問介護計画に基づき、指定訪問介護のサービスを提供します。 2 サービス提供後、利用者の心身の状況等について、サービス提供責任者に報告を行います。 3 サービス提供責任者から、利用者の状況についての情報伝達を受けます。 4 サービス提供責任者が行う研修、技術指導等を受け、適切な介護技術をもってサービス提供します。	常 勤 1 名 非常勤 3 名 以上

3 提供するサービスの内容及び費用について

(1) 提供するサービスの内容について

サービス区分と種類		サ ー ビ ス の 内 容
訪問介護計画の作成		利用者に係る居宅介護支援事業者が作成した居宅サービス計画(ケアプラン)に基づき、利用者の意向や心身の状況等のアセスメントを行い、援助の目標に応じて具体的なサービス内容を定めた訪問介護計画を作成します。
身 体 介 護	食事介助	食事の介助を行います。
	入浴介助	入浴(全身浴・部分浴)の介助や清拭(身体を拭く)、洗髪などを行います。
	排泄介助	排泄の介助、おむつ交換を行います。
	特 段 の 専 門 的 配 慮 をもって行う調理	医師の指示に基づき、適切な栄養量及び内容を有する特別食(腎臓病食、肝臓病食、糖尿病食、胃潰瘍食、貧血食、脾臓病食、高脂血症食、痛風食、嚥下困難者のための流動食等)の調理を行います。
	更衣介助	上着、下着の更衣の介助を行います。
	身体整容	日常的な行為としての身体整容を行います。
	体位変換	床ずれ予防のための、体位変換を行います。
	移動・移乗介助	室内の移動、車いす等への移乗の介助を行います。
	服薬介助	配剤された薬の確認、服薬のお手伝い、服薬の確認を行います。
	起床・就寝介助	ベッドへの誘導、ベッドからの起き上がりの介助を行います。
	通院介助	通院の介助を行います。
	買物付き添い介助	買物の同行介助を行います。
	外出介助	日常生活に必要となる場所への同行介助を行います。
	自立生活支援のための見守りの援助	○ ベッド上からポータブルトイレ等(いす)へ利用者が移乗する際に、転倒等の防止のため付き添い、必要に応じて介助を行います。 ○ 認知症等の高齢者のリハビリパンツやパット交換を見守り・声かけを行い、1人で出来るだけ交換や後始末が出来るように支援します。 ○ 認知症等の高齢者への声かけによる誘導により、食事や水分摂取を支援します。 ○ 入浴、更衣等の見守り(必要に応じて行う介助、転倒予防のための声かけ、気分の確認などを含む)を行います。 ○ 排泄等の際の移動時や移乗時、転倒しないように側について歩きます。(介護は必要時だけで、事故がないように見守ります) ○ ベッドの出入り時など自立を促すための声かけ(声かけや見守り中心で必要な時だけ介助)を行います。 ○ 本人が自ら適切な服薬ができるよう、服薬時において、直接援助は行わずに、側で見守り、服薬を促します。 ○ ゴミの分別が分からない利用者と一緒に分別をしてゴミ出しのルールを理解してもらう又は思い出してもらうよう援助します。 ○ ベッド上からポータブルトイレ等(いす)へ利用者が移乗する際に、転倒等の防止のため付き添い、必要に応じて介助を行います。 ○ 認知症の高齢者の方と一緒に冷蔵庫の中の整理を行い、生活歴の喚起を促します。 ○ 洗濯物を一緒に干したりたたんだりすることにより自立支援を促し、転倒予防等のための見守り・声かけを行います。 ○ 利用者と一緒に手助けや見守りしながら行うベッドでのシーツ交換、布団カバーの交換等。衣類の整理・被服の補修。掃除、整理整頓。調理、配膳、後片付け(安全確認の声かけ、疲労の確認を含みます)を行います。 ○ 車いす等での移動介助を行って店に行き、利用者が自ら品物を選ぶよう援助します。

生活援助	買物	利用者の日常生活に必要な物品の買い物を行います。
	調理	利用者の食事の用意を行います。
	掃除	利用者の居室の掃除や整理整頓を行います。
	洗濯	利用者の衣類等の洗濯を行います。

(2) 訪問介護員の禁止行為

訪問介護員はサービスの提供に当たって、次の行為は行いません。

- ① 医療行為
- ② 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- ③ 利用者又は家族からの金銭、物品、飲食の授受
- ④ 利用者の同居家族に対するサービス提供
- ⑤ 利用者の日常生活の範囲を超えたサービス提供（大掃除、庭掃除など）
- ⑥ 利用者の居宅での飲酒、喫煙、飲食
- ⑦ 身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
- ⑧ その他利用者又は家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

(3) 提供するサービスの料金、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

※下記、料金及び利用者負担額は、基本単位数に地域区分別の単価（2級地 11.12 円）を乗じたサービス 1 回当たりの基本サービス料金の概算です。加算減算は含まれていません。

		サービス 内容	身体介護に引き続き行う生活援助				
				生活援助 0	生活援助 1	生活支援 2	生活援助 3
サービス内容 (基本単位)		サービス 提供時間		生活援助 0	生活援助 1 20 分以上 45 分未満 (65 単位)	生活支援 2 45 分以上 70 分未満 (130 単位)	生活援助 3 70 分以上 (195 単位)
身体 介 護	身体介護 01 (163 単位)	20 分未満	料 金	1,812 円			
			3割負担	544 円			
			2割負担	363 円			
			1割負担	182 円			
	身体介護 1 (244 単位)	20 分以上 30 分未満	料 金	2,713 円	3,436 円	4,158 円	4,881 円
			3割負担	814 円	1,031 円	1,248 円	1,465 円
			2割負担	543 円	688 円	832 円	977 円
			1割負担	272 円	344 円	416 円	489 円
	身体介護 2 (387 単位)	30 分以上 1 時間未満	料 金	4,303 円	5,026 円	5,749 円	6,471 円
			3割負担	1,291 円	1,508 円	1,725 円	1,942 円
			2割負担	861 円	1,006 円	1,150 円	1,295 円
			1割負担	431 円	503 円	575 円	648 円
	身体介護 3 (567 単位)	1 時間以上 1 時間半 未満	料 金	6,305 円	7,027 円	7,750 円	8,473 円
			3割負担	1,892 円	2,109 円	2,325 円	2,542 円
			2割負担	1,261 円	1,406 円	1,550 円	1,695 円
			1割負担	631 円	703 円	775 円	848 円

身体介護 4 以上 (567 単位)	1 時間半以上 30 分を増 すごとに (82 単位)	料 金 (911 円を加算)	6,305 円に 911 円を加算	7,027 円に 911 円を加算	7,750 円に 911 円を加算	8,473 円に 911 円を加算
		3割負担	1,892 円に 274 円を加算	2,109 円に 274 円を加算	2,325 円に 274 円を加算	2,542 円に 274 円を加算
		2割負担	1,261 円に 183 円を加算	1,406 円に 183 円を加算	1,550 円に 183 円を加算	1,695 円に 183 円を加算
		1割負担	631 円に 92 円 を加算	703 円に 92 円 を加算	775 円に 92 円 を加算	848 円に 92 円 を加算

生活 援 助	サービス提供時間数 サービス提供時間帯	20 分未満		20 分以上 45 分未満 (179 単位)		45 分以上 (220 単位)	
		料 金	利用者 負担額	料 金	利用者 負担額	料 金	利用者 負担額
	昼間			1,990 円	3 割 597 円	2,446 円	3 割 734 円
					2 割 398 円		2 割 490 円
					1 割 199 円		1 割 245 円
	早朝・夜間			2,490 円	3 割 747 円	3,058 円	3 割 918 円
					2 割 498 円		2 割 612 円
					1 割 249 円		1 割 306 円

※早朝夜間は、基本単位 125%に 11.12 円を乗じた金額になります。

加 算	料 金	利用者 負担額		算 定 基 準 等
初 回 加 算 (200 単位)	2, 224 円	3 割	668 円	初回のみ
		2 割	445 円	
		1 割	223 円	
緊急時訪問介護加算 (100 単位)	1, 112 円	3 割	334 円	1 回の要請に対して 1 回
		2 割	223 円	
		1 割	112 円	
生活機能向上連携加算Ⅰ (100 単位)	1, 112 円	3 割	334 円	1 月当たり
		2 割	223 円	
		1 割	112 円	
生活機能向上連携加算Ⅱ (200 単位)	2, 224 円	3 割	668 円	1 月当たり
		2 割	445 円	
		1 割	223 円	
介 護 職 員 等 処 遇 改 善 加 算Ⅱ (22.4%)	1 ヲ月の基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数にサービス別加算率(22.4%)を乗じた単位数で算定(利用者負担額は、10%)			

提供時間帯名	早朝	昼間	夜間
時 間 帯	午前 7 時から 午前 8 時まで	午前 8 時から 午後 6 時まで	午後 6 時から 午後 9 時まで

※ サービス提供時間数は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、居宅サービス計画及び訪問介護計画に位置付けられた時間数(計画時間数)によるものとします。なお、計画

時間数とサービス提供時間数が大幅に異なる場合は、利用者の同意を得て、居宅サービス計画の変更の援助を行うとともに訪問介護計画の見直しを行ないます。

- ※ 利用者の心身の状況等により、1人の訪問介護員によるサービス提供が困難であると認められる場合で、利用者の同意を得て2人の訪問介護員によるサービス提供を行ったときは、上記金額の2倍になります。
- ※ 緊急時訪問介護加算は利用者やその家族等からの要請を受けて、サービス提供責任者が介護支援専門員と連携を図り、介護支援専門員が必要と認めたときに、サービス提供責任者又は、その他の訪問介護員等が居宅サービス計画にない訪問介護（身体介護）を行った場合に加算します。
- ※ 初回加算は新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、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又は、他の訪問介護員等が訪問介護を行う際に同行訪問した場合に加算します。
- ※ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）は、サービス提供責任者が指定訪問リハビリテーション事業所若しくは通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提携施設の理学療法士等の助言に基づき、生活機能の向上を目的とした訪問介護計画を作成し、訪問介護計画に基づく指定訪問介護を行った場合に加算します。
- ※ 生活機能向上連携加算（Ⅱ）は、利用者に対して指定訪問リハビリテーション事業所若しくは通所リハビリテーション事業所又はリハビリテーションを実施している医療提携施設の理学療法士等が指定訪問リハビリテーション又は通所リハビリテーションを行った際に、サービス提供責任者が同行する等、当該理学療法士等と利用者の身体の状態等の評価を共同して行った場合に加算します。
- ※ 虐待の発生又はその再発を防止するための措置（虐待の発生又はその再発を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修の実施、担当者を定めること）が講じられていない場合、所定単位数の1/100に相当する単位数を減算します。
- ※ 感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定の場合、所定単位数の1/100に相当する単位数を減算します。
ただし、令和7年3月31日までの間は、経過措置期間のため減算の適用はありません。
- ※ （利用料金について、事業者が法定代理受領を行わない場合）上記に係る利用料金は、全額をいったんお支払いいただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市区町村に居宅介護サービス費の支給（利用者負担額を除く）申請を行ってください。

◇ 保険給付として不適切な事例への対応について

- (1) 次に掲げるように、保険給付として適切な範囲を逸脱していると考えられるサービス提供を求められた場合は、サービス提供をお断りする場合があります。

① 「直接本人の援助」に該当しない行為

主として家族の利便に供する行為又は家族が行うことが適当であると判断される行為

- ・ 利用者以外のものに係る洗濯、調理、買い物、布団干し
- ・ 主として利用者が使用する居室等以外の掃除
- ・ 来客の応接（お茶、食事の手配等）

- ・ 自家用車の洗車・清掃 等

② 「日常生活の援助」に該当しない行為

訪問介護員が行わなくても日常生活を営むのに支障が生じないと判断される行為

- ・ 草むしり
- ・ 花木の水やり
- ・ 犬の散歩等ペットの世話 等

日常的に行われる家事の範囲を超える行為

- ・ 家具・電気器具等の移動、修繕、模様替え
- ・ 大掃除、窓のガラス磨き、床のワックスがけ
- ・ 室内外家屋の修理、ペンキ塗り
- ・ 植木の剪定等の園芸
- ・ 正月、節句等のために特別な手間をかけて行う調理 等

(2) 保険給付の範囲外のサービス利用をご希望される場合は、居宅介護支援事業者又は市区町村に連絡した上で、ご希望内容に応じて、配食サービス等の生活支援サービス、特定非営利活動法人（NPO法人）などの住民参加型福祉サービス、ボランティアなどの活用のための助言を行います。

(3) 上記におけるサービスのご利用をなさらず、当事業所におけるサービスをご希望される場合は、別途契約に基づく介護保険外のサービスとして、利用者の全額自己負担によってサービスを提供することは可能です。なおその場合は、居宅サービス計画の策定段階における利用者の同意が必要となることから、居宅介護支援事業者に連絡し、居宅介護サービス計画の変更の援助を行います。

4 その他の費用について

① 交通費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、交通費の実費を請求いたします。	
② キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルの連絡をいただいた時間に応じて、下記のキャンセル料を請求させていただきます。	
	前日の17時までにご連絡のあった場合	キャンセル料は不要です
	前日の17時までにご連絡の無かった場合	200円を請求いたします。
※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。		
③ サービス提供に当り必要となる利用者の居宅で使用する電気、ガス、水道の費用	利用者の別途負担となります。	
④ 通院・外出介助におけるヘルパーの公共交通機関等の交通費	実費相当を請求いたします。	

5 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）その他の費用の請求及び支払い方法について

① 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の請求方法等	ア 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の額はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求いたします。 イ 上記に係る請求書は、利用月の翌月に利用者あてにお届けします。
② 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の支払い方法等	ア サービス提供の内容を照合のうえ、下記のいずれかの方法によりお支払い下さい。 （ア）事業者指定口座への振り込み りそな銀行桜川支店普通預金 〇 〇 8 4 8 1 2 社会福祉法人健勝会 南大江地域在宅サービスステーションさくら （イ）利用者指定口座からの自動振替 （ウ）現金支払い イ お支払いの確認をしましたら、支払い方法の如何によらず、領収書をお渡ししますので、必ず保管されますようお願いいたします。（医療費控除の還付請求の際に必要なことがあります。）

※ 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の支払いについて、正当な理由がないにもかかわらず、支払い期日から2月以上遅延し、さらに支払いの督促から14日以内に支払いが無い場合には、サービス提供の契約を解除した上で、未払い分をお支払いいただくことがあります。

6 担当する訪問介護員の変更をご希望される場合の相談窓口について

利用者のご事情により、担当する訪問介護員の変更を希望される場合は、右のご相談担当者までご相談ください。	ア 相談担当者氏名 市川 智枝子 イ 連絡先電話番号 （電話番号）06-6947-3271 （FAX 番号）06-6947-5213 ウ 受付日及び受付時間 月～土曜日 午前9時～午後6時
---	---

※ 担当する訪問介護員の変更に関しては、利用者のご希望をできるだけ尊重して調整を行いますが、当事業所の人員体制などにより、ご希望にそえない場合もありますことを予めご了承ください。

7 サービスの提供にあたって

- (1) サービスの提供に先立って、介護保険被保険者証に記載された内容（被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間）を確認させていただきます。被保険者の住所などに変更があった場合は速やかに当事業者にお知らせください。
- (2) 利用者が要介護認定を受けていない場合は、利用者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行います。また、居宅介護支援が利用者に対して行われていない等の場合であって、必要と認められるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くとも利用者が受けている要介護認定の有効期間が終了する30日前にはなされるよう、必要な援助を行うものとします。

- (3) 利用者に係る居宅介護支援事業者が作成する「居宅サービス計画（ケアプラン）」に基づき、利用者及び家族の意向を踏まえて、「訪問介護計画」を作成します。なお、作成した「訪問介護計画」は、利用者又は家族にその内容の説明を行い、同意を得た上で交付いたしますので、ご確認いただくようお願いします
- (4) サービス提供は「訪問介護計画」に基づいて行ないます。なお、「訪問介護計画」は、利用者等の心身の状況や意向などの変化により、必要に応じて変更することができます
- (5) 訪問介護員に対するサービス提供に関する具体的な指示や命令は、すべて当事業者が行ないますが、実際の提供にあたっては、利用者の心身の状況や意向に十分な配慮を行ないます。

8 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、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する責任者・担当者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	(管理者) 中明 貴史
虐待防止に関する担当者	(サービス提供責任者) 市川 智枝子

- (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) 従業者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を設立します。
- (6) 虐待の防止のための指針を作成します。
- (7) 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します。

9 身体拘束等について

事業者は、原則として利用者に対して身体的拘束等を行いません。但し、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられ、以下の(1)～(3)の要件をすべて満たすときは、利用者に対して説明し同意を得た上で、必要最小限の範囲内で身体的拘束等を行うことがあります。その場合は、態様及び時間、利用者の心身の状況、緊急やむを得ない理由、経過観察ならびに検討内容についての記録をし、5年間保存します。

また事業者として、身体拘束等をなくしていくための取り組みを積極的に行います。

- (1) 切迫性 - 直ちに身体的拘束等を行わなければ、利用者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合。
- (2) 非代替性 - 身体的拘束等以外に、代替する介護方法がない場合。
- (3) 一時性 - 利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなれば、直ちに身体的拘束等を解く場合。

10 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	① 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「医療・介護関係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。 ② 事業者及び事業者の使用する者（以下「従業者」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。 ③ また、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においても継続します。 ④ 事業者は、従業者に、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、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者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	① 事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いませぬ。また、利用者の家族個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いませぬ。 ② 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。 ③ 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。）

11 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、速やかに主治の医師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。

主治医	利用者の主治医	
	所属医療機関名	
	所在地及び電話番号	
家	緊急連絡先の家族等	

族等	住所及び電話番号	
----	----------	--

12 事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定訪問介護の提供により事故が発生した場合は、市区町村、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する指定訪問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。

なお、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	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
保険名	社会福祉事業者総合保険
保障の概要	対人対物、管理財物、人格権侵害、経済的損害、事故対応費用、対人見舞費用

13 身分証携行義務

訪問介護員は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者または利用者の家族から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

14 心身の状況の把握

指定訪問介護の提供に当たっては、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、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めるものとします。

15 居宅介護支援事業者等との連携

- ① 指定訪問介護の提供に当たり、居宅介護支援事業者及び保健医療サービスまたは福祉サービスの提供者と密接な連携に努めます。
- ② サービス提供の開始に際し、この重要事項説明に基づき作成する「訪問介護計画」の写しを、利用者の同意を得た上で居宅介護支援事業者に速やかに送付します。
- ③ サービスの内容が変更された場合またはサービス提供契約が終了した場合は、その内容を記した書面またはその写しを速やかに居宅介護支援事業者に送付します。

16 サービス提供の記録

- ① 指定訪問介護の実施ごとに、そのサービスの提供日、内容及び利用料等を、サービス提供の終了時に利用者の確認を受けることとします。
- ② 指定訪問介護の実施ごとに、サービス提供の記録を行うこととし、その記録はサービス提供の日から5年間保存します。
- ③ 利用者は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。

17 業務継続計画の策定等

- (1) 感染症に係る業務継続計画及び災害に係る業務継続計画を作成します。

- (2) 感染症及び災害に係る研修を定期的（年1回以上）に行います。
- (3) 感染症や災害が発生した場合において迅速に行動できるよう、訓練を実施します。

18 衛生管理等

- ① 訪問介護員等の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。
- ② 指定訪問介護事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。
- ③ 感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会を設立します。
- ④ 感染症の予防及びまん延の防止のための指針を作成します。
- ⑤ 感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を実施します。

19 指定訪問介護サービス内容の見積もりについて

○ このサービス内容の見積もりは、あなたの居宅サービス計画に沿って、事前にお伺いした日常生活の状況や利用の意向に基づき作成したものです。

(1) サービス提供責任者（訪問介護計画を作成する者）氏名 市川 智枝子

(2) 提供予定の指定訪問介護の内容と利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）

曜日	訪問時間帯	サービス 区分・種類	サービス内容	介護保険 適用有無	料金	利用者 負担額
月	～				円	円
火	～				円	円
水	～				円	円
木	～				円	円
金	～				円	円
土	～				円	円
1週当りの利用者負担額					円	円
1週当りの介護職員等処遇改善加算Ⅱ					円	円
1週当りの利用者負担額（見積もり）合計額					円	円
初回加算					円	円
緊急時訪問介護加算					円	円

* 1 利用料の負担割合は、30%、20%、10%、7.5%、5.0%

介護報酬の負担割合は 70%、80%、90%、92.5%、95%

2 7.5%、5.0%適用となるものは、社会福祉法人等利用者負担軽減証の提出のあったものです。

（負担割合 1 30%、2 20%、3 10%、4 7.5%、5 5.0%）

(3) その他の費用

①交通費の有無	(有・無) 有りの場合サービス提供1回当たり	円
②キャンセル料	重要事項説明書4-②記載のとおりです。	
③ サービス提供に当り必要となる利用者の居宅で使用する電気、ガス、水道の費用	重要事項説明書4-③記載のとおりです。	

(4) 1か月当りのお支払い額（利用者負担額（介護保険を適用する場合）とその他の費用の合計）の目安

お支払い額の目安	円
----------	---

※ ここに記載した金額は、この見積もりによる概算のものです。実際のお支払いは、サービス内容の組み合わせ、ご利用状況などにより変動します。

※ この見積もりの有効期限は、説明の日から1ヵ月以内とします。

20 サービス提供に関する相談、苦情について

(1) 苦情処理の体制及び手順

- ア 提供した指定訪問介護に係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。（下表に記す【事業者の窓口】のとおり）
- イ 相談及び苦情に円滑かつ適切に対応するための体制及び手順は以下のとおりとします。
 - ① 苦情又は相談があった場合、利用者の状況を詳細に把握するよう、状況の聞き取り等を実施し事情の確認を行う。
 - ② 苦情受付担当者は、把握した状況を管理者とともに検討を行い、対応を検討する。
 - ③ 対応内容に基づき、必要に応じて関係者への連絡調整を行うとともに、利用者へは必ず対応方法を含めた結果報告を行う。（結果報告に時間を要する場合は、その旨を利用者に連絡する。）

(2) 苦情申立の窓口

【事業者の窓口】 南大江地域在宅サービスステーション さくら 訪問介護事業所 苦情相談係 サービス提供責任者 市川 智枝子	所在地 〒540-0011 大阪府中央区農人橋1丁目4番20号 電話番号 06-6947-3271 FAX番号 06-6947-5213 受付時間 午前9時～午後5時30分（日・祝日を除く）
【区役所（保険者）の窓口】 中央区役所保健福祉センター 地域保健福祉担当 介護保険 東成区役所保健福祉センター 地域保健福祉担当 介護保険	所在地 〒541-8518 大阪府中央区久太郎町1丁目2番27号 電話番号 06-6267-9859 FAX番号 06-6264-8283 所在地 〒537-8501 大阪府東成区大今里西2丁目8番4号 電話番号 06-6977-9859 FAX番号 06-6972-2732 所在地 〒548-8501

天王寺区役所保健福祉センター 地域保健福祉担当 介護保険	大阪市天王寺区真法院町20番33号 電話番号 06-6774-9859 FAX番号 06-6772-4904 受付時間 午前9時～午後5時30分（土・日・祝日を除く）
【公的団体の窓口】 大阪府国民健康保険団体連合会 介護保険室	所在地 〒540-0028 大阪市中央区常盤町1丁目3番8号 電話番号 06-6949-5418 受付時間 午前9時～午後5時（土・日・祝日を除く）
【大阪市の窓口】 大阪市福祉局高齢者施策部 介護保険課	所在地 〒541-0055 大阪市中央区船場中央3丁目1番7号331 （船場センタービル7号館3階） 電話番号 06-6241-6310 FAX番号 06-6241-6608 受付時間 午前9時～午後5時30分（土・日・祝日を除く）

21 提供するサービスの第三者評価の実施状況について

実施の有無	有 ・ 
実施した直近の年月	年 月 日
実施した評価機関の名称	
評価結果の開示状況	

22 この重要事項説明書の概要等については、当該事業所の見やすい場所に掲示します。

また、当該事業所のウェブサイト（法人ホームページ等又は情報公表システム上）に掲載・公表予定にしています。

23 重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	年 月 日
-----------------	-------

上記内容について、「大阪市指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例（平成 25 年大阪市条例第 26 号）」の規定に基づき、利用者に説明を行いました。

事業者	所在地	大阪市中央区農人橋 1 丁目 4 番 20 号
	法人名	社会福祉法人 健 勝 会
	代表者名	理事長 天満 仁
	事業所名	南大江地域在宅サービスステーションさくら 訪問介護事業所
	説明者氏名	

上記内容の説明を事業者から確かに受けました。

利用者	住所	
	氏名	

代理人	住所	
	氏名	