指定訪問介護重要事項説明書

社会福祉法人 四天王寺福祉事業団 ホームヘルプセンター 四天王寺たまつくり苑

訪 問 介 護 重 要事項説明書

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 四天王寺福祉事業団		
代表者氏名	理事長 塚原 昭人		
本 社 所 在 地 大阪府大阪市天王寺区四天王寺 1 丁目 11 番 18 号			
(連絡先及び電話番号等)	(電話) 06-6763-4115 (FAX) 06-6771-8961		
法人設立年月日	昭和8年5月30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	ホームヘルプセンター四天王寺たまつくり苑		
介護保険指定事業所番号	大阪市指定 2771700073		
事業所所在地	大阪府大阪市天王寺区玉造元町 1 丁目 29 番地		
連 絡 先	(電話) 06-6763-4115 (FAX) 06-6763-4165		
相談担当者名	(サービス提供責任者) 足立 由佳・中嶋 加奈絵		
事業所の通常の	天王寺区・東成区一部(東小橋・玉津・大今里西・中道・中本)・		
事業の実施地域	中央区一部(玉造・上町・森ノ宮中央・法円坂)		
事業所が行ってい	介護予防型訪問介護・生活援助型訪問介護・任意訪問介護・		
るほかの業務	居宅介護支援・通所介護・介護予防型通所介護・短期入所生活介護		

(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、ご契約者(利用者)が居宅において、その有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的として、サービスを提供します。
運営の方針	要介護の心身の特性を踏まえて、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、身体介護・生活援助・その他の日常生活全般にわたる援助を行います。

(3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営	業	日	通常月曜日~土曜日(ただし、12月30日~1月3日を除く)	
営	業時間	間	9 時~17 時 30 分	

(4)サービス提供可能な日と時間帯

サービス提供日	通常月曜日~土曜日(ただし、12月30日~1月3日を除く)
サービス提供時間	6 時~22 時

(5)事業所の職員体制

管理者	西條 常夫
-----	-------

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(兼務)
サービス提供責任者	 指定訪問介護の利用の申込みに係る調整を行います。 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。 利用者へ訪問介護計画を交付します。 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。 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。 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。 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。 訪問介護員等の業務の実施状況を把握します。 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。 訪問介護員等に対する研修、技術指導等を実施します。 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 2名
訪問介護員	 訪問介護計画に基づき、日常生活を営むのに必要な指定訪問介護のサービスを提供します。 サービス提供責任者が行う研修、技術指導等を受けることで介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもってサービス提供します。 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。 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。 	非常勤 4名

- 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

	E供するサービスの内容	
+	ナービス区分と種類	サービスの内容
=	方問介護計画の作成	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。
	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。
	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。
身体介護	自立生活を受けるというでは、自立をはいる。との見るをはいる。とのではいる。とのではいる。とのでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、こ	 ○ ベッド上からできない。 ○ ベッド上からでいます。 ○ 認知症等の高齢者がリハビリパンツやパット交換を見出ます。 ○ 認知症等の高齢者に対して、ヘルパーが声かけと誘う下さます。 ○ 認知症等の高齢者に対して、ヘルパーが声かけと誘う下されるとうに支援します。 ○ 入浴、更るの見気がいように応じて行う介助、転倒すで、のための声がしないように応じを含む。)をする。)をする。)をする。)をすらいようには必要時だけでもる。)のでがいます。 ○ 水ッドの出入がはいように常にのの声がいます。 ○ 本人が自ら適切ないようにはおいて、ボッドの出入が自立を促すためいます。 ○ 本人が自ら適切ないは、側で見守り、服薬を促します。 ○ 本人が自らうないがらないがられいようにおいて、では、の分別ができるよう、服薬にします。 ○ 本人が自らが分からない利用者としてもらうよがいるないがのができる。 ○ 本人が自らうなないのでは思い出してもらうよがによりいている。 ○ 認知症の高齢者の方と一緒に冷蔵庫の中の整理を行い、生活を促し、転倒予がら行うべッドののきます。 ○ 発達を促し、転倒予りしながら行うべッドでのがいます。 ○ 利用者と一緒に手助け及び見守り、な類付けでのがいるでが、を理整での移動のはあるでは、調理、での移動がいるででにに行き、利用者が自ら品物を選べるよう援助します。
牛	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。
适	調理	利用者の食事の用意を行います。
生活援助	掃除	利用者の居室の掃除や整理整頓を行います。
-93	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 身体的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利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)について
- ※ 特定事業所加算Ⅱ:所定単位数(1回当たり)の10%加算

介護職員処遇改善加算 1:所定単位数(総単位数)に 24.5%を乗じた金額

昼間:8時~18時 早朝:6時~8時 夜間:18時~22時

区公	サービス提	│ 提供時間帯 │ 介護報酬額 ├		ご利用者負担額			
区分	供区分	(大时间)市	1割	2割	3割		
	20 分未満 (身体 01 •	昼間	2,479 円	248 円	496 円	744 円	
	02)	早朝・夜間	3, 102 円	311 円	621 円	931 円	
	20 分以上	昼間	3,714円	372 円	743 円	1, 115 円	
身	30 分未満 (身体 1)	早朝・夜間	4,648 円	465 円	930 円	1,395 円	
体	30 分以上 1 時間未満	昼間	5,893円	590 円	1,179円	1,768円	
	(身体 2)	早朝・夜間	7,361 円	737 円	1,473円	2,209円	
介 護	1 時間以上 1 時間 30 分	昼間	8,640 円	864 円	1,728円	2, 592 円	
n x	未満 (身体 3)	早朝・夜間	10,797円	1,080円	2,160円	3, 240 円	
	1時間30分分以上2時間未	昼間	9, 885 円	989 円	1,977円	2,966 円	
	満 (身体 4)	早朝・夜間	12, 354 円	1,236円	2,471 円	3,707円	
	20 分以上	昼間	2,724 円	273 円	545 円	818 円	
生活	45 分未満 (生活 2)	早朝・夜間	3,402円	341 円	681 円	1,021円	
生活援助	45 分以上	昼間	3,347円	335 円	670 円	1,005円	
	(生活 3)	早朝・夜間	4, 192 円	420 円	839 円	1,258 円	

- ※ 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います。
- ※ 利用者の心身の状況等により、1人の訪問介護員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。

- ※ 要介護度が4又は5の利用者の場合であって、通院等のための乗車又は降車の介助を行うことの前後に連続して、相当の所要時間(20~30分程度以上)を要し、かつ手間のかかる身体介護を行う場合には、「身体介護」の介護報酬を算定します。
 - 例えば、乗車の介助の前に連続して、寝たきりの利用者の更衣介助や排泄介助をした後、ベッドから車いすへ移乗介助し、車いすを押して自動車へ移動介助する場合などです。
- ※ 要介護度が1~5の利用者であって、通院等のための乗車又は降車の介助の前後において、居宅における外出に直接関係しない身体介護(例:入浴介助、食事介助など)に30分~1時間以上を要し、かつ当該身体介護が中心である場合には、通算して「身体介護」を算定します。
- ※ ①当該事業所の所在する建物と同一の敷地内若しくは隣接する敷地内の建物若しくは当該事業所と同一の建物(同一敷地内建物等)に居住する利用者又は当該事業所における一月当たりの利用者が20人以上居住する建物の利用者にサービス提供を行った場合は、上記金額の90/100となります。また、②同一の建物(同一敷地内建物等)のうち当該事業所における一月当たりの利用者が50人以上居住する建物の利用者にサービス提供を行った場合は、上記金額の85/100となります。③正当な理由なく、事業所において、前6月間に提供した訪問介護サービスの提供総数のうち、事業所と同一敷地内又は隣接する敷地内に所在する建物に居住する者(②に該当する場合を除く)に提供されたものの占める割合が100分の90以上である場合は、上記金額の88/100となります。注:同一敷地内建物等とは、当該事業所と構造上又は外形上、一体的な建築物及び同一敷地内並びに隣接する敷地にある建築物のうち効率的なサービス提供が可能なものを言います。
- ※ 同時に 2 人の訪問介護員等が 1 人の利用者に対して、利用者・家族の同意を得て訪問介護を行った場合は所定単位数の 200%を算定します。

でなりできます。		加算	利用料	利用者	首負担額	算定回数等
予護	-			1 宇川	左記の	基本サービス費に
特定事業所加算 (II)	る衆			一台	1割	各種加算減算を加
特定事業所加算 (II)	区護	办菲加迪加美加第 (I)	所定単位数の	2 宇il	左記の	えた総単位数(所
特定事業所加算 (II)	な度	介 暖处通以普加异(1)	245/1000		2 割	定単位数)
特定事業所加算 (II)	l L			2 宇川	左記の	(上記利用表に含
特定事業所加算(II) 所定単位数の 10/100 2割 左記の 2割 左記の 3割 左記の 3割 左記の 3割				o inj	3 割	まれています)
特定事業所加算(II) 所定単位数の 2割 左記の 3割 左記の 3割 左記の 3割 左記の 3割				1 宇川	左記の	1回当たり
特定事業所加算(II) 所定単位数の 10/100 2割 2割 3割 左記の 3割 緊急時訪問介護加算 1,112円 1 回の要請に対て1回 初回加算 2,224円 2割 223円 334円 初回加算 2,224円 2割 445円 3割 生活機能向上連携加算(I) 1,112円 2割 223円 334円 生活機能向上連携加算(II) 1,112円 2割 223円 334円 生活機能向上連携加算(II) 2,224円 2割 445円 3割 該知症専門ケア加算(I) 33円 1割 4円 4円 1月につき 認知症専門ケア加算(II) 33円 2割 7円				1 급1	1割	(上記利用表に含
10/100 2割 左記の 3割 左記の 3割 左記の 3割 112円 1 回の要請に対て 1 回 1 回の要請に対て 1 回 1 回の要請に対て 1 回 1 割 223円 初回加算 2割 445円 3割 334円 1割 112円 1 月につき 1 割 112円 2割 223円 3割 334円 1 割 223円 1 月につき 2 割 445円 3割 668円 1 割 4円 1 月につき 1 割 4円 1 月につき 1 割 4円 1 月につき 1 割 4円 2割 7円 1 目につき 1 割 4円 1 月につき 1 割 4円 2割 7円 1 目につき 1 割 4円 1 月につき 1 割 4円 1 月につき 1 割 4円 2割 7円 1 目につき 1 目につき 1 割 4円 1 目につき 1 目につき 1 割 4円 1 目につき 1 目につき 1 割 4円 1 目につき 1 目にしき 1 目にしき			・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	2宝川	左記の	まれています)
3割 左記の 3割 左記の 3割 日割 112円 1 回の要請に対て1回 1割 223円 で1回 1割 223円 で1回 1割 223円 で1回 1割 223円 初回のみ 1割 223円 初回のみ 1割 112円 3割 668円 1割 112円 2割 223円 3割 334円 1割 223円 3割 334円 1割 223円 3割 334円 1割 223円 3割 334円 1割 223円 1月につき 1割 223円 3割 668円 1割 45円 3割 668円 1割 4円 1月につき 1月につき 1割 4円 1月につき 1割 4円 1月につき 1割 4円 1月につき 1割 4円 1月につき 1月につき 1割 4円 1月につき 1割 4円 1月につき 1割 4円 1月につき 1割 4円 1月につき 1月につき 1割 4円 1月につき 1割 4円 1月につき 1目につき 1目にしき 1目につき 1目につき 1目にしき 1目にしき		特定事業所加算(Ⅱ)		스 급기	2 割	
3 割 3 割 3 割 3 割 1 割 112 円			10/100		左記の	
緊急時訪問介護加算1 割112 円 2 割1 回の要請に対て1回初回加算2,224 円1割223 円 3割初回のみ女間加算2,224 円2割445 円 3割112 円 3割1月につき生活機能向上連携加算(I)1,112 円2割223 円 3割1月につき生活機能向上連携加算(II)2,224 円2割445 円 3割1月につき生活機能向上連携加算(II)2,224 円2割445 円 3割668 円認知症専門ケア加算(I)33 円2割7円				3割		
緊急時訪問介護加算1,112 円2割223 円 3割て1回初回加算2,224 円1割223 円 3割初回のみ生活機能向上連携加算(I)1,112 円1割112 円 3割1月につき生活機能向上連携加算(I)1,112 円2割223 円 3割334 円生活機能向上連携加算(II)2,224 円2割445 円 3割1月につき認知症専門ケア加算(I)33 円1割4円 2割1月につき				_		
3割 334円 1割 223円 初回のみ 1割 4円 1月につき 1割 223円 3割 334円 1割 112円 1月につき 1割 223円 3割 334円 1割 223円 3割 334円 1割 223円 3割 334円 1割 223円 3割 334円 1割 4円 3割 668円 1割 4円 1月につき 1月につき 1目 4円 1月に口き 1目 4円 1月に口き 1目 4円 1月に口き 1目 4円 1日 4円 4円 1日 4円						1回の要請に対し
1割 223円 初回のみ 2,224円 2割 445円 3割 668円		緊急時訪問介護加算	1, 112 円			て1回
初回加算2,224 円2割445 円 3割668 円生活機能向上連携加算(I)1,112 円1割112 円 2割1月につき生活機能向上連携加算(II)2,224 円1割223 円 3割1月につき生活機能向上連携加算(II)2,224 円2割445 円 3割668 円認知症専門ケア加算(I)33 円1割4円 2割1月につき						
生活機能向上連携加算(I) 1,112円 1割 112円 1月につき 生活機能向上連携加算(II) 1,112円 2割 223円 1月につき 生活機能向上連携加算(II) 2,224円 2割 445円 1月につき 3割 668円 1割 4円 1月につき 認知症専門ケア加算(I) 33円 2割 7円					223 円	初回のみ
生活機能向上連携加算(I)1,112 円1割112 円 2割1月につき 3割生活機能向上連携加算(II)2,224 円1割223 円 2割1月につき生活機能向上連携加算(II)2,224 円2割445 円 3割668 円記知症専門ケア加算(I)33 円1割4円 2割1月につき		初回加算	2, 224 円	2割	445 円	
生活機能向上連携加算(I)1,112 円2割223 円 3割334 円生活機能向上連携加算(II)2,224 円1割223 円 2割1月につき生活機能向上連携加算(II)2,224 円2割445 円 3割668 円記知症専門ケア加算(I)33 円2割7円				3割	668 円	
生活機能向上連携加算(II) 2,224円 1割 223円 1月につき 生活機能向上連携加算(II) 2,224円 2割 445円 3割 668円 1割 4円 1月につき 認知症専門ケア加算(I) 33円 2割 7円				1割	112円	1月につき
生活機能向上連携加算(II)2,224 円1割223 円 2 割1月につき 3割3割668 円1割4円 2割1月につき認知症専門ケア加算(I)33 円2割7円		生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1, 112 円	2割	223 円	
生活機能向上連携加算(II)2,224 円2割445 円 3割3割668 円1割4円 2割1月につき認知症専門ケア加算(I)33 円2割7円				3割	334 円	
3割 668 円 1割 4円 1月につき 認知症専門ケア加算(I) 33 円 2割 7円				1割	223 円	1月につき
1割 4円 1月につき 認知症専門ケア加算(I) 33円 2割 7円		生活機能向上連携加算(Ⅱ)	2, 224 円	2割	445 円	
認知症専門ケア加算 (I) 33 円 2割 7円				3割	668 円	
				1割	4 円	1月につき
		認知症専門ケア加算(I)	33 円	2割	7円	
3割 10円				3割	10 円	

		1割	6円	1月につき
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	55 円	2割	11 円	
		3割	17 円	
		1割	56 円	1月につき
口腔連携強化加算	556 円	2割	111 円	
		3割	166 円	

- ※ 介護職員等ベースアップ等支援加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員処遇改善加算は、介護職員等の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取組みを行う事業所に認められる加算です。介護職員等ベースアップ等支援加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員処遇改善加算は、区分支給限度基準額の対象外となります。
- ※ 特定事業所加算は、サービスの質の高い事業所を積極的に評価する観点から、人材や質の確保、介護職員の活動環境の整備、重度要介護者への対応などを行っている事業所に認められる加算です。
- ※ 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、訪問介護員等が居宅サービス計画にない指定訪問介護(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、初回に実施した指定訪問介護 と同月内に、サービス提供責任者が、自ら指定訪問介護を行う場合又は他の訪問介護員等が 指定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、当該理学療法等と利用者の身体の状況等の評価を共同して行っ た場合に加算します。
- ※ 認知症専門ケア加算(I)は、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱ以上の方の割合、且つ認知症ケアに関する専門研修受講者を必要数配置した場合に加算します。
- ※ 認知症専門ケア加算(Ⅱ)は認知症専門ケア加算(Ⅰ)の要件を満たし、かつ日常生活自立度 Ⅲ以上の者が利用者の100分の20以上で、認知症介護指導養成研修修了者を1名以上配置し、 事業所全体の認知症ケアの指導等を実施した場合に配置します。
- ※ 口腔連携強化加算は、歯科医療機関の歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、当該 従業者からの相談等に対 応する体制を確保し、その旨を文書等で取り決めたうえで、口腔の健康 状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介 護支援専門員に 対し、当該評価の結果を情報提供した場合に、1月に1回に限り所定単位数を加算する。
- ◎ 1 単位を 11.12 円として計算しています。

◇ 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町村に連絡した上で、ご希望内容に応じて、市町村が実施する軽度生活援助事業、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、移動に要した交通費の実費を請求いたします。 (公共交通機関等の交通費)				
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 いた時間に応じて、下記によりキャンセル料を請求いたします					
② キャンセル料	24 時間前までのご連絡の場合		キャンセル料は不要です		
	当日訪問時間までにご連絡がない 場合		両者協議の上、取消料をお支払い いただく場合があります。		
※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。		
	はたり必要となる利用者の 気、ガス、水道の費用	利用者の別途負担となります。			
④ 通院・外出介助における訪問介護員等の公共 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、利用明細を添えて利用月の翌月 15 日までに利用者あてにお届け(郵送)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 サービス提供の都度お渡しするサービス提供記録の利用 者控えと内容を照合のうえ、請求月の 26 日までに、下記 のいずれかの方法によりお支払い下さい。
 - (ア) 利用者指定口座からの自動振替
 - (イ) 事業者指定口座への振り込み
- 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します。(医療費控除の還付請求の際に必要となることがあります。)
- ※ 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3ヶ月以上遅延し、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 サービスの提供に当たって
- (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 を行います。
- (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、指定訪問介護の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した「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) 訪問介護員等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います。実際の提供に当たっては、利用者の心身の状況や意向に充分な配慮を行います。

7 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を選定しています。

虐待防止に関する責任者 | 管理者 西條 常夫 | 相談担当者 <mark>松井 勝</mark>

- (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 (委員会の開催、指針の整備等)。
- (4) 従業者に対して、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。

8 身体拘束について

事業者は、原則として利用者に対して身体拘束を行いません。ただし、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るときは、利用者に対して説明し同意を得た上で、次に掲げることに留意して、必要最小限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束を行った日時、理由及び態様等についての記録を行います。

また事業者として、身体拘束をなくしていくための取り組みを積極的に行います。

- (1) 緊急性·····直ちに身体拘束を行わなければ、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に限ります。
- (2) 非代替性・・・・身体拘束以外に、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を防止することができない場合に限ります。
- (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った場合は、直ちに身体拘束を解きます。

9 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	アイウェ	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扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取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。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。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、その秘密を保持するべき旨を、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	アイ	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ん。また、利用者の家族の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。
ウ	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、追加又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

10 緊急時の対応について

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。

となります。)

際して複写料などが必要な場合は利用者の負担

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

11 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。

保険者	保	険		者	保健福祉課介護保険担当
者	電	話:	番	号	
居宅	事	業	所	名	
	所	在		地	
業者 援事	担当:	介護支援専	門員氏	名	
事	電	話	番	号	

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	介護保険・社会福祉事業者総合保険
補償の概要	業務中や業務の結果、または所有・使用・管理する施設に起因する事故で、法 律上の損害賠償問題が発生した場合の補償

訪問介護員等は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者又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。

13 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。

14 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又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又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又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。

15 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。また、利用者の確認を受けた後は、その控えを利用者に交付します。
- (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、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。

16 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ばあいにおいて迅速に行動できるよう、訓練を実施します。

17 衛生管理等

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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。

18 指定訪問介護サービス内容の見積もりについて

- 〇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)

名 (連絡先:06-6/63-	4115

(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 適用の有無	利用料	利用者 負担額
月						
火						
水						
木						
金						
土						
日						
1週当たりの利用料、利用者負担額(見積もり)合計額					円	円

(3) その他の費用

① キャンセル料	重要事項説明書4-②記載のとおりです。
② サービス提供に当た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。
③ 通院・外出介助における訪問介護員等の公共交通機関等の交通費	重要事項説明書4-④記載のとおりです。

(4) 1ヶ月当たりのお支払い額(利用料、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ヶ月以内とします。
- 19 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
 - ① 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)
 - ② 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。
 - 〇 苦情又は相談があった場合は、ご利用者の状況を詳細に把握するために、必要に応じ 訪問を実施します。
 - 状況の聞き取りや事情の確認を行い、ご利用者の立場を考慮しながら、事実関係の 特定を慎重に行います。
 - 〇 相談担当者は、把握した状況を管理者とともに検討を行い、当面及び今後の対応を 決定します。
 - 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、ご利用者へは、 必ず対応方法を含めた結果報告を行います。
 - (2) 苦情申立の窓口

	,
【事業者の窓口】 ホームヘルプセンター四天王寺たまつくり苑	(所 在 地) 大阪市天王寺区玉造元町1番29号 (電話番号)06-6763-4115 (ファックス番号)06-6763-4165 (受付時間)9時~17時30分 (苦情解決責任者) 西條 常夫 (担当者) 松井 勝
【区役所(保険者)の窓口】 大阪市天王寺区役所 保健福祉課 介護保険係	(所 在 地) 大阪市天王寺区真法院町 20-33 (電話番号) 06-6974-9859 (ファックス番号) 06-6772-4904 (受付時間) 午前 9 時から午後 5 時 30 分まで
大阪市東成区役所 保健福祉課 介護保険係	(所 在 地) 大阪市東成区大今里西 2-8-4 (電話番号) 06-6977-9859 (ファックス番号) 06-6972-2732 (受付時間) 午前 9 時から午後 5 時 30 分まで
大阪市中央区役所 保健福祉課 介護保険係	(所 在 地) 大阪市中央区久太郎 1-2-27 (電話番号) 06-6267-9859 (ファックス番号) 06-6264-8283 (受付時間) 午前 9 時から午後 5 時 30 分まで
【市役所の窓口】 大阪市福祉局高齢施策部 介護保険課 (指定・指導グループ)	(所 在 地) 大阪市中央区船場中央3丁目1番 7-331 (電話番号)06-6241-6310 (ファックス番号)06-6241-6608 (受付時間)午前9時から午後5時30分まで
【公的団体の窓口】 大阪府国民健康保険団体連合会	(所 在 地) 大阪市中央区常盤町 1-3-8 (電話番号) 06-6949-5418 (受付時間) 午前 9 時から午後 5 時まで

20 第三者評価の実施状況

直近実施日	無
評価機関	
評価結果の開示状況	

21 重要事項説明の年月日

上記内容について、「大阪府指定居宅サービス事業者の指定並びに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。

重要事項説明書の説明年月日	4	Ŧ	月	日
---------------	---	---	---	---

	所 在	地	大阪市天王寺区玉造元町 1 番 29 号	
事法人		名	社会福祉法人四天王寺福祉事業団	
業者	事 業 所	名	ホームヘルプセンター四天王寺たまつくり苑	
	代 表 者	名	管理者 西條 常夫 印	

	説明者氏名	サービス提供責任者	足立 由佳	印
--	-------	-----------	-------	---

事業者から上記内容の説明を確かに受けました。

利用者	住 所	
利用相	氏 名	印
/P.TH.	住 所	
代理人	氏 名	印(続柄