

重 要 事 項 説 明 書

指定介護予防・日常生活支援総合事業（第一号訪問事業）

あなた（又はあなたの家族）が利用しようと考えている介護予防・日常生活支援総合事業について、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、指定介護予防訪問サービス提供の契約締結に際して、「高槻市指定介護予防・日常生活支援総合事業指定第1号事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防・日常生活支援総合事業指定第1号事業に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準を定める要綱」の規定に基づき、ご注意いただきたいことを説明するものです。

1 指定介護予防訪問サービスを提供する事業者について

事業者名称	有限会社 中市接骨院
代表者氏名	代表取締役 中市 吉信
本社所在地 (連絡先及び電話番号等)	高槻市城南町1丁目16番24号 (電話 072-673-7006・FAX 番号 072-628-1617)
法人設立年月日	平成15年11月27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	なかいちヘルパーステーション
介護保険指定 事業所番号	高槻市指定 2770901946
事業所所在地	高槻市城南町1丁目16番24号
連絡先 相談担当者名	(電話 072-673-7006・FAX 番号 072-628-1617) (相談担当者氏名 中市智代子)
事業所の通常の 事業の実施地域	高槻市

(2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	指定介護予防訪問サービスの適切な運営を確保するために必要な事項を定め、要支援状態にある利用者に対し、指定介護予防訪問サービスの円滑な提供を図るとともに、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指定訪問介護の提供を確保することを目的とする。
運営の方針	- 指定介護予防訪問サービスの事業は、その利用者が可能な限りその居宅において、要支援状態の維持もしくは改善を図り、又は要介護状態となる事を予防し、自立した日常生活を営むことができるよう、入浴、排せつ、食事の介護その他の生活全般にわたる支援を行うことにより、利用者の心身の機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指すものとする。 - 指定介護予防訪問サービスは、利用者の介護予防に資するよう、その目標を設定し、計画的に行うものとする。 - 事業者は、自らその提供する指定介護予防訪問サービスの質の評価を行い、常にその改善を図るものとする。 - 事業者は、指定介護予防訪問サービスの提供に当たり、利用者が出来る限り要介護状態とならないで自立した日常生活を営む事ができるように支援することを目的とするものであることを常に意識してサービスの提供に当たるものとする。 - 事業所は、利用者がその有する能力を最大限活用する事ができる様な方法によるサービスの提供に努めるものとする。

	6. 事業所は指定介護予防訪問サービスの提供に当たり、利用者とのコミュニケーションを十分に図ることその他の様々な方法により、利用者が主体的に事業に参加するように適切な働きかけに努めるものとする。 7. 前各項のほか、「高槻市指定介護予防・日常生活支援総合事業指定第1号事業の人員、設備及び運営ならびに指定介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準を定める要綱」（平成29年高槻市要綱）に定める内容を遵守し、事業を実施するものとする。尚、高槻市以外から受けた総合事業の指定に係る事業の実施に当たっては、当該指定を行った市区町村の定める基準を遵守するものとする。
--	--

(3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営 業 日	月曜日から金曜日（ただし、祝日、12月30日から1月3日までを除く）
営 業 時 間	午前9時00分から午後6時00分

(4) サービス提供可能な日と時間帯

サービス提供日	月曜日から金曜日（ただし、祝日、12月30日から1月3日までを除く）
サービス提供時間	午前7時00分から午後10時00分

(5) 事業所の職員体制と勤務時間

管理者	中市智代子
-----	-------

職	職 務 内 容	人 員 数
管理者	従業者及び業務の管理を一元的に行うとともに、法令等において規定されている指定介護予防訪問サービスの実施に関し、事業所の従業者に対し遵守すべき事項について指揮命令を行う。	常 勤 1 名
サービス提供責任者	- 訪問型サービス計画の作成・変更等を行い、利用の申込みに係る調整をすること。 - 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、サービス担当者会議への出席、利用者に関する情報の共有等居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者との連携に関すること。 - 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、業務の実施状況を把握すること。 - 訪問介護員の等の能力や希望を踏まえた業務管理、研修、技術指導その他サービス内容の管理について必要な業務等を実施すること。	名
訪問介護員	- 訪問型サービス計画に基づき、日常生活を営むのに必要な訪問型サービス計画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。	名
事務職員	介護給付費等の請求事務及び通信連絡事務等を行います。	常 勤 名 非常勤 名

職種	介護予防訪問サービス
管理者	勤務時間 9:00～18:00
サービス提供責任者	勤務時間 9:00～18:00
訪問介護職員	勤務時間 9:00～18:00

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
訪問型サービス計画の作成		利用者に係る居宅介護支援事業者[介護予防支援事業者]が作成した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型サービス計画を作成します。
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、脂質異常症食、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。

	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う。 ○ 認知症等の高齢者がリハビリパンツやパットの交換をする際に見守り・声かけを行うことにより、1人で出来るだけ交換し後始末が出来るように支援する。 ○ 認知症等の高齢者に対して、ヘルパーが声かけと誘導で食事・水分摂取を支援する。 ○ 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)。 ○ 移動時、転倒しないように側について歩く。(介護は必要時だけで、事故がないように常に見守る)。 ○ 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)。 ○ 本人が自ら適切な服薬ができるよう、服薬時において、直接介助は行わずに、側で見守り、服薬を促す。 ○ 利用者と一緒に手助けや声かけ、見守りをしながら行う掃除、整理整頓(安全確認の声かけ、疲労の確認を含む)。 ○ 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、または思い出してもらうよう援助する。 ○ 認知症の高齢者と一緒に冷蔵庫のなかの整理等を行うことにより、生活歴の喚起を促す。 ○ 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すとともに、転倒予防等のための見守り・声かけを行う。 ○ 利用者と一緒に手助けや声かけ、見守りを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。 ○ 利用者と一緒に手助けや声かけ、見守りをしながら、行う衣類の整理・被服の補修。 ○ 利用者と一緒に手助けや声かけ、見守りをしながら行う調理、配膳、後片付け(安全確認の声かけ、疲労の確認を含む)。 ○ 車イス等での移動介助を行って店に行き、本人が自ら品物を選べるよう援助する。 ○ 上記のほか、安全を確保しつつ常時介助できる状態で行うもの等であって、利用者と訪問介護員等がともに日常生活に関する動作を行うことが、ADL・IADL・QOL 向上の観点から、利用者の自立支援・重度化防止に資するものとしてケアプランに位置付けられたもの。
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

指定介護予防訪問サービスを提供した場合の利用料の額は、介護報酬告示[第一号事業支給費要綱]上の額とし、そのサービスが法廷代理受領サービスであるときは、介護保険負担割合証に記載され

ている利用者負担の割合の支払いをうけるものとします。

別紙利用料金表を御参照下さい。

(4) 加算料金

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算	基本単位	利用料	利用者負担額			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
初回加算	200	2,168円	217円	434円	651円	初回利用、2か月休止して再開する場合。 1月につき
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 245/1000	左記の単位数 ×地域区分	左記の1割	左記の2割	左記の3割	基本サービス費に 各種加算減算を加えた 総単位数 (所定単位数)
口腔連携強化加算	50	542円	55円	109円	163円	月1回まで

* 月途中で介護度が変わった場合においては日割り計算となります。

* 災害等特別な事情（厚生労働省や市町村から通知があった場合）による利用中止に至った場合は日割りになる場合があります。このケースの日割りについては、適宜説明をさせていただきます。

* 初回訪問については新規に訪問型サービス計画を作成しており、かつ、サービス提供責任者が初回若しくは初回の指定介護予防訪問サービスを行った日の属する月に指定介護予防訪問サービスを行った場合又は当該事業所のその他の訪問介護員等が初回もしくは初回の指定介護予防訪問サービスを行った日の属する月に指定介護予防サービスを行った際にサービス提供責任者が同行した場合に算定します。

* 過去2回月間（暦月）に当該事業所から指定介護予防訪問サービスの提供をうけていない場合。

◇ 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、市町村が実施する生活援助訪問事業、生活移動支援事業、通院等移動支援事業、配食サービス等の生活支援サービス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、交通費の実費を請求いたします。 なお、自動車等を使用した場合の交通費は以下の通りとさせていただきます。 1. 事業所から片道6キロメートル未満…0円 2. 事業所から片道6キロメートル以上…バス代相当	
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、下記によりキャンセル料を請求いたします。	
	24時間前までのご連絡の場合	キャンセル料は不要です。
	12時間前までにご連絡の場合	1提供当たりの料金の25%を請求いたします。
	12時間前までにご連絡のない場合	1提供当たりの料金の50%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	利用者（お客様）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。（注）	

（注）当該事業所の運営規程において、定められております。

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末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、請求月の月末までに、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 (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ヵ月以上遅延し、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等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等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。	相談担当者氏名	中市智代子
	連絡先電話番号	072-673-7006
	同ファックス番号	072-628-1617
	受付日及び受付時間	午前 9 時から午後 6 時

※ 担当する訪問介護員等の変更に関しては、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、ご希望又はヘルパーの固定には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所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、介護予防支援事業所、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) 利用者に係る介護予防支援事業所、居宅介護支援事業者が作成する「ケアプラン」に基づき、利用者及び家族の意向を踏まえて、介護予防訪問サービスの目標、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「訪問型サービス計画」を作成します。なお、作成した「訪問型サービス計画」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「訪問型サービス計画」に基づいて行います。なお、「訪問型サービス計画」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、すべて当事業所が行います。実際の提供にあたっては、利用者等の心身の状況や意向に充分な配慮を行います。
- (6) 暴言・暴力・ハラスメントは固くお断りします。

職員へのハラスメント等により、サービスの中断や契約を解除する場合があります。信頼関係を築くためにもご協力をお願い致します。

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を選定しています。

虐待防止に関する責任者	松島 万里子
-------------	--------

(2) 成年後見制度の利用を支援します。

(3) 虐待の防止のための対策を検討する委員会(テレビ電話装置等の活用可能)を定期的に開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底を図っています。

(4) 虐待の防止のための指針を整備しています。

(5) 従業者に対し、虐待防止を啓発・普及するための研修を定期的(年1回以上)に実施しています。

(6) サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者(現に養護している家族・親族・同居人等)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。

(7) 身体拘束等

- ① 事業所は利用者または他の利用者等の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他の利用者の行動を制限する行為(以下「身体拘束等」という)を行ってはならない事を遵守します。
- ② 前項の身体的拘束等を行う場合にはその様態及び時間、その際の利用者の心身の状況ならびに緊急やむを得ない理由を記録しなければならない事を遵守します。

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	① 事業者は、利用者又はその家族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ダンス」を遵守し、適切な取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又は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。 ② 事業者は、利用者又は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。）
--	--

10 緊急時の対応について

- ① 訪問介護員〔従業者〕等は、指定訪問介護〔指定介護予防訪問サービス〕の提供を行っているときに利用者に病状の急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医に連絡する等の措置を講じるとともに、管理者に報告を行なう。また、主治医への連絡が困難な場合は、緊急搬送等の必要な措置を講じるものとする。
- ② 指定訪問介護〔指定介護予防訪問サービス〕の提供により事故が発生した場合は、利用者の所在する市町村、利用者の家族、利用者に係る介護予防支援事業所、居宅介護支援事業者等に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとする。

【家族等緊急連絡先】	氏 名 住 所 電 話 番 号 携 帯 電 話 勤 務 先	続柄
【主治医】	医療機関名 氏 名 電 話 番 号	
【連絡を行う者】	なかいちヘルパーステーション 管理者 中市智代子 072-673-7006 090-2284-9469	24時間可能

※管理者交代の場合は随時お知らせ致します。

11 事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定介護予防訪問サービス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、利用者に係る介護予防支援事業所、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介護予防訪問サービス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 保険名 保障の概要	財団法人 介護労働安全センター 介護事業者賠償責任補償 対人1人1億円 対物賠償1請求1,000万円
-----------------------	--

事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定介護予防訪問サービスの提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じています。

事業所は、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練（年1回以

上)を定期的の実施しています。

事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うものとしています。

12 身分証携行義務

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

指定介護予防訪問サービスの提供にあたっては、介護予防支援事業所、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 介護予防支援事業所、居宅介護支援事業者等との連携

- (1) 指定介護予防訪問サービスの提供にあたり、介護予防支援事業所、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「訪問型サービス計画」の写しを、利用者の同意を得た上で介護予防支援事業所、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介護予防支援事業所、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) 指定介護予防訪問サービスの実施ごとに、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) 指定介護予防訪問サービスの実施ごとに、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を提供した日から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 衛生管理及び感染症の対策等

- (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) 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。

事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように次の各号に掲げる措置を講じるとともに、必要に応じ保健所の助言、指導を求めるものとします。

- 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おおむね6か月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図ること。
- ② 感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備すること。
- ③ 従業者に対し、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定期的に(年1回以上)実施すること。

④

17 指定介護予防訪問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、あなたのケアプランに沿って、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（訪問型サービス計画を作成する者）

氏 名 _____（連絡先： 072-673-7006 ）

(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						

* 当欄は介護支援専門員の作成する「ケアプラン」に沿って作成される利用票、利用票別表に変わる事もあります。

(3) その他の費用

① 交通費の有無	事業所から片道 6 キロメートル未満 0 円 事業所から片道 6 キロメートル以上 バス代と相当。
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。
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	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	
----------	--

(イ) 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、ご利用状況などにより変動します。

(ロ) 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

- 当事業所では、サービスに関するご意見・ご要望・苦情を受け付ける窓口を設けております。ご相談は、電話・書面・面談等にて随時受け付けています。

- (1) 事業所は指定介護予防訪問サービスの提供に係る利用者からの苦情に迅速かつ適切に対応するために必要な措置を講じるものとする。
- (2) 苦情また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必要に応じ訪問し、状況の聴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。把握した状況を管理者と共に検討し、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。
- (3) 事業所は、提供した指定介護予防訪問サービスに関し、市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当該市町村の職員からの質問若しくは照会に応じ、及び市町村が行う調査に協力するとともに、市町村から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行うものとする。
- (4) 事業所は、提供した指定介護予防訪問サービスに係る利用者からの苦情に関して国民健康保険団体連合会が行う調査に協力するとともに、国民健康保険団体連合会から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行うものとする。

【相談窓口】

■弊社相談窓口

【事業者の窓口】 なかいちヘルパーステーション 担当者 中市 智代子	所在地 高槻市城南町1丁目16番24号 電話番号 072-673-7006 ファックス番号 072-628-1617 受付時間 9:00～18:00
---	---

■第三者機関への相談

当事業所での対応にご不満がある場合は、以下の機関へご相談いただけます。

【市町村の窓口】 高槻市 健康福祉部 長寿介護課 福祉指導課	所在地 高槻市桃園町2番1号 電話番号 072-674-7166 ファックス番号 072-674-7183 電話番号 072-674-7821 ファックス番号 072-674-7820 受付時間 8:45～17:15
【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1丁目3番8号 中央大通FNビル内 電話番号 06-6949-5418 ファックス番号 06-6949-5417 受付時間 9:00～17:00

20 提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施の有無	有	無
実施した直近の年月日		
実施した評価の期間		
評価結果の開示状況		

21 その他運営に関する重要事項

事業所は、従業者資質向上のために次のとおり研修の機会を設けるものとし、常務の執行体制についても必要な検証、整備を行う。

ア採用時研修 採用時3か月以内 イ継続研修 1回/月

22 重要事項説明の年月日

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

上記内容について「高槻市指定介護予防・日常生活支援総合事業指定第1号事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防・日常生活支援総合事業指定第1号事業に係る介護予防のための効率的な支援の方法に関する基準を定める要綱」（平成29年高槻市要綱）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	高槻市城南町1丁目16番24号		
	法人名	有限会社 中市接骨院		
	代表者名	代表取締役 中市 吉信	印	
	事業所名	なかいちヘルパーステーション		
	説明者氏名	管理者 中市智代子	印	

事業者から上記内容の説明を受け、内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

利用者	住所	
	氏名	印

代理人	住所	
	氏名	印

介護予防・日常生活支援総合事業

(第1号訪問事業)

別紙

利用料表

下記のご利用料は法改正等があった場合は適宜、変更になります。

(1) 介護予防訪問介護サービスの利用料

サービス名称	サービスの内容	費用の目安 (1ヶ月につき)	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)	利用者負担 (3割)
訪問型サービス (独自)Ⅰ (1ヶ月につき)	週1回程度の訪問型サービスが必要とされた者(事業対象者・要支援1・要支援2)	12,747 円/月 1176単位 ×10.84	1,275 円	2,550 円	3,825 円
訪問型サービス (独自)Ⅱ (1ヶ月につき)	週2回程度の訪問型サービスが必要とされた者(事業対象者・要支援1・要支援2)	25,463 円/月 2349単位 ×10.84	2,547 円	5,093 円	7,639 円
訪問型サービス (独自)Ⅲ (1ヶ月につき)	週2回を超える程度の訪問型サービスが必要とされた者(要支援2)	40,400 円/月 3727単位 ×10.84	4,040 円	8,080 円	12,120 円

上記の基本利用料は「高槻市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱」の第1号事業に有する費用の額の算定に関する基準等に規定する単位数に基づきます。これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改定されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせするものとします。

【加算】

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算	基本単位	利用料	利用者負担			算定回数等
			1割	2割	3割	
初回加算	200	2168円	217円	434円	651円	初回利用のみ 月1回のみ
介護職員等処遇改善 加算(Ⅰ)	所定単位数の 245/1000	左記の単 位数 ×地域区 分	左 記 の 1 割	左 記 の 2 割	左 記 の 3 割	基本サービス日に各種加算減 算を加えた 総単位数(所定単位数)