

訪問介護重要事項説明書

1 当ステーションが提供するサービスについての相談・苦情などの窓口

TEL 050-1477-3621

重要事項説明者 石井康幸 / 管理責任者 石井康幸

※ ご不明な点は、何でもお尋ねください。

2 事業所の概要

(1) 事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	ヘルパーステーションことり
所在地	茨城県取手市戸頭6-1-7-204
介護保険事業所番号	訪問介護 (茨城県 0871701421号)
サービスを提供する地域	我孫子市 取手市 守谷市

※ 上記地域以外の方でもご希望の方はご相談ください。

(2) 営業時間

月～金	午前10:00～午後17:00
-----	-----------------

(3) 職員体制

	資格	常勤	非常勤	計
管理者		1名	名	1名
サービス提供責任者	介護福祉士あるいは実務者研修修了者	2名	名	2名
サービス従業者	介護福祉士あるいはヘルパー2級	1名	8名	9名

(4) サービス提供の時間帯

	早朝 6:00～8:00	通常時間帯 8:00～18:00	夜間 18:00～22:00
平日・土	○	○	○
日・祝日	○	○	○

※ 時間帯により料金が異なります。

※ 早朝(6:00～8:00)深夜(22:00～6:00)のご利用につきましてはご相談ください。

(5) 事業計画及び財務内容について

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族にとどまらず全ての方に対し、求めがあれば閲覧することができます。

3 サービス内容

(1) 身体介護

① 食事介助 ② 入浴介助 ③ 排泄介助 ④ 清 拭 ⑤ 体位変換 等

(2) 生活援助

① 買 い 物 ② 調 理 ③ 掃 除 ④ 洗 濯 等

(3) その他サービス

① 介護相談 等

4 利用料金

(1) 利用料

介護保険からの給付サービスを利用する場合は原則として利用料金のうち利用者の負担割合に応じた額になります。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

[料金表—基本料金・通常時間]

金額は加算後の金額(それぞれの単位に取手市の地域単価 10.7 円を乗じた金額です。)

身体介護	20 分以上 30 分未満	30 分 ～1 時間未満	1 時間以上～ 1 時間 30 分未満	1 時間 30 分以上 (30 分増すごとに)
	3,573 円(単位 244)	5,671 円(単位 387)	8,313 円(単位 567)	1,198 円(単位 82)
生活援助	20 分以上 45 分未満	45 分以上	身体介護後に引き 続き 25 分ごとに	
	2,621 円(単位 179)	3,220 円(単位 220)	963 円(単位 65)	
介護予防・日 常生活支援総 合事業(訪問 型独自サービ ス)	週 1 回程度の利用が必 要な場合	週 2 回程度の利用が必 要な場合	週 3 回程度の利用 が必要な場合	
	月額 15,664 円 (単位 1, 176)	月額 31,297 円 (単位 2, 349)	月額 49, 648 円 (単位 3, 727)	

- ※ 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、深夜(午後 10 時～午前 6 時)は 50%増しとなります。
- ※ 上記料金設定の基本となる時間は、実際のサービス提供時間ではなく、お客様の居宅サービス計画(ケアプラン)定められた目安の時間を基準とします。
- ※ やむを得ない事情で、且つお客様の同意を得て、サービス従業者 2 人で訪問した場合は 2 人分の料金をいただきます。
- ※ 初回のサービス提供責任者のサービス(または同行)は、200 単位をいただきます。
- ※ 特定事業所加算(Ⅱ)として、所定単位数×10%分の負担割合分をいただきます。(区分が要介護者のみ)
- ※ 計画にない緊急時の訪問に対する加算として、100 単位をいただきます。
- ※ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)として、毎月算定した総単位の 24.5%分の負担割合分をいただきます。

(2) 交通費

前記 2 の (1) のサービスを提供する地域にお住まいの方は無料です。

サービスを提供する地域以外にお住まいの方は、サービス従業者がお尋ねするための交通費の実費をいただきます。

(3) キャンセル料(要介護のみ)

急なキャンセルの場合は、下記の料金をいただきます。キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。(連絡先: TEL 050-1477-3621)

①	ご利用日の前営業日の 17 時までにご連絡いただいた場合	無料
②	ご利用日の前営業日の 17 時までにご連絡がなかった場合	該当基本料の 10%

(4) その他

- ① お客様の住まいで、サービスを提供するために使用する、水道、ガス、電気、電話等の費用はお客様のご負担になります。
- ② 通院介助などで交通機関を利用した場合、サービス従業者の交通費はお客様のご負担になります。
- ③ 料金の支払方法
料金の支払方法は、毎月月末締めとし、翌月15日までに当月分の料金を請求いたしますので、末日までにお支払いください。お支払い方法は、口座振替とさせていただきます。
- ④ まれに、交通事情によりサービス時間が多少前後することがございますがご了承ください。
- ⑤ サービス期間中、当事業所のヘルパーが同行研修する場合がございますのでご了承ください。
- ⑥ お客さまのご希望に沿ってヘルパーを決めておりますが固定ヘルパーご希望の場合、必ずしもご希望に添えない場合がございます。やむを得ずヘルパーが変更する場合もございますのでご了承ください。
- ⑦ 誠に恐縮ではございますが、お茶・お菓子などの心遣いをご遠慮下さい。

5 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずはお電話などでお申し込みください。当ステーション職員がお伺いいたします。訪問介護計画作成と同時に契約を結び、サービスの提供を開始します。

※ 居宅サービス計画の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談ください。

(2) サービスの終了

- ① お客様のご都合でサービスを終了する場合
サービスの終了を希望する日の1週間前までに文書でお申し出ください。
- ② 当ステーションの都合でサービスを終了する場合
人員不足等やむを得ない事情により、サービスの提供を終了させていただく場合がございます。その場合は、終了1ヶ月までに文書で通知いたします。
- ③ 自動終了（以下の場合は、双方の通知がなくても、自動的にサービス終了します）
 - ・ お客様が介護保険施設に入所した場合
 - ・ 介護保険給付でサービスを受けていたお客様の要介護認定区分が、非該当〔自立〕又は要支援と認定された場合 ※ この場合、条件を変更して再度契約することができます。
 - ・ お客様が亡くなられた場合
- ④ その他
 - ・ 当ステーションが正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に反した場合、お客様やご家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、または当社が破産した場合、お客様は文書で解約を通知することによって即座に契約を解約することができます。
 - ・ お客様が、サービス利用料金の支払いを3ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず10日以内に支払わない場合、またはお客様やご家族の方などが、当ステーションや当ステーションのサービス従業者に対して本契約を継続し難いほどの背信行為（ハラスメント対応マニュアルに定義する、身体暴力及び精神的暴力並びにセクシャルハラスメント）を行った場合は、当ステーションにより文書で通知することにより、即座にサービスを終了させていただく場合がございます。

(3) 事故発生時の対応

利用者に対する指定訪問介護のサービス提供により事故が発生した場合は、区市町村、当該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、必要な措置を講ずる。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ないます。

6 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する担当者を選定しています。
担当 石井康幸 電話 050-1477-3621 携帯 090-9152-0540
- (2) 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催し、その結果について従業員に周知徹底を図っています。
- (3) 虐待防止のための指針の整備をしています。
- (4) 従業員に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。
- (5) サービス提供中に、当該事業所従業員又は養護者（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 身体的拘束等について

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。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、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、経過観察並びに検討内容についての記録し、5年間保存します。

また事業者として、身体的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。

8 業務継続計画の策定等について

- (1) 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訪問介護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（業務継続計画）を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。
- (2) 従業員に対し、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を定期的実施します。
- (3) 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います。

9 当ステーションの訪問介護サービスの特徴など

事 項	有無	備 考
ホームヘルパーの変更の可否	有	変更を希望される方はお申し出ください
男性ヘルパーの有無	有	
従業員への研修の実施	有	2 ヶ月に 1 回全体研修があります
サービスマニュアルの作成	有	

10 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ連絡をいたします。

主治医	主治医氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	
主治医への 連絡基準		

11 サービス内容に関する苦情

- (1) 当ステーションお客様相談・苦情窓口
 担当 石井康幸 電話 050-1477-3621 携帯 090-9152-0540
- (2) その他
 取手市 高齢福祉課 0297-74-2141
 守谷市 介護福祉課 0297-45-1111
 我孫子市 高齢者支援課 04-7185-1111
 茨城県 国保連合会 介護保険苦情相談室 029-301-1565
 千葉県 国保連合会 苦情処理係 043-254-7428

12 提供するサービスの第三者評価の実施状況

- ① あり 実施日 : 年 月 日
 評価機関名称 :
 結果の開示 : 1 あり 2 なし
- ② なし

会社の概要

社名 合同会社ことり
 設立 平成29年 1月
 所在地
 〒302-0034 茨城県取手市戸頭6-1-7-204
 代表者 代表社員 石井康幸

事業内容

介護保険法に基づく居宅サービス事業 / 介護保険法に基づく介護予防サービス事業