刈谷市社会福祉協議会 介護予防・日常生活支援総合事業第1号訪問事業 (うち刈谷市訪問介護相当サービス)

重要事項説明書

当事業所は総合事業における訪問介護相当サービス事業所の指定を受けています。

(刈谷市指定 第 2372900031 号)

当事業所はご契約者に対して介護予防・日常生活支援総合事業第1号訪問事業の刈谷市訪問介護相当サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

※当サービスの利用は、原則として要介護認定の結果「要支援」と認定された方も しくは基本チェックリストによる「事業対象者」が対象となります。

◇◆目次◆◇

1	事業者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1
2	事業所の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・2
3	事業実施地域及び営業時間等・・・・・・・・・・・3
4	職員の体制・・・・・・・・・・・・・・・・・・・3
5	当事業所が提供するサービスと利用料金・・・・・・・・4
6	サービスの利用に関する留意事項・・・・・・・・・ 7
7	衛生管理等について・・・・・・・・・・・・・・8
8	虐待防止及び身体拘束の禁止について・・・・・・・・8
9	ハラスメントについて・・・・・・・・・・・・8
1 0	業務継続計画の策定について・・・・・・・・・・9
1 1	訪問介護サービスにおける緊急時の対応について・・・・・・9
1 2	秘密保持と個人情報保護について・・・・・・・・・・9
13	損害賠償保険への加入について・・・・・・・・・・9
1 4	苦情の受付について・・・・・・・・・・・・・・10
1 5	第三者評価について・・・・・・・・・・・・・・10

1 事業者

- (1)法 人 名 社会福祉法人 刈谷市社会福祉協議会
- (2) 法人所在地 刈谷市下重原町3丁目120番地
- (3) 電 話 番 号 0566-29-0888
- (4)代表者氏名 会長 杉 浦 芳 一
- (5) 設立年月 昭和43年11月26日

2 事業所の概要

- (1) 事業の種類 介護予防・日常生活支援総合事業第1号訪問事業
 - (うち刈谷市訪問介護相当サービス)
- (2) 事業の目的

社会福祉法人刈谷市社会福祉協議会が開設する指定訪問介護事業所が行う介護保険法に基づく第1号訪問事業(以下「事業」という。)のうちの刈谷市訪問介護相当サービスの適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の介護福祉士又は訪問介護員研修の修了者が、要支援者又は事業対象者(以下「要支援者等」という。)に対し、その居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、身体介護、その他、生活全般にわたり適正な訪問介護相当サービスを提供することを目的とします。

- (3) 事業所の名称
- 刈谷市社会福祉協議会訪問介護事業所
- (4) 事業所の所在地
- 刈谷市下重原町3丁目120番地
- (5) 電 話 番 号
- $0\ 5\ 6\ 6\ -2\ 7\ -5\ 4\ 1\ 5$
- (6)管 理 者
- 福ヶ追幸江
- (7) 運 営 方 針

①事業の実施にあたっては、要支援者等となった場合においても、心身の特性を踏まえて、要支援者等が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を営むことができるよう、入浴、排せつ、食事の介助その他の生活全般にわたる援助を行うことにより、要支援者等の心身機能の維持回復を図るとともに生活機能の維持又は向上を目指します。また、要支援者等の意思及び人格を尊重し、常に要支援者等の立場に立った訪問介護相当サービスの提供に努めます。

②事業の実施にあたっては、要支援者等が、要介護者又は 要支援者となることの予防又はその状態の軽減若しくは悪 化の防止に資するよう、その目標を設定し、計画的に行う とともに、地域との結びつきを重視し、市町村、居宅介護 支援事業者、介護予防支援事業者、他の居宅サービス事業 者、その他保健、医療、福祉サービスを提供する者との綿 密な連携に努めます。

③事業の実施手順に関する具体的方針として、訪問介護相当サービス提供の開始にあたり、要支援者等の心身状況等を把握し、個々の訪問介護相当サービスの目標、内容、実施期間を定めた個別計画を作成するとともに、個別計画の実施状況を把握(以下「モニタリング」という。)し、モニタリング効果を介護予防支援事業者又は居宅介護支援事業者へ報告します。

④訪問介護相当サービスの提供にあたっては、要支援者等の心身機能、環境状況等を把握し、介護保険以外の代替サービスを利用する等効率性及び柔軟性を考慮した上で、要支援者等のできることは要支援者等が行うことを基本とした訪問介護相当サービス提供に努めます。

- (8) 開設年月日 平成30年4月1日
- (9) 事業所が行っている他の業務

当事業所では、次の事業もあわせて実施しています。

[指定訪問介護事業]平成 1 1年9月 2 8 日指定愛知県 2372900031 号[指定居宅介護事業]平成 1 8年 1 0月1 日指定愛知県 2313300077 号[指定重度訪問介護事業]平成 1 8年 1 0月1 日指定愛知県 2313300077 号[指定同行援護事業]平成 2 3年 1 0月1 日指定愛知県 2313300077 号

3 事業実施地域及び営業時間等

- (1) 通常の事業の実施地域 刈谷市
- (2) 事業所の営業日及び営業時間

営業日	月曜日から金曜日まで ただし、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び1月2日、 1月3日並びに12月29日から12月31日を除きます。
営業時間	午前9時から午後5時まで

(3) サービス提供時間

サービス提供時間帯	午前7時から午後10時まで

※ただし、サービスの提供は、営業日及びサービス提供時間帯以外についても相談 に応じます。

4 職員の体制

当事業所では、ご契約者に対して指定訪問介護、指定介護予防・日常生活支援総合事業第1号訪問事業、指定居宅介護、指定重度訪問介護、指定同行援護、指定移動支援事業等のサービスを提供する職員として、下記の職種の職員を配置しています。

〈主な職員の配置状況〉

※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

(令和5年10月1日現在)

職種	員数等	指定基準	職務の内容
管理者	1名 (常勤職員でサービス提 供責任者を兼務)	常勤・専従1名 以上	事業所の訪問介護員 等の管理及び業務の 管理を一元的に行 う。

サービス提供責任者	4名以上 (常勤職員、うち1名は 常勤職員で管理者を兼 務)	常勤の訪問介 護員のうち、利 用者40名に 1名以上	事業所に対する訪問 介護等の利用の申し 込みに係る調整、訪 問介護員等に対する 技術指導、介護計画 の作成等を行う。
訪問介護員	常勤換算 4.8名以上 (うち1名はサービス提 供責任者を兼務)	常勤換算 2.5名以上	訪問による身体介護 等の提供を行う。

※人員配置は最低限の配置を表示、臨時職員訪問介護員に関しては常勤換算数を採用 ※常勤換算:職員それぞれの週あたりの勤務延時間数の総数を当施設における常勤職 員の所定勤務時間数(週38.75時間)で除した数です。

5 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご契約者のご家庭に訪問し、サービスを提供します。

当事業所が提供するサービスについては、次の場合があります。

- ・利用料金(自己負担額を除く)が、サービス事業費から給付される場合
- ・利用料金の全額をご契約者に負担いただく場合
- (1) サービス事業費の給付の対象となるサービス(契約書第4条参照) 次のサービスについては、利用料金のうち、契約者の介護保険負担割合証に記載の負担割合を乗じた額を除いた額が、サービス事業費から給付されます。

<サービスの概要>

- ○身体介護
 - 入浴・排せつ・食事等の介助を行います。
- ○生活援助

調理・洗濯・掃除・買い物等日常生活上の支援を行います。

※生活援助については、自立支援の観点から、ご契約者ができる限り自ら家事等を行うことができるように支援することを目的としていますので、例えばご契約者が行う調理を訪問介護員が見守りながら一緒に行うなど、ご契約者がその有する能力を最大限活用することができるような方法によって行います。

①身体介護

- ○入浴介助…入浴の介助、又は入浴が困難な方は体を拭く(清拭)などします。
- ○排せつ介助…排せつの介助、おむつ交換を行います。
- ○食事介助…食事の介助を行います。
- ○体位変換…体位の変換を行います。
- ○通院介助…通院の介助を行います。

②生活援助

○調理…ご契約者の食事の用意をご契約者と一緒に行います。(ご家族分の調理は行いません。)

- ○洗濯…ご契約者の衣類等の洗濯をご契約者と一緒に行います。(ご家族分の洗濯 は行いません。)
- ○掃除…ご契約者の居室の日常的な掃除をご契約者と一緒に行います。(ご契約者 が日常で生活している居室を行います。共同で生活している場は原則行 いません。)
- ○買い物…ご契約者の日常生活に必要となる物品の買い物を行います。(預金・貯金の引き出しや預け入れは行いません。買い物の際に預かったお金はレシートと共に使用金額・おつりの確認を行います。)
- ☆サービスの実施頻度は、ケアプランにおいて、以下の支給区分が位置づけられ、 1週間あたりのサービス提供頻度が示されます。これを踏まえ、介護計画にお いて具体的な実施日、1回あたりの時間数や実施内容等を定めます。

支給区分	1週間あたりのサービス提供回数
I	1回程度
П	2回程度
Ш	2回を超える程度

- ☆ご契約者に対する具体的なサービスの実施内容、実施日、時間等は、ケアプランがある場合には、それを踏まえた介護計画に定められます。ただし、ご契約者の状態の変化、ケアプランに位置付けられた目標の達成度を踏まえ、必要に応じて変更することがあります。
- ☆ご契約者の状態の変化等により、サービス提供量が、介護計画に定める実施回数、時間数等を大幅に上回る場合には、支給区分の変更、ケアプランの変更もしくは要介護認定の申請又は区分変更のため、介護予防支援事業者等との調整等必要な支援を行います。

<サービス利用料金>(契約書第8条参照)

利用料金は1か月ごとの定額制です。ケアプランにおいて位置づけられた支給区分によって次のとおりとなります。

支給区分	I (1回程度)	II (2回程度)	Ⅲ (2回を超える程 度)
1 利用料金	11,760円	23, 490 円	37, 270 円
2 うち、サービス事業 費から給付される金 額	10,584 円	21,141 円	33, 543 円
3 サービス利用に係る 自己負担額(=1- 2)	1,176円	2, 349 円	3,727円

注) 2 、3 の金額は、介護保険負担割合証の負担割合が1割の場合の金額です。 ☆地域区分として、利用料金に10.5%加算されます。

☆初回加算の利用料金は、次のとおりです。

・初回加算…自己負担額(負担割合が1割の場合 約200円)

新規に介護計画を作成したご契約者に対して、初回に実施したサービスと同月内に、サービス提供責任者が自らサービスを行う場合、又は他の訪問介護員がサービスを行う際にサービス提供責任者が同行訪問した場合に加算されます。

- ☆ご契約者の体調不良や状態の改善等により介護計画に定めた期日よりも利用が 少なかった場合、又は介護計画に定めた期日よりも多かった場合であっても、 日割りでの割引又は、増額はしません。
- ☆月ごとの定額制となっているため、原則として、日割り計算は行いません。ただし、次に該当する場合は、日割りで算定します。
 - ①新規で月の途中から利用が開始された場合(起算日は契約日)
 - ②月途中に要介護から要支援、又は第1号事業対象者に変更となった場合
 - ③月途中に要支援、又は第1号事業対象者から要介護に変更となった場合
 - ④月途中で支給区分が変更となった場合
 - ⑤転居等により事業所を変更した場合
- ☆ご契約者がまだ要支援認定を受けていない場合又は事業対象者となっていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援の認定を受けた後又は事業対象者となった後、自己負担額を除く金額が刈谷市から払い戻されます(償還払い)。また、保険料の滞納等により給付制限を受けているなどの場合やケアプランが作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご契約者が事業費給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。
- ☆サービス事業費体系に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者 の負担額を変更します。
- (2) サービス事業費の給付の対象とならないサービス 次のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。
- ①複写物の交付

ご契約者は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

① 交通費

- ○通常の実施地域を越えて行う訪問介護サービスに要した交通費は、その実費を徴収するものとし、自動車を使用した場合の交通費は、事業所から片道5キロメートル以下の場合は、100円を徴収し、5キロメートルを超える場合は、100円に5キロメートルを超える毎に100円を加算した額を徴収いたします。
- ○費用の徴収を行う場合は、費用の支払を受ける場合には、要介護者又はその 家族に対して事前に文書で説明した上で、支払に同意する旨の文書に署名(記 名押印)をいただきます。
- (3) 利用料金の自己負担分のお支払い方法(契約書第8条参照)
 - ○サービス事業費の給付の対象となるサービスの利用料金は、1か月ごとに計算し、このうち自己負担分については、翌月26日(26日が金融機関の休業日の場合は、翌営業日)に指定口座より引落とすものとします。

- ○指定口座より引き落としのできない、やむえない理由がある場合に限り現金 にてお支払いいただきます。事業所と連絡をとり、指定の日時にお支払いい ただくものとします。
- ○サービス事業費の給付の対象とならないサービスの料金・費用は、その都度 現金でいただきます。
- (4) 利用の中止、変更、追加(契約書第9条参照)
 - ○利用予定日の前に、ご契約者の都合により、サービスの利用を中止又は変更、 もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合にはサ ービスの実施日の前日までに事業者に申し出てください。
 - ○サービス利用の変更・追加の申し出に対して、訪問介護員の稼働状況により ご契約者の希望する期間にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日 時をご契約者に提示して協議します。

6 サービスの利用に関する留意事項

(1) サービス提供を行う訪問介護員

サービス提供にあたり、担当の訪問介護員を決定します。ただし、実際のサービス提供にあたっては、担当以外の訪問介護員がサービスを提供する場合があります。

- (2) 訪問介護員の交替(契約書第6条参照)
- ①ご契約者からの交替の申し出

選任された訪問介護員の交替を希望する場合には、当該訪問介護員が業務上不適当と認められる事情その他交替を希望する理由を明らかにして、事業者に対して訪問介護員の交替を申し出ることができます。ただし、ご契約者から特定の訪問介護員の指名はできません。

②事業者からの訪問介護員の交替

事業者の都合により、訪問介護員を交替することがあります。訪問介護員を交替する場合は、ご契約者及びそのご家族等に対してサービス利用上の不利益が 生じないよう十分に配慮するものとします。

- (3) サービス実施時の留意事項(契約書第7条参照)
- ①定められた業務以外の禁止 ご契約者は、「当重要事項説明書の5 当事業所が提供するサービスと利用料金」 で定められたサービス以外の業務を事業者に依頼することはできません。
- ②サービスの実施に関する指示・命令 サービスの実施に関する指示・命令はすべて事業者が行います。ただし、サー ビスの実施にあたってご契約者の事情・意向等に十分に配慮するものとします。
- ③備品等の使用

サービス実施のために必要な備品等(水道・ガス・電気を含む)は無償で使用させていただきます。訪問介護員が事業所に連絡する場合の電話等も使用させていただきます。

(4) サービス内容の変更(契約書第10条参照)

サービス利用当日に、ご契約者の体調等の理由で予定されていたサービスの実

施ができない場合には、サービス内容の変更を行います。

(5) 訪問介護員の禁止行為(契約書第14条参照) 訪問介護員は、ご契約者に対するサービスの提供にあたって、次に該当する行 為は行いません。

- ①医療行為
- ②ご契約者もしくはそのご家族等からの物品等の授受
- ③ご契約者のご家族等に対する訪問介護サービスの提供
- ④日常生活の範囲を超えたサービス提供 (大掃除・庭掃除等)
- ⑤飲酒及び喫煙
- ⑥買い物支援における嗜好品の購入
- ⑦ご契約者もしくはそのご家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動
- ⑧ その他ご契約者もしくはそのご家族等に行う迷惑行為

7 衛生管理等について

- (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について、衛生的な管理に努めます。
- (3) 事業所において感染症及び食中毒が発生し、またまん延防止のため次のような措置を講じます。
 - ①感染症及び食中毒の予防並びにまん延防止のために検討する感染対策委員会に 参加し、検討した内容を訪問介護員等に周知徹底を行います。
 - ②訪問介護員等に対し、感染症及び食中毒の予防並びにまん延防止のための研修 及び訓練を定期的に実施します。

8 虐待防止及び身体拘束の禁止について

- (1)事業所は、要介護者の人権の擁護、虐待の防止等のために、虐待防止に関する 責任者及び担当者の選定並びに設置を行うなどの措置を講じます。また、虐待の 可能性が考えられる要介護者を発見した場合は、速やかにこれを関係市町村等に 通報するものとします。
- (2)事業所は、身体拘束の適正化を図るために、身体拘束適正化検討委員会の開催 及びその結果の訪問介護員等への周知徹底などの措置を講じます。

サービスの提供にあたっては、要介護者の生命及び身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束を行いません。やむを得ず身体拘束を行う場合には、その様態及び時間、その際の要介護者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項を記録します。

9 ハラスメントについて

事業所は、適切なサービス提供を確保する観点から職場において行われるハラスメント行為であって、業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより訪問介護員等の就業環境が害されることを防止するため必要に応じて適切な措置を講じるものとします。 ハラスメントはサービスの提供を困難にし、関わった訪問介護員等の心身に悪影響を与えます。下記のような行為があった場合契約書及び重要事項説明書に基づきサービス提供を中止することとします。

(1) 性的な話をする。必要のない肌を触る等のセクシャルハラスメント行為

- (2) 特定の訪問介護員等へ嫌がらせ、理不尽なサービス提供の要求等の行為
- (3) 叩く、つねる等の身体的暴力行為
- (4) 長時間の電話、事業所及び訪問介護員等に対する理不尽な苦情を申立てる等の 行為
- (5) その他訪問介護員の就業環境に悪影響を与える行為

10 業務継続計画の策定について

- (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) 訪問介護員等に対し、業務継続計画について周知をするとともに、必要な研修及び訓練を定期的に実施します。
- (3) 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて計画(業務継続計画)の見直しを行います。

11 訪問介護サービスにおける緊急時の対応について

サービス提供中に、ご契約者に病状の急変が生じた場合、その他必要な場合は、 ご契約者宅に予め設置した「非常連絡簿」に基づいて、速やかに主治医等への連絡 を行うなど必要な措置を講じるとともに、ご契約者が予め指定する連絡先にも連絡 します。

その他、緊急時には臨機応変に必要な対応を行います。

12 秘密保持と個人情報保護について

- (1) 訪問介護員等は、業務上知り得た要介護者又はその家族の秘密を保持します。 なお、事業所は、訪問介護員等が訪問介護員等でなくなった後においても、これら の秘密を保持させるため、保持するべき旨を訪問介護員等との雇用契約の内容に含 めるものとします。
- (2) 当事業所は、個人情報の含まれる記録物を厳重に管理します。また、処分する際も第三者への漏洩を防止するものとします。
- (3) 事業所は、サービス提供に関する記録を整備し、完結日から5年間保存するものとします。

13 損害賠償保険への加入について

- (1) 損害賠償保険の加入 (契約書第15条参照)
 - ①当事業所は、下記の損害賠償保険に加入しています。
 - ○保険名 在宅福祉サービス総合保険
 - ○保険者 愛知県社会福祉協議会
 - 〇引受保険会社 三井住友海上火災保険株式会社
 - ○補償の概要 サービス利用者の身体や財物に損害を与えた場合に補償 します。

14 苦情の受付について

(1) 苦情の受付 (契約書第23条参照)

①当事業所に対する苦情やご相談

○苦情受付窓口 刈谷市社会福祉協議会 訪問介護事業所

(担当者) 所 長・管理者

○受付日月曜日から金曜日(ただし、国民の祝日に関する法律

に規定する休日及び1月2日、1月3日並びに12月

29日から12月31日を除きます。)

○受付時間 午前9時~午後5時

○電 話 番 号 0566-27-5415

②社会福祉協議会の福祉サービスについての苦情やご相談

○苦 情 受 付 第三者委員

○苦情受付窓口 刈谷市社会福祉協議会 総務課

○受付日月曜日から金曜日(ただし、国民の祝日に関する法律

に規定する休日及び1月2日、1月3日並びに12

月29日から12月31日を除きます。)

○受付時間 午前8時30分~午後5時15分

○電 話 番 号 0566-29-0888

(2) 行政機関その他苦情受付機関

	所 在 地 〒448-0842
	刈谷市東陽町1丁目1番地
	電話番号 (0566)62-1013
刈谷市役所	F A X (0566) 24-2466
長寿課	受付日 月曜日から金曜日(ただし、国民の祝日に関する法
	律に規定する休日及び1月2日、1月3日並びに1
	2月29日から12月31日を除きます。)
	受付時間 午前8時30分~午後5時15分
	所 在 地 〒461-8532
	名古屋市東区泉1丁目6番地5号
愛知県国民健康保	電話番号 (052) 971-4165
凌加県国民健康保 険団体連合会	F A X (052) 962-8870
介護保険課内	受付日 月曜日から金曜日(ただし、国民の祝日に関する法
苦情相談室	律に規定する休日及び1月2日、1月3日並びに1
古	2月29日から12月31日を除きます。)
	受付時間 午前9時~午後5時
	(午後0時~午後1時を除く)

15 第三者評価について

(1)評価の実施

実施について :未実施

直近の実施年月:なし

評価機関 :

評価結果の開示:

令和 年 月 日

刈谷市訪問介護相当サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明 を行いました。

刈谷市社会福祉協議会 訪問介護事業所

説 明 者 職 名 サービス提供責任者氏 名

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、刈谷市訪問介護相当サービスの提供開始に同意しました。

 署名代理者
 住 所

 氏 名
 ⑩

※この重要事項説明書は、利用申込者又はその家族への重要事項説明のために作成したものです。

令和6年度