訪問介護重要事項説明書

< 2019年10月1日現在 >

1 当事業所が提供するサービスについての苦情等相談窓口

電話 03-5923-0832 高野台訪問介護ステーション 担当 サービス提供責任者
(日曜、12/29～1/3を除く8時30分～17時30分)

電話 03-3993-1111 練馬区介護保険課 (平日8時30分～17時15分)

電話 03-6238-0177 東京都国民健康保険団体連合会(平日8時30分～17時15分)

利用者の住所を担当する地域包括支援センター

_____地域包括支援センター (平日8時30分～17時15分)

電話 03-_____ - _____

※ ご不明な点は、なんでもおたずねください。

2 高野台訪問介護ステーションの概要

(1) 提供できるサービスの種類 訪問介護サービス

(2) 事業者の名称及び所在地等

事業所名称	高野台訪問介護ステーション
所在地	〒177-0033 東京都練馬区高野台5-24-1
介護保険指定番号	訪問介護(東京都 第1372002186号)
サービスを提供する地域	東京都練馬区

※ 上記地域以外の方でもご希望の方はご相談ください。

(3) 同事業所の職員体制

	人数	業務内容
管理者	1名	サービス管理全般
サービス提供責任者	2名	サービス調整等
介護福祉士	5名	日常訪問介護業務等
介護職員実務者研修、基礎研修、初任者研修もしくは旧訪問介護員1級～2級課程修了者	2名	

※ 介護保険法の規程を遵守しています。

(4) サービス提供時間

	通常時間帯	備考
月曜日～土曜日	8時30分～17時30分	
祝・祭日	8時30分～17時30分	

※ 17時30分以降につきましては、ご相談ください。

※ 年末年始（12月29日～1月3日）までは休業。

3 サービス内容

(1) 身体介護

食事介助・入浴介助・排泄介助・清拭・体位変換などの身体に関わる援助。

(2) 生活援助

買物・調理・掃除・洗濯などの家事に関わる援助。

4 料金

○ 料金（自己負担割合はお手元の介護負担割合証をご参照下さい。）

① 身体介護（1回当たり）

	20分未満	20分以上 30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上
1割負担	190円	284円	451円	658円に所要時間1時間30分から計算して所要時間30分増すごとに95円加算します。
2割負担	379円	568円	901円	1,316円に所要時間1時間30分から計算して所要時間30分増すごとに190円加算します。
3割負担	568円	852円	1,351円	1,974円に所要時間1時間から計算して所要時間30分増すごとに284円加算します。

② 身体介護に引き続き生活援助中心の訪問を行った場合（1回当たり）

利用料金	20分以上 45分未満	45分以上 70分未満	70分以上
------	----------------	----------------	-------

負担割合 1 割	76 円加算	151 円加算	226 円加算
負担割合 2 割	151 円加算	301 円加算	452 円加算
負担割合 3 割	226 円加算	452 円加算	678 円加算

注：身体介護の金額に対して加算となります。

③ 生活援助（1 回当たり）

利用料金	20 分以上 45 分未満	45 分以上
負担割合 1 割	208 円	256 円
負担割合 2 割	415 円	511 円
負担割合 3 割	623 円	766 円

④ 通院等乗降介助

利用料金	1 回
負担割合 1 割	112 円
負担割合 2 割	224 円
負担割合 3 割	336 円

⑤ 加算

サービス内容略称	負担割合 1 割	負担割合 2 割	負担割合 3 割
初回加算※1	初回訪問月に 228 円	初回訪問月に 456 円	初回訪問月に 684 円
緊急時訪問介護加算※1※2	1 回当たり 114 円	1 回当たり 228 円	1 回当たり 342 円
生活機能向上連携加算（Ⅰ）※1※2	連携実施初回月に 114 円	連携実施初回月に 228 円	連携実施初回月に 342 円
生活機能向上連携加算（Ⅱ）※1※2 上記（Ⅰ）を算定していない場合	連携実施初回月から その月を含めて 3 か月 間に 228 円	連携実施初回月から その月を含めて 3 か月 間に 456 円	連携実施初回月から その月を含めて 3 か月 間に 684 円
夜間（午後 6 時から午後 10 時）または早朝（午前 6 時から午前 8 時）に訪問した場合※1	1 回につき所定単位数に 25 パーセント加算		
やむを得ない事情で、かつ利用者の同意 を得て 2 人で訪問した場合※1	2 人分の料金		
介護職員処遇改善加算Ⅰ※2	利用料金、加算を合わせた総単位数に 13.7%を加算		
介護職員等特定処遇改善Ⅱ※2	利用料金、加算を合わせた総単位数に 4.2%を加算		

※1 対象者のみの加算となります。

※2 料金①～④及び⑤の※2 以外で実施した加算内容の額に対しての加算となります。

○ 交通費

練馬区内	無料
練馬区外	訪問に必要な交通費実費

○ キャンセル規定

利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

① ご利用日の前日 17 時までにご連絡いただいた場合	無料
② 上記日時までにご連絡がなかった場合	1,500 円

(5) 支払方法

毎月、20 日までに前月分の請求をいたしますので、15 日以内にお支払いください。お支払いいただきますと、領収証を発行します。お支払方法は、ご契約の際に決めさせていただきます。

(6) その他

利用者のお住まいで、サービスを提供するために使用する、水道、ガス、電気等の費用は利用者のご負担になります。

5 サービス利用契約の終了

① 利用者のご都合でサービス利用契約を終了する場合

サービスの終了を希望する日の 7 日前までに文書等でお申し出ください。

② 当事業所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 30 日前までに文書等で通知いたします。

③ 自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても、自動的に契約を終了いたします。

- ・ 利用者が介護保険施設に入所した場合……………入所日
- ・ 利用者が要介護認定区分ではなくなった場合……………非該当となった日
- ・ 利用者がお亡くなりになった場合……………死亡日

④ その他

- ・ 当事業所が正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に違反した場合、利用者・保証人などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、または当事業所が破産した場合、利用者は文書等で解約を通知することによって即座にサービスを終了することができます。
- ・ 利用者が、サービス利用料金の支払いを 30 日以上遅延し、料金を支払うよう催

告したにもかかわらず、15日以内に支払わない場合、利用者が正当な理由なくサービスの中止をしばしば繰り返した場合、利用者が入院または病気等により3ヶ月以上にわたりサービスが利用できない状態であることが明らかになった場合、または利用者や保証人などが当事業所やサービス従業者に対して本契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合は、文書等で通知することにより、即座に契約を終了させていただくことがございます。

6 当事業所の事業計画、財務内容等は、必要に応じてご覧いただけます。

7 当事業所のサービスの特徴等

事業所パンフレットをご覧ください。

8 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、保証人、居宅介護支援事業者等へ速やかに連絡いたします。

9 第三者評価の実施状況（有・無）

（実施年月日） _____ （評価機関） _____

（評価結果） _____

20 年 月 日

訪問介護の提供開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 〒177-0033 東京都練馬区高野台 5-24-1

名称 社会福祉法人 安心会

高野台訪問介護ステーション 印

説明者 サービス提供責任者 印

私は、契約書及び本書面により、事業者から訪問介護についての重要事項の説明を受けました。

利用者 住所 _____

氏名 _____ 印

<利用者欄を代筆の場合は代筆者氏名>

_____ (続柄 _____)

(保証人) 住所 _____

氏名 _____ 印