

茅ヶ崎市第1号訪問事業サービスA重要事項説明書

茅ヶ崎市第1号訪問型サービスAの提供に当たり、事業所の概要や提供されるサービスの内容、利用上の留意事項等の重要事項について次のとおり説明します。

1. 事業者（法人）の概要

事業者（法人）の名称	社会福祉法人 慶寿会		
主たる事務所の所在地	〒253-0081 神奈川県茅ヶ崎市下寺尾1835-2		
代表者（職名・氏名）	理事長 小笹 貴夫		
電話番号	0467-52-8711	FAX番号	0467-52-8712
業務の概要	社会福祉事業		
事業所数	6		

2. 事業所の概要

事業所の名称	社会福祉法人慶寿会 平和町介護サービスセンター		
事業所の所在地	〒253-0025 神奈川県茅ヶ崎市松が丘1-7-34-2 ZEN茅ヶ崎2階		
電話番号	0467-58-5700		
FAX番号	0467-58-5552		
指定年月日・事業所番号	平成29年4月1日	1472401254	
併設事業所	居宅介護支援事業所、訪問介護		
管理者氏名	石黒 秀樹		
通常の事業の実施地域	茅ヶ崎市、藤沢市の一部（辻堂1丁目、2丁目、3丁目、6丁目）		

3. 運営の方針

- 茅ヶ崎市第1号訪問事業の提供に当たっては、事業所の従業者は、その利用者が可能な限りその居宅において、居宅要支援被保険者等の状態の維持若しくは改善を図り、又は要介護状態となることを予防し、自立した日常生活を営むことができるよう、調理、洗濯、掃除、買い物支援その他の生活援助を行うことにより、利用者の心身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的に行います。
- 事業の実施に当たっては、関係市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、地域の保健医療・福祉サービスを提供する者との綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

4. 提供するサービスの内容

(1) 茅ヶ崎市第1号訪問事業「訪問型サービスA」は、利用者の居宅（自宅）において介護福祉士その他制令で定める者を派遣して、調理、洗濯、掃除等の家事を行うサービスです。

(2) 事業者は、下記のサービス内容区分の中から指定の時間帯に応じて選択されたサービスを提供します。

(3) サービス提供にあたっては、別添の「訪問型サービス A 計画書」に沿って計画的に提供します。

(4) サービス詳細については、別添の「サービス内容詳細確認票」により利用者の希望を確認したうえで実施します。

【サービス内容区分】

利用者が日常生活を営むために必要な機能を高めるための介助や専門的な援助を行ないます。

例)

調理・洗濯・掃除・買物等日常生活上の自立の為の援助を行います。

5. 営業日、営業時間、サービス提供時間

営 業 日	月曜日から土曜日までの午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分まで 日曜日及び年末年始(12 月 30 日から翌年の 1 月 3 日まで)を休業とする。但し、休日のサービス提供に関しては相談に応じます。		
営業時間	平日	土曜日	祝日
	8 : 30 ~ 17 : 30	8 : 30 ~ 17 : 30	8 : 30 ~ 17 : 30
サービス提供時間	8 : 30 ~ 17 : 30	8 : 30 ~ 17 : 30	8 : 30 ~ 17 : 30

6. 事業所の従業員の体制

(令和 5 年 4 月 1 日現在)

職種	
管理者	1 名 (常勤・兼務)
サービス提供責任者	3 名 (常勤・兼務 3 名 非常勤・兼務 0 名)
訪問介護員	非常勤 10 名以上

7. 利用料等

サービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、お支払いいただく「利用者負担金」は、原則として基本利用料に利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額です。

ただし、支払方法が償還払いとなる場合には、利用料の全額をお支払いいただきます。支払いを受けた後、事業所からサービス提供証明書を発行しますので、市町村の介護保険担当窓口に提出し、後日払い戻しを受けてください。

(1) 訪問型サービス A 利用料

【基本部分：訪問型サービス A 費】

区分 所要時間	訪問型サービス費			
	単位数 基本利用料 ※(注1)参照	利用者負担金 (自己負担1割の場合) ※(注2)参照	利用者負担金 (自己負担2割の場合) ※(注2)参照	利用者負担金 (自己負担3割の場合) ※(注2)参照
訪問型サービス A (一体型) 1 1 (事業対象者、要支援 1. 2 (週1回程度)	1.059単位 (1ヶ月)	1,134円	2,267円	3,400円
訪問型サービス A (一体型) 1 2 (事業対象者、要支援 1. 2 (週2回程度)	2,114単位 (1か月)	2,262円	4,524円	6,786円
訪問型サービス A (一体型) 2 1 所要時間20分以上45分未満の 場合	161 単位 (1回)	173円	345円	517円
訪問型サービス A (一体型) 2 2 所要時間 45 分以上の場合	198単位 (1回)	212円	424円	636円
訪問型サービス A (一体型) 同一建物減算 1	事業所と同一建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20 人以上にサービスを行う場合		1 か月につき所定単位数の 10%減算	
訪問型サービス A (一体型) 同一建物減算 2	事業所と同一建物の利用者50人 以上にサービスを行う場合		1 か月につき所定単位数の 15%減算	
訪問型サービス A (一体型) 同一建物減算 3	同一の建物等に居住する利用者 の割合が100分の90以上の場合		1 か月につき所定単位数の 12%減算	

【訪問型サービス A (一体型) 加算・減算】

要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算又は減算されます。

加算等の種類	加算・減算額				
	単位数	基本利用料 ※(注1)参 照	利用者負担金 (自己負担1割の場合) ※(注2)参照	利用者負担金 (自己負担2割の場合) ※(注2)参照	利用者負担金 (自己負担3割の場合) ※(注2)参照
訪問型サービス A 初回加算	140単位		150円	300円	450円
生活機能向上連携加算 I	70単位		75円	150円	225円
生活機能向上連携加算 II	140単位		150円	300円	450円
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の24.5%		左記額の1割	左記額の2割	左記額の3割
介護職員処遇改善加算 II	所定単位数の22.4%		左記額の1割	左記額の2割	左記額の3割

(注1) 上記の基本利用料及び加算等は、茅ヶ崎市長が定める金額（事業所の所在地が5級地のため、単位数に10.70を乗じた額）であり、これが改定された場合は、これら基本利用料等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等を書面でお知らせします。

(注2) 介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額を

ご負担いただくこととなりますのでご注意ください。
(注3) 上記の利用者負担金は目安の金額であり、円未満の端数処理等により多少の誤差が生じることがあります。

(2) その他の費用

交通費	通常の事業の実施地域以外の地域の居宅において指定訪問介護を行う場合に係る費用として、通常の事業の実施地域を越えた地点から、旅費(実費)の支払いが必要となります。
-----	--

(3) キャンセルについて

- ① 利用者がサービスの利用の中止をする際には、速やかに次の連絡先までご連絡ください。
連絡先(電話) **0467-58-5700**
- ② 利用者の都合でサービスを中止する場合には、できるだけサービス利用の前日までにご連絡ください。

(4) 支払い方法

毎月、14日までに前月分の利用料の請求をいたします。
利用料金のお支払方法は、指定口座より口座引き落としをさせていただきます。毎月27日までに、指定期日までにご入金をお願いいたします。(27日が土・日・祝日の場合は翌営業日に引き落とし)
現金によるお支払いは、ご相談ください。

8. サービスの利用に当たっての留意事項

- ・サービスの利用中に気分が悪くなったときは、すぐにお申し出ください。
- ・サービス提供に当たって、訪問介護員等はそのことをお受けすることはできませんので、あらかじめご了承ください。
 - ① 医療行為及び医療補助行為
 - ② 利用者の家族に対するサービス提供
 - ③ 利用者及びその家族からの金銭又は物品の授受

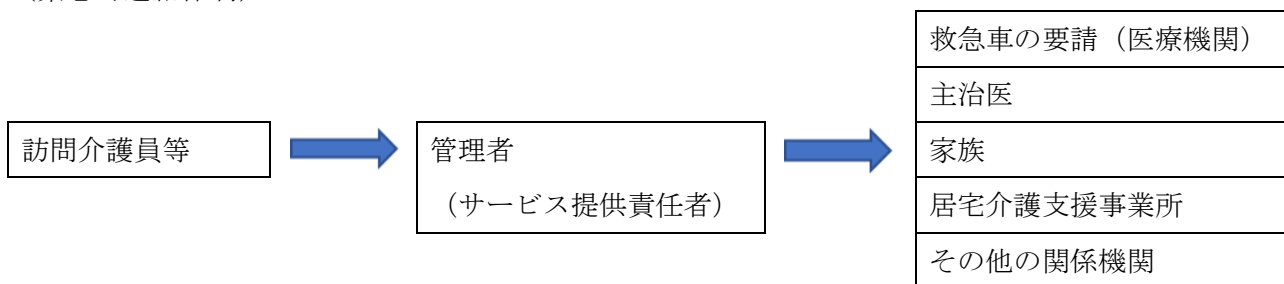
9. 秘密保持及び個人情報の保護

- ・事業者及びその従業者は、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、在職中及び退職後において、第三者に漏らしません。これは、この契約終了後も同様とします。
- ・事業所は、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ダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。
- ・事業所は、利用者の個人情報については利用者から、その家族の個人情報についてはその家族から予め文書で同意を得ない限り、利用者の居宅サービス計画等の立案のためのサービス担当者会議、居宅サービス事業者等との連絡調整等において、利用者又はその家族の個人情報を用いません。

10. 緊急時における対応方法

サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が生じたときは、速やかに下記の主治医及び家族等へ連絡を行う等、必要な措置を講じます。

(緊急時連絡体制)



緊急時の連絡先及び対応可能時間

【事業者の窓口】	担当者：山下 あゆ子・松崎 優子・中村 麻子
	所在地：茅ヶ崎市松が丘 1-7-34-2 ZEN 茅ヶ崎 2 階
	電話番号：0467-58-5700
	受付時間：8：30～17：30（月～土）
【主治医の連絡先】	病院名：
	所在地：
	主治医氏名：
	電話番号：
【緊急時連絡先】	氏名：
	住所：
	電話番号：

11. 事故発生時の対応

訪問介護の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、担当の介護支援専門員及び市町村等へ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。

12. 苦情相談窓口

サービス提供に関する苦情や相談は、下記の窓口でお受けします。

(1) 事業所の窓口

事業所相談窓口	電話番号 0467-58-5700 F A X 番号 0467-55-5552
	担当者 山下 あゆ子・松崎 優子・中村 麻子
	責任者 石黒 秀樹 対応時間 8：30～17：30

(2) その他苦情申立の窓口

市町村介護保険相談窓口	所在地 茅ヶ崎市茅ヶ崎 1-1-1
-------------	-------------------

(茅ヶ崎市福祉部介護保険課給付担当)	電話番号 0467-81-7164 (直通) 対応時間 8:30～17:00
市町村介護保険相談窓口 (藤沢市役所介護保険課)	所在地 藤沢市朝日町 1-1 電話番号 0466-50-3527 対応時間 8:30～17:00
神奈川県国民健康保険団体連合会 (国保連)	所在地 横浜市西区楠町 27-1 電話番号 045-329-3447 利用時間 8:30～17:15

13. サービスの終了

次の場合にサービスは終了となります。

(1) 利用者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下さい。

ただし、利用者の病変、急な入院等やむを得ない事情がある場合は、予告期間が1週間以内の通知でもこの契約を解約することができます。

(2) 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あります。その場合は、1ヶ月前までに文書で通知します。

(3) 自動終了

次の場合は、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へ入院又は入所した場合
- ・利用者の要支援状態区分が要介護又は自立となった場合
- ・利用者が死亡した場合

(4) その他

①次の場合は、利用者は文書で解約を通知することにより、直ちにサービスを終了することができます。

- ・事業者が、正当な理由なくサービスを提供しない場合
- ・事業者が、守秘義務に反した場合
- ・事業者が、利用者やその家族に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合
- ・事業者が、倒産した場合

②その他、利用者は契約更新を希望しない場合、利用料等の変更に対して同意することができない場合には契約を解約することができます。

③次の場合は、事業者は文書で解約を通知することによって直ちにサービスを終了させていただく場合があります。

- ・利用者の利用料等の支払いが3ヶ月以上遅延し、利用料等を支払うよう催告したにも拘らず、別途定めた期限内に支払われなかった場合
- ・利用者又はその家族が事業者や従業者又は他の利用者に対して、この契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合

14. ハラスメント対策

第9条 職場におけるセクシュアルハラスメントやパワーハラスメント（以下「職場におけるハラスメント」という。）の防止のための雇用管理上の措置を講じることが義務づけられていることを踏まえ、上司や同僚に限らず、利用者やその家族等から受けるものも含まれる事業主の方針等の明確化及びその周知・啓発、及び職場におけるハラスメントを行ってはならない旨の方針を明確化し、周知・啓発、相談（苦情を含む。以下同じ）に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備相談に対応する担当者を定めること等により、労働者に周知しています。

15. 業務継続計画の策定等

第10条 感染症や災害が発生した場合にあっても、利用者が継続してサービス等の提供を受けられ

るよう、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。）を策定するとともに、当該業務継続計画に従い、従業者に対して、必要な研修及び訓練を実施します。

職員教育を組織的に浸透させていくために、定期的（年1回以上）な教育を実施するとともに、新規採用時には別に研修を実施します。

16. 感染症対策

第11条 感染症が発生し、又はまん延しないように講ずるべき措置について

当該事業所における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、専任の感染対策を担当する者（以下「感染対策担当者」という。）を決めて、利用者の状況など事業所の状況に応じ、おおむね6月に1回以上、定期的に開催するとともに、感染症が流行する時期等を勘案して必要に応じ随時開催します。

また、従業者に対する「感染症の予防及びまん延の防止のための研修」の内容は、感染対策の基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するとともに、当該事業所における指針に基づいた衛生管理の徹底や衛生的なケアの励行を行うものとする。職員教育を組織的に浸透させていくためには、当該事業所が定期的な教育（年1回以上）を実施するとともに、新規採用時には感染対策研修を実施します。

17. 身体拘束の適正化

第12条 原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束は行いません。ただし、下記の通り、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合は事前に利用者及びその家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その対応及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。

（1）緊急性：直ちに身体拘束を行わなければ、利用者又は他人の生命・身体に危険が及ぶ事が考えられる場合

（2）非代替性：身体拘束以外に、利用者又は他人の生命・身体に危険が及ぶ事を防止する事ができない場合

（3）一時性：利用者又は他人の生命・身体に対して危険が及ぶ事がなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます

18. 虐待の未然防止

第13条 事業者は高齢者の尊厳保持・人格尊重に対する配慮を常に心がけながらサービス提供にあたり、研修等を通じて、従業者にそれらに関する理解を促し、従業者が高齢者虐待防止法等に規定する養介護事業の従業者としての責務・適切な対応をします。従業者は、虐待等又はセルフ・ネグレクト等の虐待に準ずる事案を発見しやすい立場にあることから、虐待等を早期に発見できるよう、必要な措置（虐待等に対する相談体制、市町村の通報窓口の周知等）また、利用者及びその家族からの虐待等に係る相談、利用者から市町村への虐待の届出について、適切な対応をします。以上の観点を踏まえ、

① 「虐待の防止のための対策を検討する委員会」（以下「虐待防止検討委員会」という。）は、構成メンバーの責務及び役割分担を明確にするとともに、定期的に開催し、必要に応じ他のサービス事業者との連携等により行います。

②虐待の防止のための従業者に対する研修 従業者に対する虐待の防止のための研修の内容としては、虐待等の防止に関する基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するものであるとともに、虐待の防止の徹底を行います。研修プログラムを作成し、定期的な研修（年1回以上）を実施するとともに、新規採用時には必ず虐待の防止のための研修を実施します。

当事業者は、茅ヶ崎市第1号事業訪問型サービスAの提供にあたり利用者に上記のとおり重要事項を説明しました。
この証として本書2通を作成し、利用者、事業者が記名捺印の上、各自1通を保有するものとします。

「茅ヶ崎市第1号事業訪問型サービスA」契約の締結に当たり、本書面に基づき重要事項を説明しました。

令和 年 月 日

説 明 者	所 在 地	茅ヶ崎市松が丘 1-7-34-2 ZEN 茅ヶ崎 2 階
	事業所名	社会福祉法人 慶寿会
		平和町介護サービスセンター

職・氏名 _____

私は、事業所より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。

利 用 者 住 所

氏 名

代 理 人

住 所

氏 名

利用者との続柄

茅ヶ崎市第1号訪問事業国基準訪問型サービス重要事項説明書

茅ヶ崎市第1号訪問事業国基準訪問型サービスの提供に当たり、事業所の概要や提供されるサービスの内容、利用上の留意事項等の重要事項について次のとおり説明します。

1. 事業者（法人）の概要

事業者（法人）の名称	社会福祉法人 慶寿会		
主たる事務所の所在地	〒253-0081 神奈川県茅ヶ崎市下寺尾1835-2		
代表者（職名・氏名）	理事長 小笹 貴夫		
電話番号	0467-52-8711	FAX番号	0467-52-8712
業務の概要	社会福祉事業		
事業所数	6		

2. 事業所の概要

事業所の名称	社会福祉法人慶寿会 平和町介護サービスセンター		
事業所の所在地	〒253-0025 神奈川県茅ヶ崎市松が丘1-7-34-2 ZEN茅ヶ崎2階		
電話番号	0467-58-5700		
FAX番号	0467-58-5552		
指定年月日・事業所番号	平成29年10月1日	1472401254	
併設事業所	居宅介護支援事業所、訪問介護		
管理者氏名	石黒 秀樹		
通常の事業の実施地域	茅ヶ崎市、藤沢市の一部（辻堂1丁目、2丁目、3丁目、6丁目）		

3. 運営の方針

- 茅ヶ崎市第1号訪問事業の提供に当たっては、事業所の従業者は、利用者の心身の特性を踏まえて、利用者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、食事の介護その他の生活全般にわたる援助を行います。
- 事業の実施に当たっては、関係市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、地域の保健医療・福祉サービスを提供する者との綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

4. 提供するサービスの内容

(1) 茅ヶ崎市第1号訪問事業「国基準訪問型サービス」は、利用者の居宅（自宅）において介護福祉士その他制令で定める者を派遣して、入浴、排せつ、食事等の介護、調理、洗濯、掃除等の家事を行うサービスです。

(2) 事業者は、下記のサービス内容区分の中から指定の時間帯に応じて選択されたサービスを提供します。

(3) サービス提供にあたっては、別添の「国基準訪問型サービス計画書」に沿って計画的に提供します。

(4) サービス詳細については、別添の「サービス内容詳細確認票」により利用者の希望を確認したうえで実施します。

【サービス内容区分】

①起床介助	⑧食事介助	⑭調理	その他
②就寝介助	⑨体位交換	⑮洗濯	
③排泄介助	⑩服薬介助	⑯住居の掃除・整理整頓	
④衣服の脱着	⑪通院等外出介助	⑰買物	
⑤整容介助	⑫移動・移乗介助	⑱薬の受取り	
⑥身体の清拭・洗髪	⑬その他	⑲衣服の整理・被服の補修	
⑦入浴介助		⑳ベット・メイク	

5. 営業日、営業時間、サービス提供時間

営 業 日	月曜日から土曜日までの午前8時30分から午後5時30分まで 日曜日及び年末年始(12月30日から翌年の1月3日まで)を休業とする。但し、休日のサービス提供に関しては相談に応じます。		
営業時間	平日	土曜日	祝日
	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30
サービス提供時間	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30

6. 事業所の従業員の体制

(令和5年4月1日現在)

職種	
管理者	1名(常勤・兼務)
サービス提供責任者	3名(常勤・兼務3名 非常勤・兼務0名)
訪問介護員	非常勤10名以上

7. 利用料等

サービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、お支払いいただく「利用者負担金」は、原則として基本利用料に利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額です。

ただし、支払方法が償還払いとなる場合には、利用料の全額をお支払いいただきます。支払いを受けた後、事業所からサービス提供証明書を発行しますので、市町村の介護保険担当窓口に提出し、後日払い戻しを受けてください。

(1) 訪問型独自サービス利用料

基本部分：訪問型サービス費

区分 所要時間	訪問型サービス費			
	単位数 基本利用料 ※(注1)参照	利用者負担金 (自己負担1割の場合) ※(注2)参照	利用者負担金 (自己負担2割の場合) ※(注2)参照	利用者負担金 (自己負担3割の場合) ※(注2)参照

訪問型独自サービス 1 1 要支援 1・2（週1回程度）	1.176単位 （1ヶ月）	1,259円	2,517円	3,775円
訪問型独自サービス 1 1 日割り 要支援 1・2（週1回程度）	39単位 （1日）	42円	84円	126円
訪問型独自サービス 1 2 要支援 1・2（週2回程度）	2.349単位 （1ヶ月）	2,514円	5,027円	7,541円
訪問型独自サービス 1 2 日割り 要支援 1・2（週2回程度）	77単位 （1日）	83円	166円	249円
訪問型独自サービス 1 3 要支援 2（週2回を超える程度）	3.727単位 （1ヶ月）	3,988円	7,976円	11,964円
訪問型独自サービス 1 3 日割り 要支援 2（週2回を超える程度）	123単位 （1日）	132円	264円	396円
訪問型独自サービス 2 1 標準的な内容の訪問型サービス（ 独自）である場合	287単位 （1回につき）	307円	614円	921円
訪問型独自サービス 2 2 生活援助が中心である場合 所要時間20分以上45分未満の場合	179単位 （1回につき）	194円	383円	575円
訪問型独自サービス 2 3 生活援助が中心である場合 所要時間45分以上の場合	220単位 （1回につき）	236円	471円	707円

【訪問型独自サービス加算・減算】

要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算又は減算されます。

加算等の種類	加算・減算額			
	単位数 基本利用料 ※（注1）参照	利用者負担金 （自己負担1割の場合） ※（注2）参照	利用者負担金 （自己負担2割の場合） ※（注2）参照	利用者負担金 （自己負担3割の場合） ※（注2）参照
同一建物減算 1	事業所と同一建物の利用者 又はこれ以外の同一建物の 利用者20人以上にサービス を行う場合	1月につき所定単位数の10%減算		
同一建物減算 2	事業所と同一建物の利用者 50人以上にサービスを行う場合	1月につき所定単位数の15%減算		
同一建物減算 3	同一の建物等に居住する利用者の 割合が100分の90以上の場合	1月につき所定単位数の12%減算		
初回加算	200単位（1月につき）	214円	428円	642円
生活機能向上連 携加算（Ⅰ）	100単位（1月につき）	107円	214円	321円
生活機能向上連 携加算（Ⅱ）	200単位（1月につき）	214円	428円	642円
介護職員処遇改善 加算Ⅰ	所定単位数の24.5%	左記額の1割	左記額の2割	左記額の3割

介護職員処遇改善 加算Ⅱ	所定単位数の 2.4 %	左記額の 1 割	左記額の 2 割	左記額の 3 割
-----------------	--------------	----------	----------	----------

(注 1) 上記の基本利用料及び加算等は、茅ヶ崎市長が定める金額（事業所の所在地が 5 級地のため、単位数に 10.70 を乗じた額）であり、これが改定された場合は、これら基本利用料等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等を書面でお知らせします。

(注 2) 介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなりますのでご注意ください。

(注 3) 上記の利用者負担金は目安の金額であり、円未満の端数処理等により多少の誤差が生じることがあります。

。

(2) その他の費用

交通費	通常の事業の実施地域以外の地域の居宅において指定訪問介護を行う場合に係る費用として、通常の事業の実施地域を越えた地点から、旅費（実費）の支払いが必要となります。
-----	--

(3) キャンセルについて

- ① 利用者がサービスの利用の中止をする際には、速やかに次の連絡先までご連絡ください。
連絡先（電話） 0467-58-5700
- ② 利用者の都合でサービスを中止する場合には、できるだけサービス利用の前日までにご連絡ください。

(4) 支払い方法

毎月、14 日までに前月分の利用料の請求をいたします。

利用料金のお支払方法は、指定口座より口座引き落としをさせていただきます。毎月 27 日までに、指定期日までにご入金をお願いいたします。（27 日が土・日・祝日の場合は翌営業日に引き落とし）

現金によるお支払いは、ご相談ください。

8. サービスの利用に当たっての留意事項

- ・サービスの利用中に気分が悪くなったときは、すぐにお申し出ください。
- ・サービス提供に当たって、訪問介護員等はそのことをお受けすることはできませんので、あらかじめご了承ください。
- ① 医療行為及び医療補助行為
- ② 利用者の家族に対するサービス提供
- ③ 利用者及びその家族からの金銭又は物品の授受

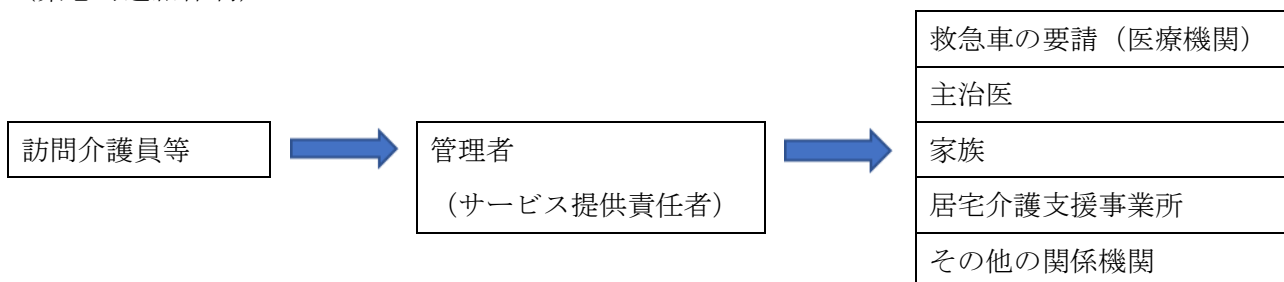
9. 秘密保持及び個人情報の保護

- ・事業者及びその従業者は、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、在職中及び退職後において、第三者に漏らしません。これは、この契約終了後も同様とします。
- ・事業所は、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ダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。
- ・事業所は、利用者の個人情報については利用者から、その家族の個人情報についてはその家族から予め文書で同意を得ない限り、利用者の居宅サービス計画等の立案のためのサービス担当者会議、居宅サービス事業者等との連絡調整等において、利用者又はその家族の個人情報を用いません。

10. 緊急時における対応方法

サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が生じたときは、速やかに下記の主治医及び家族等へ連絡を行う等、必要な措置を講じます。

(緊急時連絡体制)



緊急時の連絡先及び対応可能時間

【事業者の窓口】	担当者：山下 あゆ子・松崎 優子・中村 麻子
	所在地：茅ヶ崎市松が丘 1-7-34-2 ZEN 茅ヶ崎 2 階
	電話番号：0467-58-5700
	受付時間：8：30～17：30 (月～土)
【主治医の連絡先】	病院名：
	所在地：
	主治医氏名：
	電話番号：
【緊急時連絡先】	氏名：
	住所：
	電話番号：

11. 事故発生時の対応

訪問介護の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、担当の介護支援専門員及び市町村等へ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。

12. 苦情相談窓口

サービス提供に関する苦情や相談は、下記の窓口でお受けします。

(1) 事業所の窓口

事業所相談窓口	電話番号 0467-58-5700 F A X 番号 0467-55-5552
	担当者 山下 あゆ子・松崎 優子・中村 麻子
	責任者 石黒 秀樹 対応時間 8：30～17：30

(2) その他苦情申立の窓口

市町村介護保険相談窓口	所在地 茅ヶ崎市茅ヶ崎 1-1-1
-------------	-------------------

(茅ヶ崎市福祉部介護保険課給付担当)	電話番号 0467-81-7164 (直通) 対応時間 8:30～17:00
市町村介護保険相談窓口 (藤沢市役所介護保険課)	所在地 藤沢市朝日町 1-1 電話番号 0466-50-3527 対応時間 8:30～17:00
神奈川県国民健康保険団体連合会 (国保連)	所在地 横浜市西区楠町 27-1 電話番号 045-329-3447 利用時間 8:30～17:15

13. サービスの終了

次の場合にサービスは終了となります。

(1) 利用者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下さい。

ただし、利用者の病変、急な入院等やむを得ない事情がある場合は、予告期間が1週間以内の通知でもこの契約を解約することができます。

(2) 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あります。その場合は、1ヶ月前までに文書で通知します。

(3) 自動終了

次の場合は、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へ入院又は入所した場合
- ・利用者の要支援状態区分が要介護又は自立となった場合
- ・利用者が死亡した場合

(4) その他

①次の場合は、利用者は文書で解約を通知することにより、直ちにサービスを終了することができます。

- ・事業者が、正当な理由なくサービスを提供しない場合
- ・事業者が、守秘義務に反した場合
- ・事業者が、利用者やその家族に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合
- ・事業者が、倒産した場合

②その他、利用者は契約更新を希望しない場合、利用料等の変更に対して同意することができない場合には契約を解約することができます。

③次の場合は、事業者は文書で解約を通知することによって直ちにサービスを終了させていただく場合があります。

- ・利用者の利用料等の支払いが3ヶ月以上遅延し、利用料等を支払うよう催告したにも拘らず、別途定めた期限内に支払われなかった場合
- ・利用者又はその家族が事業者や従業者又は他の利用者に対して、この契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合

14. ハラスメント対策

第9条 職場におけるセクシュアルハラスメントやパワーハラスメント（以下「職場におけるハラスメント」という。）の防止のための雇用管理上の措置を講じることが義務づけられていることを踏まえ、上司や同僚に限らず、利用者やその家族等から受けるものも含まれる事業主の方針等の明確化及びその周知・啓発、及び職場におけるハラスメントを行ってはならない旨の方針を明確化し、周知・啓発、相談（苦情を含む。以下同じ）に応じ、適切に対応するために必要な体制の整備相談に対応する担当者を定めること等により、労働者に周知しています。

15. 業務継続計画の策定等

第10条 感染症や災害が発生した場合にあっても、利用者が継続してサービス等の提供を受けられ

るよう、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。）を策定するとともに、当該業務継続計画に従い、従業者に対して、必要な研修及び訓練を実施します。

職員教育を組織的に浸透させていくために、定期的（年1回以上）な教育を実施するとともに、新規採用時には別に研修を実施します。

16. 感染症対策

第11条 感染症が発生し、又はまん延しないように講ずるべき措置について

当該事業所における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、専任の感染対策を担当する者（以下「感染対策担当者」という。）を決めて、利用者の状況など事業所の状況に応じ、おおむね6月に1回以上、定期的に開催するとともに、感染症が流行する時期等を勘案して必要に応じ随時開催します。

また、従業者に対する「感染症の予防及びまん延の防止のための研修」の内容は、感染対策の基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するとともに、当該事業所における指針に基づいた衛生管理の徹底や衛生的なケアの励行を行うものとする。職員教育を組織的に浸透させていくためには、当該事業所が定期的な教育（年1回以上）を実施するとともに、新規採用時には感染対策研修を実施します。

17. 身体拘束の適正化

第12条 原則として、利用者の自由を制限するような身体拘束は行いません。ただし、下記の通り、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合は事前に利用者及びその家族へ十分な説明をし、同意を得るとともに、その対応及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由について記録します。

（1）緊急性：直ちに身体拘束を行わなければ、利用者又は他人の生命・身体に危険が及ぶ事が考えられる場合

（2）非代替性：身体拘束以外に、利用者又は他人の生命・身体に危険が及ぶ事を防止する事ができない場合

（3）一時性：利用者又は他人の生命・身体に対して危険が及ぶ事がなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます

18. 虐待の未然防止

第13条 事業者は高齢者の尊厳保持・人格尊重に対する配慮を常に心がけながらサービス提供にあたり、研修等を通じて、従業者にそれらに関する理解を促し、従業者が高齢者虐待防止法等に規定する養介護事業の従業者としての責務・適切な対応をします。従業者は、虐待等又はセルフ・ネグレクト等の虐待に準ずる事案を発見しやすい立場にあることから、虐待等を早期に発見できるよう、必要な措置（虐待等に対する相談体制、市町村の通報窓口の周知等）また、利用者及びその家族からの虐待等に係る相談、利用者から市町村への虐待の届出について、適切な対応をします。以上の観点を踏まえ、

① 「虐待の防止のための対策を検討する委員会」（以下「虐待防止検討委員会」という。）は、構成メンバーの責務及び役割分担を明確にするとともに、定期的に開催し、必要に応じ他のサービス事業者との連携等により行います。

②虐待の防止のための従業者に対する研修 従業者に対する虐待の防止のための研修の内容としては、虐待等の防止に関する基礎的内容等の適切な知識を普及・啓発するものであるとともに、虐待の防止の徹底を行います。研修プログラムを作成し、定期的な研修（年1回以上）を実施するとともに、新規採用時には必ず虐待の防止のための研修を実施します。

当事業者は、指定国基準訪問介護サービスの提供にあたり利用者に上記のとおり重要事項を説明しました。

この証として本書2通を作成し、利用者、事業者が記名捺印の上、各自1通を保有するものとします。

「茅ヶ崎市第1号訪問事業国基準訪問型サービス」契約の締結に当たり、本書面に基づき重要事項を説明しました。

令和 年 月 日

説 明 者 所 在 地 茅ヶ崎市松が丘 1-7-34-2 ZEN 茅ヶ崎 2 階
事業所名 社会福祉法人 慶寿会
平和町介護サービスセンター

職・氏名 _____

私は、事業所より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。

利 用 者 住 所

氏 名

代 理 人

住 所

氏 名

利用者との続柄