

重要事項説明書

(生活援助型訪問サービス)

利用者: _____ 様

ケアサポートシステムりんどう

〒547-0043

大阪市平野区平野東3丁目6-15-103号

TEL (06) 6794-8111

FAX (06) 6794-8002

あなた（またはあなたの家族）が利用しようと考 えている生活援助型訪問サービスについて、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。

1. 事業者

- (1) 事業者名 有限会社システムケアつつみ
- (2) 代表者氏名 永井 祐一郎
- (3) 所在地 大阪市平野区平野 東 3丁目6-15-103
- (4) 電話番号 06-6794-8111
- (5) 設立年月 平成16年6月

2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 生活援助型訪問サービス
大阪市指定
介護保険事業所番号第2775801455号
- (2) 事業所の名称 ケアサポートシステムりんどう
- (3) 事業所の所在地 大阪市平野区平野 東 3丁目6-15-103
- (4) 電話番号 06-6794-8111
- (5) 業務管理者 堤 大輔
- (6) 通常の事業実施地域 大阪市（平野区）・（東住吉区）

3. 事業の目的および運営方針

<事業の目的>

要介護状態になったご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、生活援助型訪問サービス計画に基づく日常生活上の世話や介護その他必要な援助を行うことによって、ご利用者の要支援状態の維持もしくは改善ができ、要介護状態になることを予防することを目的とします。

<運営方針>

ご利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ちながら、大阪市や他の保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者、地域との連携に努めます。明るくなごやかな雰囲気の中で、丁寧なサービスの提供を心がけるとともに、適切な介護技術をもってサービスの提供を行います。

4. サービス提供可能な日と時間帯

えいぎょう ひ 営業日	げつ きんようび ただ ねんまつねんし やす 月～金曜日（但し、年末年始12/30～1/3休み）
えいぎょう じかん 営業時間	9：00～18：00

5. 事業所窓口の営業日及び営業時間

えいぎょう ひ 営業日	げつ きんようび ただ ねんまつねんし やす 月～金曜日（但し、年末年始12/30～1/3休み）
えいぎょう じかん 営業時間	9：00～18：00

6. 事業所の職員体制

かんりしゃ 管理者	つつみ 堤	だいすけ 大輔
--------------	----------	------------

しよく 職	しゆ 種	しよく む ない よう 職 務 内 容	じんいんすう 人員数
サービス提供責任者	ていきようせきにんしゃ	せいかつえんじょがたほうもん とうかつ ちょうせい 生活援助型訪問サービスの統括・調整	めい 3名
訪問介護職員	ほうもんかいごしよくいん	せいかつえんじょがたほうもん ぎょうむ かんりしゃ 生活援助型訪問サービス業務（管理者 のぞく）	めいいじょう 7名以上
事務職員	じ む しよくいん	しよるい きにゆう せいり 書類の記入や整理	めい 1名

7. 提供するサービスの内容と料金および利用料について

(1) 提供するサービスの内容について

サービスの種類	サービスの内容
せいかつえんじょ 生活援助	かいもの ちょうり そうじ せんたく 買物・調理・掃除・洗濯など

※以下のサービスは、生活援助型訪問サービスとしては提供できません。

いりようこうい 医療行為
がいしゅつかいじょ じりつせいかつしえん ため みまも てきかいじょ 外出介助・自立生活支援の為の見守りの介助
りようしゃいがい せんたく ちょうり かいもの ふとん ぼ 利用者以外の洗濯・調理・買物・布団干しなど
くさ うえきはなき みず てい げんかんさき そうじ せわ 草むしり、植木花木の水やり手入れ、玄関先の掃除、ペットの世話など
おおそうじ まど ゆか 大掃除、窓のガラスみがき、床のワックスがけなど
らいきやく おうせつ ちゃ しよくじ てはい 来客の応接（お茶、食事の手配など）
とくべつ てま おこな ちょうり りょうり 特別な手間をかけて行う調理（おせち料理など）
かぐ でんききぐ いどう しゅうぜん そうじ かんきせん 家具・電気器具の移動・修繕・掃除（エアコン・換気扇）など

(2) 提供するサービスの料金とその利用料について

介護報酬の告示上の金額（大阪市域摘要額）とします。（月額）

- ・月途中でのサービス開始若しくは終了した場合、日割計算となります。

（利用者負担額 上段1割・中段2割・下段3割）

区 分	ないよう 内容	りようりよう 利用料	りようしゃふたんがく 利用者負担額
生活援助型訪問費Ⅰ/2	ようしえん 要支援1・2	9,874円/月 (322円/日)	988円/月 (33円/日)
			1,975円/月 (65円/日)
			2,963円/月 (97円/日)
生活援助型訪問費Ⅱ/2	ようしえん 要支援1・2	19,726円/月 (644円/日)	1,973円/月 (65円/日)
			3,946円/月 (129円/日)
			5,918円/月 (194円/日)
生活援助型訪問費Ⅲ/3	ようしえん 要支援2	31,302円/月 (1,034円/日)	3,131円/月 (104円/日)
			6,261円/月 (207円/日)
			9,391円/月 (311円/日)

※介護職員処遇改善加算として上記利用料に22.4%加算されます。

8. その他の費用について

(1) 交通費

ご利用者の居宅などが、通常の事業の実施地域以外の場合、交通費
実費請求いたします。

(2) その他

サービス提供に当たり必要となるご利用者の居宅での電気・ガス・水道
の費用は、ご利用者の負担となります。

9. 利用料、その他の費用の請求および支払い方法について

(1) 利用料、その他の費用の請求

- 利用料、その他の費用は、ご利用月ごとに請求いたします。
- 請求書は、ご利用月の翌月の10日以降1週間以内にご利用者宛
お届けします。

(2) 利用料、その他の費用の支払い

- 利用料その他の費用は、請求月末までに、下記のいずれかの方法に
よりお支払下さい。
 - ア) 事業者指定口座への振込
 - イ) ゆうちょ銀行自動払い込み
 - ウ) 現金支払
- お支払を確認しましたら、必ず領収書をお渡ししますので、必ず
保管をお願いします。

※ 利用料、その他の費用の支払いについて、支払い期日から2ヶ月以上
遅延し、さらに支払いの催告から14日以内にお支払いがない場合には、
契約を解約した上で、未払い分をお支払いただくことになります。

10. サービス提供記録について

提供したサービスについては、その都度「サービス提供記録」に記録しその控えをご利用者に交付します。また、この記録は2年間保存することとします。

11. 担当ヘルパーの変更をご希望される場合の相談窓口について

ご利用者の事情により、担当ヘルパーの変更を希望される場合は、下記の相談担当までにご相談ください。

相談担当者 つつみ だいすけ
大輔

連絡先電話番号 (06) 6794-8111

連絡先ファックス (06) 6794-8002

受付時間帯 9:00~18:00

※ 担当ヘルパーの変更に関しましては、ご利用者のご希望を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、ご希望にそえない場合もありますことを予めご了承ください。

12. 秘密の保持と個人情報保護について

(1) ご利用者及びそのご家族に関する秘密の保持について

事業者及び事業者の使用する者は、サービス提供をする上で知り得たご利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。

この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。

(2) 個人情報の使用・提供に関する注意事項について

事業者は、前項の規定にかかわらず、ご利用者および家族の個人情報^{こじんじょうほう}を以下^{い 下}のために、必要最小限^{ひつようさいしょうげん}の範囲^{はんい}内で使用・提供^{しようていきよう}、または収集^{しゆうしゆう}します。

- ご利用者^{りようしや}に関わる介護予防サービス計画^{かいごぼう}及び生活援助型訪問サービス^{けいかくおよ せいかつえんじょがたほうもん}計画^{けいかく}の立案^{りつあん}や円滑^{えんかつ}なサービス提供^{ていきよう}のために実施^{じっし}されるサービス担当者会議^{たんとうしやかいぎ}での情報提供^{じようほうていきよう}
- 介護予防支援事業所^{かいごぼうしえんじぎょうじょ}とサービス事業所^{じぎょうじょ}との連絡調整^{れんらくちようせい}
- ご利用者^{りようしや}が医療サービスの利用^{いりよう}を希望^{りよう}している場合^{きぼう}及び主治医^{ばあいおよ しゅじい}の意見^{いけん}を求める必要^{もと}がある場合^{ひつよう ばあい}
- ご利用者^{りようしや}の容態^{ようたい}の変化^{へんか}にともない、緊急連絡^{きんきゆうれんらく}を必要^{ひつよう}とする場合^{ばあい}

(3) 個人情報^{こじんじょうほう}に関する情報共有^{かん じようほうきようゆう}に必要な書類例^{ひつよう しようるいれい}は以下の通り^{い か とお}

ひつ よう しよ るい れい 必 要 書 類 例	
① 介護保険被保険者証 ^{かいごほけんひほけんしやしょう}	⑥ 減額証 ^{げんがくしょう}
② アセスメント書類 ^{しよるい}	⑦ サービス提供記録 ^{ていきようきろく}
③ 介護予防サービス計画 ^{かいごぼう けいかく}	⑧ 身体障害者手帳 ^{しんたいしょうがいしやてちょう}
④ 経過報告書 ^{けいかほうこくしよ}	⑨ 診断書 ^{しんだんしよ}
⑤ 主治医の意見書 ^{しゅじい いけんしよ}	⑩ 介護予防訪問介護計画 ^{かいごぼうほうもんかいごけいかく}

※個人情報^{こじんじょうほう}の使用^{しよう}及び提供期間^{およ ていきようきかん}は、サービス提供^{ていきよう}の契約期間^{けいやくきかん}に準^{じゆん}じます。

1.3. 緊急時の対応方法^{きんきゆう じ たいおうほうほう}について

サービス提供^{ていきようちゆう}中に利用者^{りようしや}に緊急^{きんきゆう}の事態^{じたい}が発生^{はっせい}した場合^{ばあい}、利用者^{りようしや}の主治医^{しゅじい}に連絡^{れんらく}するとともに、予め^{あらかじめ}指定^{して}する連絡先^{れんらくさき}にも連絡^{れんらく}します。

主治医 しゅじい	りようしゃ しゅじい 利用者の主治医	
	しよぞくいりようきかんめいしょう 所属医療機関名称	
	しよざいち 所在地	
	でんわばんごう 電話番号	
家族等 かぞくなど	きんきゅうれんらくさきかぞくなど 緊急連絡先家族等	
	じゅうしょ 住所	
	でんわばんごう 電話番号	

14 高齢者虐待防止について

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 研修等を通じて、従業者の人権意識の向上や知識や技術の向上に努めます。
- ② 個別支援計画の作成など適切な支援の実施に努めます。
- ③ 従業者が支援に当たっての悩みや苦労を相談できる体制を整えるほか、従業者が利用者等の権利擁護に取り組める環境の整備に努めます。

15 事故発生時の対応

当事業所が利用者に対して行う生活援助型訪問サービスの提供により、事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族・市町村等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。また、当事業所が利用者に対して行った生活援助型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には、損害賠償を速やかに行います。

16 苦情処理の体制及び手順

苦情又は相談があった場合は、利用者の状況を詳細に把握するため必要に応じ訪問を実施し、状況の聞き取りや事情の確認を行い、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。相談担当者は、把握した状況を管理者とともに検討を行い、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、利用者へは必ず対応方法を含めた結果報告を行います。（時間を要する内容もその旨を翌日までには連絡します。）

17 感染症について

事業者は契約有効期間中、インフルエンザ・ノロウイルスなど感染症と診断された利用者に対し、当該サービス提供を中止する場合があります。

18. サービス提供に関する相談、苦情について

(じぎょうしょ まどぐち) 【事業所の窓口】 ケアサポートシステムりん どう かんりしや 管理者 つつみ だいすけ 堤 大輔	しよざいち おおさかしひらのくひらのひがし ちょうめ 所在地 大阪市平野区平野 東 3丁目 6-15-103 でんわばんごう 電話番号 06-6794-8111 ばんごう FAX番号 06-6794-8002 うけつけじかん 受付時間 9:00~18:00
(しちょうそん まどぐち) 【市町村の窓口】 ① おおさかしひらのくしゃかいふくしきょうざikai 大阪市平野区社会福祉協議会 ひらのく 平野区 ちいきほうかつしえん 地域包括支援センター	しよざいち おおさかしひらのくひらのひがし 所在地 大阪市平野区平野 東 2-1-30 でんわばんごう 電話番号 06-6795-1666 ばんごう FAX番号 06-6795-1660 うけつけじかん 受付時間 9:00~17:00
② おおさかしひがしすみよししゃかいふくしきょうざikai 大阪市東住吉区社会福祉協議会 ひがしすみよし 東住吉区 ちいきほうかつしえん 地域包括支援センター	しよざいち おおさかしひがしすみよしくたなべ 所在地 大阪市東住吉区田辺 2-10-18 でんわばんごう 電話番号 06-6622-0055 ばんごう FAX番号 06-6622-9123 うけつけじかん 受付時間 9:00~17:00
③ おおさかしあべのくしゃかいふくしきょうざikai 大阪市阿倍野区社会福祉協議会 あべのく 阿倍野区 ちいきほうかつしえん 地域包括支援センター	しよざいち おおさかしあべのくてづかやま 所在地 大阪市阿倍野区帝塚山 1-3-8 でんわばんごう 電話番号 06-6628-1400 ばんごう FAX番号 06-6628-9393 うけつけじかん 受付時間 9:00~17:00
(こうてきだんたい まどぐち) 【公的団体の窓口】 おおさかふこくみんけんこうほけん 大阪府国民健康保険 だんたいれんごうかい 団体連合会	しよざいち おおさかしちゅうおうくとときわちやう 所在地 大阪府中央区常磐町 1-3-8 でんわばんごう 電話番号 06-6949-5418 うけつけじかん 受付時間 9:00~17:00

19. 重要事項説明の年月日

この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、「大阪市訪問サービス(第1号訪問事業)の事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める要綱(平成29年4月1日)」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 大阪市平野区平野 東3丁目6-15-103
法人名 有限会社システムケアつつみ
代表者 取締役 永井 祐一郎 印

事業所名 ケアサポートシステムりんどう
説明者氏名 印

重要事項説明書の交付の上、訪問介護事業者より説明を受け同意しました。

利用者 住所 _____

氏名 _____ 印

ご家族 住所 _____

氏名 _____ 印

