

介護予防・日常生活支援総合事業
第1号訪問事業（訪問型サービスA1, 訪問型サービスA2）
重要事項説明書②

あなた（利用者）に対するサービスの提供開始にあたり、当事業者があなたに説明すべき重要事項は、次のとおりです。

1. 事業者（法人）の概要

事業者（法人）の名称	社会福祉法人ナザレ園
主たる事務所の所在地	〒319-2103 那珂市中里361番地2
代表者（職名・氏名）	理事長 菊池 義
設 立 年 月 日	昭和24年4月1日
電 話 番 号	029-296-0316

2. ご利用事業所の概要

ご利用事業所の名称	ナザレ園訪問介護事業所	
サ ー ビ ス の 種 類	第1号訪問事業（訪問型サービスA1, 訪問型サービスA2）	
事 業 所 の 所 在 地	〒319-2103 那珂市中里361番地2	
電 話 番 号	029-296-0034	
指定年月日・事業所番号	平成12年4月1日指定	0873300230
管 理 者 の 氏 名	鴨志田 美奈子	
事 業 の 実 施 地 域	那珂市	

3. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要支援状態にある利用者が、その有する能力に応じ、可能な限り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、生活の質の確保及び向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう、介護予防サービスを提供することを目的とします。
運営の方針	事業者は、利用者の心身の状況や家庭環境等を踏まえ、介護保険法その他関係法令及びこの契約の定めに基づき、関係する市町村や事業者、地域の保健・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、利用者の要支援状態の軽減や悪化の防止、もしくは要介護状態となることの予防のため、適切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

第1号訪問事業（訪問型サービスA1, 訪問型サービスA2）は、従事者が利用者のお宅を訪問し、調理、洗濯や掃除等の家事など、日常生活上の世話をを行うサービスです。

具体的には、次のとおりとなります。

生活援助	家事を行うことが困難な者に対して、家事の援助を行います。 例）調理、洗濯、掃除、買い物、薬の受け取り、衣服の整理など
------	---

5. 営業日時

営業日	月曜日から日曜日まで
営業時間	午前7時から午後8時まで ただし、利用者の希望に応じて、サービスの提供については、24時間対応可能な体制を整えるものとします。

6. 事業所の職員体制

従業者の職種	勤務の形態・人数
従事者	常勤 7人、 非常勤 4人
うち訪問事業責任者	常勤 2人、 非常勤 0人
うち介護福祉士	常勤 7人、 非常勤 1人
うち訪問介護養成研修2級課程修了者	常勤 0人、 非常勤 3人
うち介護職員初任者研修修了者	常勤 0人、 非常勤 0人

7. サービス提供の責任者

あなたへのサービス提供の責任者は下記のとおりです。

サービス利用にあたって、ご不明な点やご要望などありましたら、何でもお申し出ください。

訪問事業責任者の氏名	鴨志田 美奈子、篠田 典子
管理責任者の氏名	鴨志田 美奈子

8. 利用料

あなたが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、あなたからお支払いいただく「利用者負担金」は、原則として負担割合証に応じた基本利用料の1割又は2割3割の額です。ただし、介護保険の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

（１） 第１号訪問事業・訪問型サービスＡ１，訪問型サービスＡ２の利用料

サービス名称	サービスの内容	基本利用料	1割負担	2割負担	3割負担
訪問型サービスＡ１ (１回につき)	週２回までの利用 (要支援１・２) ３０分以内	１,８８０円／回	１８８円	３７６円	５６４円
訪問型サービスＡ１ (１回につき)	週２回までの利用 (要支援１・２) ６０分以内	２,４２０円／回	２４２円	４８４円	７２６円
訪問型サービスＡ２ (１回につき)	週１回の利用 (要支援１・２,事業対象者)	１,５１０円／回	１５１円	３０２円	４５３円

（２） キャンセル料

利用予定日の直前にサービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料をいただきます。ただし、あなたの体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。

キャンセルの時期	キャンセル料
利用予定日の前日まで	利用者負担金無料
利用予定日の当日	利用者負担金の50%の額

（３） 支払い方法

上記（１）から（２）までの利用料（利用者負担分の金額）は、１ヶ月ごとにまとめて請求しますので、次のいずれかの方法によりお支払いください。

なお、利用者負担金の受領に関わる領収書等については、利用者負担金の支払いを受けた後、７日以内に差上げます。

支払い方法	支払い要件等
口座引き落とし	サービスを利用した月の翌月の20日（祝休日の場合は直前の平日）に、あなたが指定する下記の口座より引き落としいたします。
銀行振り込み	サービスを利用した月の翌月の15日（祝休日の場合は直前の平日）までに、事業者が指定する下記の口座にお振り込みください。 常陽銀行 瓜連支店 普通口座 １２１５６４５ 社会福祉法人ナザレ園 ナザレ園訪問介護事業所 理事長 菊池 義
現金払い	サービスを利用した月の翌月の15日（休業日の場合は直前の営業日）までに、現金でお支払いください。

9. 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。

利用者の主治医	医療機関の名称 氏名 所在地 電話番号	
緊急連絡先 (家族等)	氏名 (利用者との続柄) 電話番号	

10. 事故発生時の対応

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、担当の地域包括支援センター又は居宅介護支援事業所及び那珂市等へ連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

11. 苦情相談窓口

(1) サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所の下記の窓口でお受けします。

事業所相談窓口	電話番号 029-296-0034 面接場所 当事業所の相談室 担当者 鴨志田 美奈子
---------	--

(2) サービス提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

苦情受付機関	那珂市保健福祉部介護長寿課	電話番号 029-298-1111
	那珂市福田1819-5	FAX 029-295-4244
	茨城県国民健康保険団体連合会	電話番号 029-301-1565
	水戸市笠原町978-26	FAX 029-301-1579

12. サービスの利用にあたっての留意事項

サービスのご利用にあたってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

(1) サービス提供の際、従事者等は以下の業務を行うことができませんので、あらかじめご了解ください。

- ① 医療行為及び医療補助行為
- ② 各種支払いや年金等の管理、金銭の貸借など、金銭に関する取扱い
- ③ 他の家族の方に対する食事の準備 など
- ④ 身体介護

(2) 従事者等に対し、贈り物や飲食物の提供などはお断りいたします。

(3) 体調や容体の急変などによりサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めに担当の地域包括支援センター又は居宅介護支援事業所もしくは当事業所の担当者へご連絡ください。

令和 年 月 日

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

事業者	所在地	茨城県那珂市中里 361 番地 2	
	事業者	社会福祉法人 ナザレ園	
	代表者	菊池 義	印
	説明者		印

私は、事業者より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。
また、この文書が契約書の別紙（一部）となることについても同意します。

利用者	住所	
	氏名	印

署名代行者（又は法定代理人）		
	住所	
	本人との続柄	
	氏名	印

立会人	住所	
	氏名	印