

介護予防・日常生活支援総合事業
第1号訪問事業（介護予防訪問介護相当サービス）契約書別紙
（兼重要事項説明書）①

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（介護予防訪問介護相当サービス）	
事 業 所 の 所 在 地	〒313-0042 常陸太田市磯部町字腰巻57	
電 話 番 号	0294-87-6600	
指定年月日・事業所番号	平成29年4月1日指定	0871200903
管 理 者 の 氏 名	吉澤 和枝	
通常の事業の実施地域	常陸太田市、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（介護予防訪問介護相当サービス）は、訪問介護員等が利用者のお宅を訪問し、入浴、排せつや食事等の介助、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、サービスの内容により、以下の区分に分けられます。

身体介護	利用者の身体に直接接触して行う介助や日常生活を営むのに必要な機能を高めるための介助や専門的な援助を行います。 例) 起床介助、就寝介助、排泄介助、身体整容、食事介助、更衣介助、清拭(せいしき)、入浴介助、体位交換、服薬介助、通院・外出介助など
生活援助	家事を行うことが困難な利用者に対して、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
サービス提供責任者	常勤 2人 非常勤 0人
訪問介護員	常勤 4人 非常勤 3人
うち介護福祉士	常勤 2人 非常勤 2人
うち介護福祉士実務者研修修了者	常勤 1人 非常勤 0人
うち介護職員初任者研修修了者	常勤 1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及び管理責任者（管理者）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。

サービス提供責任者の氏名	吉澤 和枝 武藤 清美
管理責任者の氏名	吉澤 和枝

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・介護予防訪問介護相当サービスの利用料・・・基本部分、加算の合計額となります。

【基本部分】※身体介護及び生活援助

サービス名称	サービスの内容	基本利用料	利用者負担 (例：１割)	利用者負担 (例：２割)
介護予防訪問型サービスⅠ (１月につき)	訪問介護員による 身体介助・生活援助 週１回程度の利用 (要支援１・２)	１１，７６０円／月	１，１７６円	２，３５２円
介護予防訪問型サービスⅡ (１月につき)	訪問介護員による 身体介助・生活援助 週２回程度の利用 (要支援１・２)	２３，４９０円／月	２，３４９円	４，６９８円
介護予防訪問型サービスⅢ (１月につき)	訪問介護員による 身体介助・生活援助 週２回を超える程度の利用 (要支援２)	３７，２７０円／月	３，７２７円	７，４５４円

上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料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を書面でお知らせします。

【加算】

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算の種類	加算の要件	加算額		
		基本利用料	利用者負担 (１割)	利用者負担 (２割)
初回加算	新規の利用者へサービス提供した場合	２，０００円	２００円	４００円
生活機能向上連携加算 (１月につき)	サービス提供責任者が介護予防訪問リハビリテーション事業所の理学療法士等に同行し、共同して利用者の心身の状況等を評価した上、生活機能向上を目的とした個別サービス計画を作成し、サービス提供した場合	１，０００円	１００円	２００円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※	介護職員の処遇改善に関して、一定の改善基準を超えた場合の 所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数	２４．５％		

(注１) ※印の加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

（２）支払い方法

上記（１）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
預金口座振替	サービスを利用した月の翌月の20日（祝休日の場合は金融機関の翌営業日）に、指定口座より料金を振替させていただきます。 ※別途、手続きが必要となります。
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 1324416 社会福祉法人ナザレ園 ナザレ園訪問介護事業所常陸太田 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常陸太田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 ０２９４－８７－６６００ 面接場所 当事業所の相談室
---------	------------------------------------

（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	常陸太田市高齢福祉課 介護保険担当係 常陸太田市金井町3690	電話番号 ０２９４－７２－３１１１ FAX ０２９４－７０－１６００
	茨城県国民健康保険団体連合会 水戸市笠原町978-26	電話番号 ０２９－３０１－１５６５ 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、訪問介護員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
- (2) 訪問介護員等に対し、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。

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

事業者（法人）名

説明者職・氏名

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