

# 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 重要事項説明書

(潤生園東部ホームヘルプサービス)

社会福祉法人 小田原福社会

## 1、事業所の概要

- ・事業所名 潤生園東部ホームヘルプサービス
- ・介護保険事業所番号 1492300221（平成28年4月1日小田原市指定）
- ・提供サービス 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- ・管理者及び連絡先 渡辺 庸夫（連絡先 小田原市田島1205 Tel.0465-42-2127）
- ・提供可能地域 小田原市

## 2、事業所の職員体制（平成30年4月1日現在）

- 管理者 1名（常勤兼務）
- オペレーター 9名（常勤兼務）
- 訪問介護職員 12名（常勤兼務職員 9名、非常勤兼務職員 3名）

## 3、サービス提供時間

- ・営業日 月曜日～日曜日（年中無休）
- ・営業時間 午前8時00分～午後5時00分
- ・サービス提供時間 24時間対応

## 4、訪問介護の内容及び利用料等

- (1) 定期巡回サービス 訪問介護員等が、定期的に利用者の居宅を巡回して行う日常生活上の支援
- (2) 随時対応サービス あらかじめ利用者の心身の状況、その置かれている環境等を把握した上で、随時、利用者又はその家族等からの通報を受け、通報内容等を基に相談援助又は訪問介護員等の訪問若しくは看護師等による対応の要否等を判断するサービス
- (3) 随時訪問サービス 随時対応サービスにおける訪問の要否等の判断に基づき、訪問介護員等が利用者の居宅を訪問して行う日常生活上の支援

### ① 介護報酬に係る利用者負担金（費用全体の1割、又は2割）

要介護度	① 算定単位	② 総合マネジメント 体制強化加算	③ サービス提供体制 強化加算（I） イ	④ 介護職員 処遇改善加算 I	ご利用者負担金の目安 （1割／2割）
要介護1	5,666単位	1,000単位	640単位	1,001単位	8,889円 / 17,777円
要介護2	10,114単位	1,000単位	640単位	1,610単位	14,300円 / 28,599円
要介護3	16,793単位	1,000単位	640単位	2,525単位	22,425円 / 44,850円
要介護4	21,242単位	1,000単位	640単位	3,135単位	27,839円 / 55,677円
要介護5	25,690単位	1,000単位	640単位	3,744単位	33,250円 / 66,499円

### ② 通所系サービスを利用時に減算される単位数

要介護1 ▲62単位/日、 要介護2 ▲111単位/日、 要介護3 ▲184単位/日

要介護4 ▲233単位/日、 要介護5 ▲281単位/日

注1 個別サービス計画について、多職種協働により随時適切に見直しを行っており、地域の関係機関へ提供できるサービス内容について、具体的な内容に関する情報提供を行っていませんので総合マネジメント体制強化加算（1月につき1000単位）が加算されます。

注2 事業所は、研修等を計画的に実施し、介護福祉士を40%以上配置していますので、サービス提供体制加算（I）イ（1月につき640単位）が加算されます

注3 介護職員処遇改善加算 I 所定単位数の13.7%（1月につき）の単位数が介護職員の処遇改善について、必要な要件に適合する事業所に加算されます。

③ その他加算について

※ 初期加算 30単位 指定期巡回・随時対応型訪問介護看護の利用を開始した日から起算して30日以内の期間については、初期加算として、1日につき所定単位数を加算します。30日を超える病院又は診療所への入院の後に指定期巡回・随時対応型訪問介護看護の利用を再び開始した場合も同様です。

※ 生活機能向上加算（Ⅰ） 100単位／月 訪問リハビリテーション若しくは通所リハビリテーションを実施している事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・医師からの助言（アセスメント・カンファレンス）を受けることができる体制を構築し、助言を受けた上で、計画作成責任者が生活機能の向上を目的とした定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画を作成します。当該理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・医師は、通所リハビリテーション等のサービス提供の場において、又はICTを活用した動画等により、利用者の状態を把握した上で、助言を行うことを定期的に行うことの場合、算定します。

※ 生活機能向上加算（Ⅱ） 200単位／月 訪問リハビリテーション若しくは通所リハビリテーションを実施している事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・医師が利用者宅を訪問し身体状況等の評価（生活アセスメント）を共同で行い、計画作成責任者が生活機能の向上を目的とした定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画を作成した場合、算定します。

〈日割り計算について〉

日割りの算定方法については、実際に利用した日数にかかわらず、サービス算定対象期間（※）に応じた日数による日割りとします。具体的には、用意された日額のサービスコードの単位数に、サービス算定対象日数を乗じて単位数を算定します。

※ サービス算定期間：月の途中に開始した場合は、起算日から月末までの期間。

- ④ 通常のサービス提供の範囲を超える保険外の費用は、全額利用者負担となります。
- ⑤ ケアコール端末機の設置は無料になりますが、端末機及び付属品の紛失、破損があった場合は実費相当を頂きます。また契約解除の際は端末機を引き上げる事とします。
- ⑥ 鍵の保管を行う為のキーボックス（後述）を設置する際、設置に係る費用は無料となります。
- ⑦ 交通費は上記1のサービス提供を行う地域にお住まいの方は無料となります。それ以外の地域にお住まいの方は、訪問介護員が訪問するための交通費の実費を負担して頂くこととなります。訪問介護員が自動車を使用する場合の交通費は、通常の実施地域を越えて1キロメートル増すごとに片道50円をいただきます。
- ⑧ 訪問の際、サービス提供するために使用する電気、ガス、水道等の費用はご利用者のご負担とします。

※②③⑤の費用の支払いを受ける場合は、利用者又はその家族に対して事前説明を致します。

なお、介護保険制度改正に伴う介護報酬改定につきましては、別途料金表にてお知らせいたします。

《利用者負担金の算出例（月額）》

要介護1の利用者（1割負担）の場合

（基本サービス）＋（総合マネジメント体制強化加算）＋（サービス提供体制加算（Ⅰ）イ）

5,666単位＋1,000単位＋640単位＝7,306単位／月

7,306単位×13.7%（処遇改善加算Ⅰ）＝1,001単位（少数点以下四捨五入）

7,306単位+1,001単位=8,307単位

8,307単位×10.7円=88,884円（1円未満切捨て）

88,884円×0.9（保険給付率）=79,995円（保険給付額：1円未満切捨て）

88,884円－79,995円=8,889円（介護報酬に係る利用者負担金）

## <その他>

※利用者負担金は、銀行引き落としにてお支払いいただきますようお願いいたします。

○自動口座引き落としは、ご指定の金融機関の口座から毎月27日に引き落とします。

※介護保険外のサービスとなる場合（サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む。）には、全額自己負担となります。

## 5、通常の事業の実施地域

通常の事業の実施地域は、小田原市とします。

## 6、サービス利用の中止

(1) サービスの利用の中止をする際には、下記の連絡先までご連絡ください。

連絡先（電話）：0465-42-2127

(2) 定時訪問利用者の都合でサービスを中止にする場合には、できるだけサービス利用の前々日までにご連絡ください。

## 7、緊急時における対応

オペレーター・訪問介護員等は、通報の内容及び訪問介護を実施中に、利用者の病状に急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医・家族及び介護支援専門員等に連絡する等必要な措置を講じます。

## 8、事故発生時の対応方法（損害賠償責任）

当事業所は、利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合には、速やかに市町村、利用者の家族、介護支援専門員に連絡を行うとともに、適切な措置を行います。

2 当事業所は、サービス提供に伴って事業所の責めに帰すべき事由により賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を支払います。

3 当事業所は、前項の損害賠償のために損害賠償責任保険に加入しています。

## 9、非常災害対策

事業所は、防火管理についての責任者を定め、非常災害に関する防災計画を作成し、非常災害に備えるため、定期的に避難・救出等訓練を行います。

2 非常災害が治まった後、利用者及び従業者の人命救助を最優先し、安否確認を行います。

3 各部門の緊急連絡網を活用し、有事の際、情報共有を徹底します。

## 10、鍵の管理

利用者・家族等の希望により、事業者が鍵を預かる際は、協議及び別紙「鍵預書」発行のうえで、利用者宅にキーボックスを設置します。取扱いの方法は、「鍵預書」にて定めます。

## 1 1、虐待の防止の為の措置

事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の防止の為、必要な体制の整備を行うとともに従業者に対して研修を実施するなどの措置を講じます。

## 1 2、相談窓口、苦情対応

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

- ・相談・苦情責任者 管理者 渡辺 庸夫
- ・対応日時 月～金曜日 8：00～17：00
- ・電話番号 0465-42-2127 ・ファックス 0465-42-2137

《小田原福祉会設置の福祉サービス相談委員会》

- ・設置会場 小田原市穴部377 潤生園本部 会議室
- ・相談会開催日 毎月第3木曜（10：00～11：00）
- ・担当 第三者委員・高橋重光（電話：0465-35-1709）  
第三者委員・北村セツ（電話：0465-34-1632）  
第三者委員・高木雅子（電話：0465-36-4622）

《公的受付機関》

- ・小田原市高齢介護課介護給付係（月～金曜日 8：30～17：15）  
小田原市荻窪300 TEL0465-33-1827
- ・神奈川県国民健康保険団体連合会（月～金曜日 8：30～17：15）  
横浜市西区楠町27-1 TEL0570-022110

## 1 3、法人の概要

名 称	社会福祉法人 小田原福祉会
代表者名	理事長 時 田 純
所在地	小田原市穴部377番地
T E L	0 4 6 5 - 3 4 - 6 0 0 1
F A X	0 4 6 5 - 3 4 - 9 5 2 0
事業概要	・特別養護老人ホーム 1事業所 ・地域密着特別養護老人ホーム 1事業所 ・短期入所生活介護 2事業所 ・サービス付き高齢者向け住宅 2事業所 ・居宅介護支援事業所 2事業所 ・介護予防支援事業所 3事業所 ・訪問介護事業所 1事業所 ・夜間対応型訪問介護 1事業所 ・定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 2事業所 ・通所介護事業所 3事業所 ・地域密着型通所介護事業所 10事業所 ・訪問看護事業所 1事業所 ・小規模多機能型居宅介護事業所 4事業所 ・認知症対応型共同生活介護 1事業所 ・福祉用具貸与／特定福祉用具販売 1事業所

(平成30年 4月 1日現在)

## 14、その他

訪問介護員に対する贈り物や飲食等のもてなしは、ご遠慮させていただいております。

平成 年 月 日

上記のとおり重要事項を説明し、交付いたしました。

潤生園 東部ホームヘルプサービス (定期巡回・随時対応型訪問介護看護)

説明者氏名 \_\_\_\_\_ 印

上記のとおり重要事項の説明を受け、内容を承諾し、交付を受けました。

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

利用者は、心身の状況等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認の上、私が利用者に代わって、その署名を代筆しました。

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印

(続柄 \_\_\_\_\_ )

～ メモ ～