

【重要事項説明書】

事業主体の名称 社会福祉法人 土佐平成福祉会
所在地 高知県高岡郡日高村本村土橋5-5
電話番号 0889-24-7411
代表者の氏名 理事長 岡本幸夫

事業主体が行っている主な事業
視覚障害者養護老人ホーム「土佐くすのき荘」 聴覚障害者養護老人ホーム「静幸苑」 通所介護「デイサービスセンター能津喜楽園」 短期入所生活介護「土佐くすのき」 「ヘルパーステーション能津」 居宅介護支援センター「能津」 「スマイルスタジオ」

1 事業所の概要

事業所名	ヘルパーステーション能津
所在地	高知県高岡郡日高村本村字流神 2-2
事業者指定番号	高知県 第3972500882号
管理者	古川 尚秀
連絡先	TEL 0889-24-7412 FAX 0889-24-7419
サービス提供地域	日高村能津 いの町出来地、柳瀬、楠瀬、勝賀瀬

2 事業所の職員体制

職 種	常 勤	非 常 勤	計
管 理 者 (兼 務)	1 名		1 名
サービス提供責任者 (専従)	1 名		1 名
訪 問 介 護 員		常勤換算1.5名以上	
事 務 職 員 (兼 務)	1 名		

3 営業時間

9時 ～ 18時 (年中無休)

(サービス提供時間は7時～19時)

4 サービスの内容

訪問介護は、次に掲げるサービスを提供します。

1) 身体介護

- ① 食事の介護 ② 排泄の介護 ③ 衣類脱着の介護 ④ 入浴の介護
⑤ 身体の清拭、洗髪 ⑥ 通院等の介助その他必要な身体の介護

2) 生活援助

- ① 調理 ② 衣類の洗濯、修繕 ③ 住居等の掃除、整理整頓
④ 生活必需品の買い物 ⑤ 関係機関との連絡 ⑥ その他必要な家事

5 サービス利用料及び利用者負担

介護保険からの給付サービスを利用する場合の利用者負担は、原則として利用料金の1割です。
ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

	20分未満	20分以上 30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間30分未満	以降30分ごと
身体介護	163円	244円	387円	567円	+82円
同一建物居住者90%以上12%減算	143円	215円	341円	499円	+72円
		20分以上45分未満	45分以上		
生活援助		179円	220円		

生活援助が20分毎に
+65円

初めての利用開始時。提供利用していない日が2ヶ月空いた場合も初回加算が適用されます。

初回加算	200円
------	------

介護職員処遇改善加算Ⅲ

1月につき+所定単位×182/1000

加 算 項 目	加 算 率
夜間加算(18時 ～ 22時まで)	所定単位数の25%
早朝加算(6時 ～ 8時まで)	所定単位数の25%
深夜加算(22時 ～ 6時まで)	所定単位数の50%

※ 実際に要した時間ではなく、訪問介護計画に位置づけされた内容の訪問介護を行うのに要する標準的な時間で所定単位数を算定いたします。

※ 重介護を要する場合等で、利用者(または家族)の同意をいただいたうえで、同時に2人の訪問介護員などが支援を行った場合は、所定単位数の倍額相当をいただきます。

6 キャンセル(取り消し)

利用者がサービスの利用をキャンセルする場合は、前日までに次の連絡先までご連絡ください。

連絡先(電話) 0889-24-7412

7 緊急時の対応方法

サービス提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打合せにより、主治医、救急隊、ご家族、居宅介護支援事業者等へ連絡いたします。

8 事故発生時の対応

- (1) 利用者に対する指定訪問介護の提供により、事故が発生した場合、事業者は直ちに利用者のご家族、居宅介護支援事業所、関係市町村に連絡を行うと共に、必要な措置を講じます。
- (2) 事業者は、利用者に対する指定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速やかに損害賠償の手続きを行います。
- (3) 指定訪問介護の提供による利用者の事故が発生した場合には、関係者はその原因を解明し再発防止に努めるため職員会議などにより事故防止を徹底します。
- (4) 事業者は、前項の事項の状況及び事故に際してとった処置について記録します。

9 相談窓口、苦情対応

- (1) 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。

当事業所お客様相談窓口	電話番号	0889-24-7412
	FAX番号	0889-24-7419
	担当者	森本 絵理
	対応時間	9:00 ～ 18:00 (月曜日～ 金曜日)

(2) 公的機関においても、次の機関に対して苦情の申し立てができます。

日高村介護保険相談窓口	所在地	高岡郡日高村本郷 61-1
	電話番号	0889-24-5111
	FAX番号	0889-24-7966
	対応時間	8:30 ～ 17:15 (月曜日～金曜日)
いの町介護保険相談窓口	所在地	吾川郡いの町伊野 1400
	電話番号	088-893-3811
	FAX番号	088-893-1101
	対応時間	8:30 ～ 17:15 (月曜日～金曜日)
高知県国民健康保険 団体連合会(国保連)	所在地	高知市丸の内 2-6-5
	電話番号	088-820-8409
	FAX番号	088-820-8413
	対応時間	8:30 ～ 17:15 (月曜日～金曜日)

10 利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等

意見箱等利用者の意見を把握する取り組み	なし	結果の公表	なし
---------------------	----	-------	----

【説明確認欄】

令和 年 月 日

居宅サービス契約の締結にあたり、上記により重要事項を説明しました。

事業者	所在地	高岡郡日高村本村字流神 2-2
事業者名	ヘルパーステーション能津	
説明者	森本 絵理	㊞

居宅サービス契約の締結にあたり、上記のとおり説明を受けました。

利用者	住所	
	氏名	㊞
(代理人)	住所	
	氏名	㊞