

別紙

予防訪問介護・日常生活総合支援事業

第1号訪問事業（介護予防訪問介護相当）重要事項説明書

1、事業の目的と運営方針

要介護状態にある方に対し、適正な介護予防訪問介護・日常生活総合支援事業第1号訪問事業（介護予防訪問介護相当）を提供することにより要支援状態の維持・改善を目的とし、目標を設定して計画的にサービスを提供します。

また、関係市町村、地域の保険・医療・福祉サービスと連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

2、事業所の内容

(1)事業所の従業者体制

管理者	業務の一元的な管理
サービス提供責任者	利用者様・訪問介護員・各種サービス機関との調整業務及び訪問業務
訪問介護員	訪問業務

3、営業時間帯

営業日：月～土曜日

営業時間：8時30分～17時30分

4、業務内容

ケアマネージャーが作成した計画にのっとり要支援者の利用者様の日常における生活支援を訪問介護員が居宅に訪問しサービスを提供します。

5、利用料金

介護保険法やその他、関係法令により定めた額とします。

□基本料金（1ヶ月あたり）

項目	1割負担	2割負担	3割負担
・訪問型サービスⅠ ※週1回程度の訪問が必要な場合	1,176円	2,352円	3,528円
・訪問型サービスⅡ ※週2回程度の訪問が必要な場合	2,349円	4,698円	7,047円
・訪問型サービスⅢ ※週2回を超える訪問が必要な場合	3,727円	7,454円	11,181円

□加算料金

- ①、特別地域加算 ひと月合計の 15%
②、訪問介護初回加算 200 円（初月訪問時に加算）
③、介護職員処遇改善加算Ⅰ 24.5%

※なお通常の事業区域外の場合、通常の事業の実施地域を超えた地点から起算して 1 kmにつき 40 円を実費にていただきます。

※予防訪問介護・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）には急なお休みによるキャンセル料は発生しません。

6、緊急時の対応

サービス提供時にご利用者の病状が急変した場合、その他必要な場合は、速やかに主治医や協力機関への連絡等必要な処置を講じます。

主治医：			
住所	電話	—	—
家族連絡先：（続柄： ）			
住所	電話	—	—

7、事故発生時の対応

サービス提供時に事故が発生した場合には、ご家族・関係機関等への連絡を行うなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録の充実を図ります。

担当居宅介護支援事業所：			
住所	電話	—	—
婦恋村役場	住所	大前 110 番地	電話 0 2 7 9－9 6－0 5 1 5

8、損害賠償

事業者はサービスの提供にあたり、事業者の責めに帰すべき事由により、利用者の生命・身体・財産に損害を与えた場合には、その損害を保険の範囲内において賠償します。

9、守秘義務に関する対策

事業者及び従業者は、業務上知り得たご利用者又はそのご家族の秘密を保持します。

10、利用者の尊厳

利用者の人権・プライバシー保護のため業務マニュアルを作成し、従業者教育を行います。

11、訪問介護員の質の向上

当事業所は職員の質の向上のため計画にのっとり定期的な研修を実施しています。

12、この契約に関する苦情・相談窓口

当事業所ご利用相談・苦情窓口

嬬恋村社会福祉協議会	電話0279-96-1611 担当者 横沢 征 (受付時間 月～金曜日 8:30～17:30)
行政機関その他苦情受付機関	
嬬恋村役場住民福祉課	電話0279-96-0515 住所：大前110 (受付時間 月～金曜日 8:30～17:15)
群馬県国民健康保険団体連合会	電話027-290-1323 (苦情相談専用) 住所：前橋市元総社町335-8 (受付時間 月～金曜日 9:00～17:00)

※指定予防訪問介護・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）サービスの開始にあたり、ご利用者・ご家族に対して本書面に基づいて重要な事項を説明し交付しました

＜事業者＞ 住所 吾妻郡嬬恋村大字大前1110-1
事業者名 社会福祉法人嬬恋村社会福祉協議会
代表者氏名 会長 千川 博志 印

＜説明者＞ 氏名 印

同意書

私は、本書面により、事業者から指定予防訪問介護・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）サービスについて重要事項説明を受け内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

令和 年 月 日

利用者 住所 群馬県吾妻郡嬬恋村

氏名 _____ 印 _____

ご家族
住所
(または代理人)

氏名 印
(本人との関係)

緊急時におかれましては下記連絡先へお電話下さい。
 社会福祉法人 孺恋村社会福祉協議会 訪問介護事業所
 TEL 0279-96-1611