【契約書別紙①】

医療法人研医会 田辺すみれ訪問ケアステーション

訪問介護 重要事項説明書

1. 法人・事業所の概要

(1) 法人の概要

法人の名称： 医療法人研医会
法人の所在地： 和歌山県田辺市南新町 147 番地
代表者： 理事長 前田 章
設立年月日： 昭和 44 年 2 月 10 日
電話番号： 0739-24-5333

(2) 事業所の概要

事業所名： 田辺すみれ訪問ケアステーション
事業者番号： 3012250886
事業所の所在地： 和歌山県田辺市城山台 5 番 6 号
管理者： 小川 千春
電話番号： 0739-22-8887

2. 事業の実施地域及び営業の時間

(1) 通常の事業の実施地域： 田辺市、白浜町、みなべ町、すさみ町、上富田町

(2) 営業日及び営業時間： 月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時30分

(但し12月 29 日～1月3日を除く。やむを得ない場合については対応を検討します。)

3. 職員の体制

管理者： 1名
サービス提供責任者： 2名以上
訪問介護員： 3名以上
事務員： 1名以上

4. 当事業所が提供するサービスと利用料金

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス(契約書第 4 条)

<サービスの概要>

- ① 身体介護(入浴・清拭、排泄、食事、更衣、体位変換、通院・外出等にかかる援助)
- ② 生活援助(調理、洗濯、掃除、買物等にかかる援助)

<利用料> 介護保険の介護給付費の算定に準ずる

【契約書別紙②】に記載

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス

① 介護保険給付の支給限度額を超える訪問介護

身体介護・生活援助とも、介護保険で定める給付費の10割負担となります。

また、定期的な介護保険外サービスをご利用される場合は、別途、自費サービスでのご提供も可能となっております。(契約は別途、必要)

② 交通費

訪問介護員が、買い物や通院介助、薬の受け取り等で公共交通機関を利用する場合の費用

③ サービス提供にかかるその他の費用

電気・ガス・水道・電話代など、サービス実施のためにかかる費用

(3) 利用料金のお支払い方法(契約書第6条)

毎月、前月分の利用料を一括で請求しますので、サービス利用時等に現金又は口座振替でお支払いください。振り込みをご希望の場合は、下記口座にお振込みください。(振込確認後、領収書発行)

【口座】 三十三銀行 田辺支店(店番:630)

【口座番号】 7004098(総合口座)

【名義】 医療法人研医会田辺中央病院

(4) 利用の中止(契約書第7条)

○サービスの利用を中止又は変更される場合は、利用予定日の前日までに連絡をください。

○中止の申し出がなく、訪問介護員が訪問して不在だった場合、キャンセル料として下記の料金をお支払いいただくことがあります。

訪問介護員が予定通り訪問し、不在の場合	当該予定サービス料の10割
---------------------	---------------

5. サービスの利用に関する留意事項

(1) 訪問介護員の交替

訪問介護員の交替を利用者が希望する場合、あるいは事業所の都合で交替する場合ともに、双方の話し合いによって決定することとします。なお、特定の訪問介護員の固定だけは確約できませんので、ご了承ください。

(2) サービス実施時の留意事項

訪問介護員が行うサービスに関する指示・命令は、事業所が行います。ご希望等がございましたら、事業所へご相談ください。

(3) サービス内容の変更

サービス利用当日に、体調不良等の理由で予定されていたサービスの実施が出来ない場合は、サービス内容の変更等を行います。その場合は、変更に応じたサービス料金を請求します。

(4) 訪問介護員の禁止行為

訪問介護員は、サービスの提供にあたって、次に該当する行為は行いません。

① 利用者・家族からの金銭や物品等の授受
② 家族等に対するサービス提供
③ 利用者・家族に対する宗教活動、政治活動、営利活動等の迷惑行為

6. 苦情・相談窓口

(1) 当事業所の苦情・相談窓口

○苦情受付窓口 担当者：吉田 丈子 TEL:0739-22-8887

(2) 行政機関等の苦情・相談窓口

田辺市福祉課	TEL 0739-26-4900
和歌山県国民健康保険団体連合会	TEL 073-427-4662
田辺市やすらぎ対策課介護保険係	TEL 0739-26-4931

7. 緊急時・事故発生時の対応方法

利用者に対するサービスの提供により、緊急時や事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

主治医	医療機関	医療法人研医会 田辺中央病院
	氏名	合田 杏佑
	電話番号	0739-24-5333
ご家族	氏名・続柄	家族及び身元引受人に準ずる
	電話番号	家族及び身元引受人に準ずる

当事業所の受付について

○受付窓口 (担当者) 管理者：小川 千春 TEL：0739-22-8887

○受付時間 月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時30分

8. 事故発生時の対応方法について

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は、市町村、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、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、損害賠償を速やかに行います。

なお、事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
保険名	介護保険・社会福祉事業者総合保険

9. その他

○要介護認定の申請前や申請後で要介護認定前のサービス利用について

- ・要介護認定の申請前、または申請後で要介護認定前にサービス提供を行った場合には、要介護認定後に行う居宅サービス計画書(ケアプラン又は支援ケアプラン)の見直しを踏まえ、訪問介護計画書及び介護予防訪問介護計画書の見直しを行います。
- ・介護認定の結果、自立(非該当)となった場合や、認定前に提供されたサービス内容が認定後の支給限度額を上回った場合、保険給付されないサービスにかかる費用の全額をご負担いただきます。

○第三者評価実施

- ・第三者評価は、実施していない。

令和 年 月 日

指定訪問介護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

【事業者】

所 在 地：	和歌山県田辺市南新町 147 番地
法 人 名：	医療法人研医会
代 表 者 名：	理事長 前田 章
事 業 所 名：	田辺すみれ訪問ケアステーション
説 明 者 名：	小川 千春

私は、本書面に基づいて事業者から指定居宅介護の提供及び利用について重要事項の説明を受けました。

【利用者】

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

本人が事業者から重要事項の説明を受け、同意したことを確認しました。

【家族及び身元引受人】

住所 _____

氏名 _____ 印 _____ 続柄 _____