

## 介護予防・日常生活支援総合事業 第一号訪問事業契約書別紙（兼重要事項説明書）①

社会福祉法人 邦知会 グレイス広沢

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 邦知会
主たる事務所の所在地	〒376-0013 群馬県桐生市広沢町6丁目307-3
代表者（職名・氏名）	理事長 蛭間 利雄
設立年月日	平成9年7月31日
電話番号	0277-53-1150

### 2. ご利用事業所の概要

ご利用事業所の名称	社会福祉法人 邦知会 グレイス広沢	
サービスの種類	介護予防訪問介護相当サービス	
事業所の所在地	〒376-0013 群馬県桐生市広沢町6丁目307-11	
電話番号	0277-53-7373	
指定年月日・事業所番号	平成18年4月1日群馬県指定	1070303316
管理者の氏名	澤本 照子	
通常の事業の実施地域	桐生市（新里町、黒保根町を除く）、みどり市、足利市の区域とします	

### 3. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要支援状態等である利用者が、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、介護予防訪問介護相当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等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

第一号訪問事業は、訪問介護員等が利用者のお宅を訪問し、入浴、排泄や食事等の介助、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。

①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、服薬介助など
②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、薬の受け取り、衣服の整理など

#### 5. 営業日時

営業日	月曜日から土曜日まで。 ただし、日曜日・国民の休日・12月31日から1月3日についてはご相談に応じます。
営業時間	午前8時30分から午後5時30分まで 電話等により24時間常時連絡が可能な体制とします。

#### 6. 事業所の職員体制

従業者の職種	勤務の形態・人数
管理者	1名
サービス提供責任者	3名以上
訪問介護員	15名以上

#### 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	佐藤 美貴
--------------	-------

	木村 孝子 西窪 歩美 中嶋 智恵子 山口 信子
--	-----------------------------------

## 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) 第一号訪問事業・介護予防訪問介護相当サービスの利用料

#### 【基本部分】

サービス名称	サービスの内容	基本利用料 (1月あたり)	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)
訪問型サービスⅠ (1月につき)	週1回程度の訪問型サービス (事業対象者・要支援1・2)	11,720円/月	1,172円	2,344円
訪問型サービスⅡ (1月につき)	週2回程度の訪問型サービス (事業対象者・要支援1・2)	23,420円/月	2,342円	4,684円
訪問型サービスⅢ (1月につき)	週2回を超える程度の訪問型サービス (事業対象者・要支援2)	37,150円/月	3,715円	7,430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	新規の利用者への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	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と同行し、共	1,000円	100円	200円

(1月につき)	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介護予防訪問介護計画を作成し、サービス提供した場合			
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）※	基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している場合	137/1000		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）※	基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している場合	63/1000		

※のついた加算は区分支給限度額の算定対象から除かれます。

### 【減算】

以下の要件を満たす場合、下記の額を算定します。

減算の種類	減算の要件	減算額
同一敷地内減算	事業所と同一敷地内の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービス提供を行う場合	所定単位数の10/100に相当する単位数を減算する

### (2) 支払い方法

上記(1)の利用料(利用者負担分の金額)は、1ヵ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。

支払い方法	支払い要件等
指定金融機関口座からの引き落とし	サービスを利用した月の翌々月の7日(祝休日の場合は翌営業日)に、下記の指定金融機関の口座より引き落とします。 ※指定金融機関 足利銀行(支店は問いません)又は郵便局(どの局でも可)
上記以外の金融機関口座からの引き落とし	上記以外の金融機関からの引き落としをご希望の場合、サービスを利用した月の翌々月の12日(祝休日の場合は翌営業日)に、ご指定いただいた金融機関の口座より引き落とします。 ※手数料154円は、ご利用者側負担となります。

### 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。

### 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	社会福祉法人 邦知会 グレイス広沢 (受付担当者：サービス提供責任者) Tel 0277-53-7373 (事務所) または 邦知会御利用案内センター Tel 0120-80-4165 ※受付時間 毎週月曜日～金曜日 8:30～17:30まで
---------	---

(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	桐生市役所保健福祉部長寿支援課 桐生市織姫町1-1	電話番号 0277-46-1111 受付時間 8:30～17:15
	群馬県国民健康保険団体連合会 前橋市元総社町335-8	電話番号 027-290-1323 受付時間 9:00～17:00
	群馬県社会福祉協議会 運営適正化委員会 前橋市新前橋町13-12	電話番号 027-255-6669 受付時間 9:00～17:00

## 12. サービスの利用にあたっての留意事項

サービスを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サービスの提供
- (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が利用できなくなったときは、できる限り早めに当事業所又は担当の地域包括支援センター等の担当者へご連絡ください。