**高松市訪問型サービス（A-1）（介護予防・日常生活支援総合事業）**

**（重要事項説明書）**

サービスの目的

介護保険法令の趣旨にしたがって、介護予防サービス計画、又は介護予防マネジメントに基づき適正な訪問型サービス（Ａ-1）を提供し、利用者が可能なかぎりその居宅においてその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的とします。

ヘルパーステーション虹の里　の概要

（1）提供できるサービスの種類と地域

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　名 | ヘルパーステーション虹の里 |
| 所　在　地 | 香川県高松市栗林町１丁目３番２３号 |
| 介護保険事業所番号 | ３７７０１１１４９４ |
| サービスの種類 | 高松市訪問型サービスA-1（介護予防・日常生活支援総合事業） |
| サービス提供地域 | 高松市 |

（2）職員の体制

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者 | 前川　みどり |
| サービス提供責任者 | 前川　みどり（介護福祉士）  平井　香　　（介護福祉士）  今井　佳子　（介護福祉士） |
| 訪問介護員 | 常　勤 概ね ３名  非常勤　概ね２３名 |

（3）営業日および営業時間

|  |  |
| --- | --- |
| 営　業　日 | 月曜日から金曜日（ただし国民の祝日及び１２月３０日から１月３日は除く） |
| 営業時間 | 午前８時３０分～午後５時 |

※　営業日・営業時間については、上記以外もご相談下さい

訪問型サービスＡ-1の内容

介護予防サービス計画、又は介護予防ケアマネジメントに基づき下記のサービスを行ないます。

* 生活の援助に関すること

買物、調理、掃除、洗濯等の日常生活の援助

利用料金

第1号事業支給費のサービスを利用する場合は、高松市が定める介護報酬の１～3割の利用料負担が必要です。介護予防サービス計画、又は介護予防ケアマネジメントに基づく通常の場合の自己負担は下記のとおりです。

（月額利用料）

※生活機能向上連携加算（Ⅰ）　１００単位/月

生活機能向上連携加算（Ⅱ）　２００単位/月

※地域区分7級地となり、1単位あたり10.21円の計算になります。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給区分 | 1回当たり |
| 利用料金 | ２２０単位 |

* 交通費については、通常の事業実施地域にお住まいの方は基本的に無料です

（それ以外の地域の方は、訪問時における交通費の実費とします。）

* 利用料金については詳しくは、管理者等にお問い合わせ下さい
* サービス提供に当たり必要となる居宅で使用する電気、ガス、水道の費用は、利用者の別途負担になります。
* サービス利用をキャンセルする場合、キャンセル通知の時間によりキャンセル料を請求させていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２４時間前までの連絡の場合 | キャンセル料は不要です | ０円 |
| 24時間前までにご連絡のない場合または不在の場合 | 1提供あたり | ７５０円 |

利用方法

利用を希望する本人（家族）からの申込をうけ、契約を締結したのちサービスの提供を開始します。

また、下記の場合はサービスを終了します。

(1)ご利用者（家族）の都合で終了する場合

終了を希望する1週間前までに文書でお申し出下さい。また、介護予防支援事業者にも連絡して下さい。

(2)当事業所の都合で終了する場合

やむを得ない事情により終了させていただく場合がございます。その場合は事前に文章で通知するとともに、介護予防支援事業者に連絡いたします。

(3)自動終了

利用者が要支援認定において要介護又は自立と認定された場合。かつ基本チェックリストで事業対象者とならなかった場合、または介護保険施設に入所した場合やお亡くなりになった場合。

(4)その他

利用者やご家族の方などが当事業所や当事業所の従業者に対して本契約を継続しがたいほどの背信行為などを行った場合等は、文書で通知することにより即座にサービスを終了させていただく場合がございます。

緊急時等の対応方法

訪問型サービスA-1提供中容体の変化等があった場合は、事前のうちあわせにより、ご家族（代理人）、主治医、救急隊、介護予防支援事業者等へ連絡をいたします。

　営業時間外の対応にいたしましては、携帯電話に転送しサービス提供責任者が連絡を受けます。

大規模災害時において状況によっては上記のとおりの迅速な対応ができないことも生じると考えられます。災害の規模によっては対応困難な場合があることをご了承下さい。移動上の安全や職員の安否が確認されたうえで出来る限り早めの再開を心がけます。

秘密の保持

訪問型サービスA-1の中で知りえた利用者やご家族の秘密は正当な理由なく他にもらしません。なお、業務上必要な場合は、あらかじめ同意を得るものとします。

サービス内容に対する苦情

ご相談・苦情については遠慮せず訪問介護責任者または介護員にお伝え下さい。迅速に対応させて頂きます。また、市町の相談・苦情窓口等にも苦情を伝えることができます。

|  |  |
| --- | --- |
| 苦情相談窓口 | 電話番号 |
| ヘルパーステーション虹の里（担当：平井香） | ０８７－８６２－６６８９ |
| 高松市介護保険課 | ０８７－８３９－２３２６ |
| 香川県国民健康保険団体連合会 | ０８７－８２２－７４３５ |

|  |  |
| --- | --- |
| 苦情解決担当者 | 電話番号 |
| ヘルパーステーション虹の里（担当：前川みどり） | ０８７－８６２－６６８９ |

事故発生時の対応

(1)　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、介護予防支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を行います。また、事故の原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じます。

(2)　当事業所は、サービスの提供に伴って、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行います。

個人情報の保護

(1)　当事業所は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し適切な取り扱いに努めます。

(2)　当事業所は、事業所が得た利用者の個人情報については、事業所での介護サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部への情報提供については必要に応じて利用者又はその代理人の了解を得るものとする。

虐待の防止

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

（1） 虐待防止に関する担当者を選定しています。

虐待防止に関する担当者 (管理者：前川みどり)

（2） 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催し、その結果について従業者に周知徹底を図っています。

（3） 虐待防止のための指針の整備をしています。

（4） 従業者に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。

（5） サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

衛生管理等

　施設内において、感染症または食中毒の発生･まん延を防止するため、委員会を定期

的に開催し、その対策および評価等についての必要な措置を講じます

　業務継続計画の策定等について

（1）感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定訪問介護の提供を継続的に

実施するための、及び非常の体制で早期の業務再開を図るための計画(業務継続計画)を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。

（2）従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に実施します。

（3）定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

身体拘束の禁止

　　事業所は、サービス提供にあたり、利用者の生命または身体を擁護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（以下「身体拘束」という）を行わない。

（1）　事業所は、やむを得ず身体拘束等を行う場合は、その態様及び時間、その利用者の心身状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項を記録する

（2）　身体拘束の禁止を啓発・普及するために委員会を年1回実施する。結果については従業者に十分に周知をする。（テレビ電話装置等を活用して行う事が出来るものとする）

（3）　従業者に対し、身体拘束防止のための研修を定期的に実施する。

（4）　身体拘束の適正化のための指針整備の実施と周知。

第3者評価機関

品質マネジメントシステム　Intertek（ＩＳＯ9001　2015）

その他

説明書および契約書の定めのない事項については、介護保険法令その他、諸法令の定めるところを尊重し、双方が誠意をもって協議の上定めます。また、問題が生じた場合には、事業者は利用者（契約者）と誠意をもって協議するものとします。