指定訪問介護重要説明書

ホームヘルプステーション
千松園

令和6年4月1日～

1: 事業所の概要

事業所の種類	指定訪問介護事業所
指定番号	平成 20 年 5 月 1 日指定 高知県3970103341号
開設年月日	平成 20 年 5 月 1 日
事業所の名称	ホームヘルパーステーション 千松園
事業所の住所	高知県高知市十津2丁目12-1
電話番号	088-847-0808
事業実施地域	高知市
事業所営業時間	月曜日～土曜日 午前8:30～午後5:30まで (ただし、年末年始(12/31～1/3)を除く)

2: 事業所の体制

職種の職員	常 勤
1. 事業所長(管理者)	1名
2. サービス提供責任者	1名
3. 訪問介護員	2. 5名以上

【事業所運営方針】

ホームヘルパーステーション千松園の訪問介護等は、要介護者等の心身の特性を踏まえ、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう、入浴、排泄、食事の介護その他の生活全般にわたる援助を行う。訪問介護の実施にあたっては、居宅介護支援事業所その他保健医療サービスまたは、福祉サービスを提供する者と密接な連携を図り関係市町村とも連携し、誠意をもって総合的なサービス提供に努める。

3: サービス内容

別紙(サービス計画書のとおり)

4: 利用料金

介護保険から給付サービスする場合は、原則として利用料金の1割負担ですが、介護保険負担割合証の率により変動します。

※サービスについて、平常の時間帯(午前8時30分から午後5時30分)での料金です。

※サービス提供責任者が訪問介護計画を作成し、自ら初回若しくは初回の指定訪問介護を行った日の属する月に指定訪問介護を行った場合に初回加算が追加されます。また、利用者が入院・入所をした場合事業所からのサービスを2か月間利用されていない方に対しても同様加算を算定されます。

※利用者の在宅における生活機能向上を図る観点から訪問リハビリテーション実施時にサービス提供責任者とリハビリテーション専門職が同時に利用者宅を訪問し両者の共同による訪問介護計画書を作成することにより初回訪問日から3ヶ月間は生活機能向上連携加算が追加されます。

※利用者、家族からの要請に基づきサービス提供責任者がケアマネジャーと連携し、ケアマネジャーが必要と認めた場合に訪問介護員が居宅サービス計画書にない身体介護を24時間以内行った

場合に緊急時訪問介護加算が追加されます。

- ① 2人の訪問介護員が共同でサービスを行う必要がある場合は、利用者の同意の上で、通常の利用料金の2倍の料金をいただきます。2人で行う場合例
- (ア) 体重の重い方に対する入浴介助等サービスを行う場合
 - (イ) 暴力行為などが見られる方へサービスを行う場合

※ 割増料金は、支給限度額の範囲内であれば、介護保険給付の対象となります。

＜サービス利用料金表＞ ※自己負担額は、負担割合1割で計算しています(2割の方は×2)

	サービスに要する時間	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時間半未満	30分増 すごと
身体介護	利用料金	1,630円	2,440円	3,870円	5,670円	820円
	自己負担額	163円	244円	387円	567円	82円
生活援助	サービスに要する時間	20分以上 45分未満		45分以上		
	利用料金	1,790円		2,200円		
	自己負担額	179円		220円		
身体介護 + 生活援助 【身体介護(20分未満を除く)料金を 右記加算】	サービスに要する時間	生活援助 20分以上 45分未満		生活援助 45分以上 70分未満	生活援助 70分以上	
	利用料金	650円		1,300円	1,950円	
	自己負担額	65円		130円	195円	
初回加算	利用料金	2,000円				
	自己負担額	200円				
生活機能向上 連携加算	利用料金	1,000円				
	自己負担額	100円(初回訪問日から3ヶ月間加算)				

※ 早朝(午前6時～午前8時)・夜間(午後6時～午後10時)にサービスを行う場合は基本料金に対して25%増、深夜(午後10時～午前6時)は50%増となります

※ 介護職員処遇改善加算(13.7%)が、以上の単位数(利用料金)に上乗せになります

5: 利用の中止、キャンセル料、変更、追加

- ① 利用予定日の前に、利用者の都合により、訪問介護サービスの利用を中止することができます。この場合にはサービスの実施日、前日までに事業者又は居宅介護支援事業所に申し出てください。連絡なく訪問介護員が当日訪問し、サービスが提供できない場合は、キャンセル料として介護保険の全額負担分の半額を頂きます。
- ② 新たなサービスの利用の変更・追加することが出来ます。但し申し出に対して、訪問介護員の稼働状況により利用者の希望するサービスの提供ができない場合は、他の利用可能日時を利用者に提示して協議します。事業所又は居宅介護支援事業所までに申し出てください。

6: 介護保険の給付対象とならないサービス(全額が利用者の負担となります)

- ① 介護保険の支給限度額を超えるサービスは上記の＜サービス利用料金表＞の利用料金全額が請求対象になります。
- ② サービス内容が受診介助の場合病院内でのリハビリ・点滴・検査等の実施時間に関しては、利

用者と事業所との間で自由契約を行います。

7: 利用料金のお支払い方法

利用料金は、利用日数・時間に基づいて計算した金額とします。費用は、1か月ごとに計算し翌月10日までに請求します、月末までにお支払い下さい。

8: サービスの利用に関する留意事項

① サービス提供を行う訪問介護員

初回のサービス提供時は、サービス提供責任者が、訪問します。(上記記載初回加算が追加されます)ただし、実際のサービス提供にあたっては、複数の訪問介護員が交替してサービスを提供します。

② 訪問介護員の交替

★ご契約者からの交替の申し出

訪問介護員の交替を希望する場合には、当該訪問介護員が業務上不適当と認められる事情その他交替を希望する理由を明らかにして、事業者に対して訪問介護員の交替を申し出ることができます。

★事業者からの訪問介護員の交替

事業者の都合により、訪問介護員を交替することがあります。訪問介護員を交替する場合は利用者及びその家族等に対してサービス利用上の不利益が生じないよう十分に配慮するものとします。

③ サービス実施時の留意事項

定められた業務以外の禁止、利用者は「当事業所が提供するサービス」で定められたサービス以外の業務を事業者へ依頼することはできません。訪問介護サービスの実施に関する指示・命令はすべて事業者が行います。

但し、事業者は訪問介護サービスの実施にあたって契約者の事情・意向等に十分に配慮するものとします。

④ 守秘義務の留意事項

事業者はサービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密を契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。

⑤ 備品等の使用

訪問介護サービス実施のために必要な備品等(水道・ガス・電気を含む)は無償で使用させていただきます。訪問介護員が事業所に連絡する場合の電話等も使用させていただきます。

9: 訪問介護員の禁止行為

訪問介護員は、ご契約者に対する訪問介護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 医療行為

② ご契約者もしくはその家族等からの高価な物品等の授受

③ ご契約者の家族等に対する訪問介護サービスの提供

④ 飲酒及びご契約者もしくはその家族等の同意なしに行う喫煙

⑤ 後契約者もしくはその家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動

⑥ その他契約者もしくはその家族等に行う迷惑行為

⑦ その他公序公徳に反する行為

10: 事故防止と事故発生時の対応

① 事故発生時は、主治医又は協力病院と連携をとり速やかに家族に連絡する、緊急連絡体制を整えています。