

ききょうの里居宅介護支援事業所重要事項説明書

当事業所は介護保険の指定を受けています。
ききょうの里居宅介護支援事業所（沼田市指定 沼高第821号）

当事業所はご契約者に対して指定居宅介護支援サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

1 事業者

- (1) 法人名 社会福祉法人 桔梗会
- (2) 法人所在地 群馬県沼田市横塚町957-2
- (3) 電話番号 0278-23-8831
- (4) 代表者名 理事長 生方 秀二
- (5) 設立年月日 平成2年9月14日

2 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定居宅介護支援事業所
- (2) 事業所の名称 ききょうの里居宅介護支援事業所（事業所番号 1070600042）
- (3) 事業所の所在地及び電話番号
群馬県沼田市横塚町957番地2 Tel0278-23-8831
- (4) 管理者氏名 篠田 一成

3 事業の目的および運営の方針

当事業所の介護支援専門員が介護を必要とすることをご契約者及びその家族等からの相談を承ります。具体的には下記の諸点に留意して取り組みます。（運営方針）

- (1) ご契約者が可能な限り家庭で、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配慮して援助に務めます。
- (2) ご契約者の心身の状況や環境等に応じて、自らの選択に基づき、医療・保健・福祉の施設・機関、行政、事業者の連携に配慮し、適切で多様なサービスが総合的、効果的に提供されるよう介護計画を作成します。
- (3) ご契約者の意思及び人格を尊重し、常にご契約者およびその家族等の立場に立って、サービスが特定の種類、特定の事業者に不当に偏することのないよう公正中立をモットーとします。
- (4) ご契約者の要介護認定等に係る申請に対して、ご契約者の意思をふまえた援助を心がけ、介護保険（要介護・要支援）定の申請の有無を確認し、その支援も行います。

※当サービスのご利用は、原則として介護保険（要介護・要支援）認定の結果、要介護と認定された方が対象となります。介護保険（要介護・要支援）認定をまだ受けていない方でも当事業所の「みなし判断」によりサービスの利用は可能です。

4 介護支援専門員の勤務体制

事業所に勤務する職種、員数及び職務内容は次のとおりです。

- (1) 管理者： 1名（兼務）
- (2) 介護支援専門員： 3名以上（うち、1名は管理者と兼務）
- (3) 事務員：（兼務）介護支援専門員の補助の業務にあたります。

※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

5 営業日及び営業時間

- (1) 営業日は月曜日から土曜日までです。（ただし国民の祝日及び12月31日から1月3日までを除く。）営業時間は平日午前8時30分～午後5時30分、土曜日は午前8時30分～12時30分までとします。
- (2) 上記の営業日、営業時間のほか、緊急時等にはききょうの里（24時間体制：Tel0278-23-8831）に電話すれば常時連絡が可能です。

6 居宅介護支援の提供方法及び内容

(1) 提供方法

- ①第一にご契約者・ご家族の意思を尊重します。

- ②当事業所の介護支援専門員は、初回訪問時またはご契約者・ご家族から求められたときは、携行する身分証明書を提示します。
- ③被保険者資格と要介護認定等の有無、認定区分と要介護認定等の有効期間など当事業所が確認して、期限切れなどないようにチェックします。
- ④要介護認定等の申請業務に関し必要な援助を行います。また、認定更新等の申請は、現在の有効期間が満了する1か月前にはお知らせして滞りのないようお手伝いします。
- ⑤当事業所は、以下のいずれかに該当するような場合、業務の提供を拒否することができます。
- ア 介護給付等対象サービスの利用に関する指示に従わないこと等により要介護状態等の程度を増進させた認められるとき。
 - イ 偽りとその他不正の行為によって保険給付を受け、または受けようとしたとき。
- 以上のいずれかに該当する場合には、遅滞なく意見を付してその旨を当該保険者に通知することとします。

(2) 居宅介護支援の内容

- ①居宅介護サービス計画の作成
- ア) 「介護支援専門員」有資格者の配置
 - イ) ご契約者・ご家族への情報提供
 - ウ) ご契約者の実態把握
 - エ) 居宅サービス計画の原案作成
 - カ) 課題分析票の種類 (居宅サービス計画ガイドライン)
 - ク) サービス担当者会議の開催
 - ケ) ご契約者の同意 (サービスの種類、内容、費用等の説明と同意)
- ②サービス実施状況の継続的な把握、評価の実施
- ③介護保険施設の紹介等

7 居宅サービス計画の変更

ご契約者が居宅サービス計画の変更を希望した場合、または事業者が居宅サービス計画の変更が必要と判断した場合は、事業者とご契約者双方の合意に基づき、居宅サービス計画を変更します。

8 介護保険施設への紹介

ご契約者が居宅において日常生活を営むことが困難となったと認められる場合又は利用者が介護保険施設への入院又は入所を希望する場合には、介護保険施設への紹介その他の便宜の提供を行います。

9 利用料及びその他の費用の額

原則、自己負担額はありません。(法定代理受領により沼田市より当事業者に対して支払われます。)ただし、介護保険料の滞納等により、介護保険給付が当事業所に支払われない場合は、別紙の利用料金をお支払い下さい。

下記「通常の事業実施地域」以外の地域の方からの依頼については、交通費実費を申し受けます。

10 通常の事業の実施地域：沼田市

11 秘密の保持と個人情報の保護について

□利用者及びその家族に関する秘密の保持について

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」、「個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン」及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取扱いに努めるものとします。

②当事業所及び従業者は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。

③当事業所は、従業者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。

□個人情報の保護について

①当事業所は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、利用者の個人情報を用いません。また、利用者の家族の個人情報についても同様とします。

②当事業所は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物(紙によるものの他、電磁的記録を含む。)については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。

③当事業所が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。(開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。)

12 事故発生時の対応

当事業所は、万全の体制で指定居宅介護支援のサービス提供にあたりますが、万一事故が発生した場

合には、速やかにご契約者及びその家族等に、ご連絡するとともに、事故に遭われた方への救済、事故拡大の防止などの必要な措置を講じます。また、ご契約者に賠償すべき事故が発生した場合は、誠意をもって速やかに対応致します。

13 苦情処理の体制

(1) 当事業所の苦情受付

苦情の受付は、口頭でも、窓口に設置した苦情受付の要望箱でも受け付けております。ご契約者及びその家族等の要望に応えられるよう迅速に対応致します。

○苦情受付窓口（担当者）

居宅介護支援専門員 篠田 一成 TEL 0278-23-8816

※代表の電話番号で0278-23-8831でも受け付けます。

(2) 行政機関その他苦情受付機関

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 沼田市役所民生部高齢福祉課介護保険係 | 所在地 | 群馬県沼田市東原新町1801-40 |
| | 電話番号 | 0278-23-2111 |
| 群馬県国民健康保険団体連合会 (介護保険推進課) | 所在地 | 群馬県前橋市元総社町335-8 |
| | 電話番号 | 027-290-1363 |
| | FAX | 027-255-5077 |

14 虐待の防止について

当事業所は、利用者等の人権の擁護及び虐待防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

① 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する専任者 介護支援専門員 篠田 一成

② 成年後見制度の利用を支援しています。

③ 苦情解決体制は13のとおり、整備しています。

④ 従業者に対する虐待防止を啓発や普及するための研修を実施しています。

15 身体拘束について

当事業所は、原則として利用者に対して身体拘束を行いません。ただし、自傷他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられるときは、利用者に対して説明し同意を得た上で、次に掲げることにより留意して、必要最小限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束を行った日時、理由及び態様等についての記録を行います。又、当事業所として、身体拘束を排除していくための取り組みを積極的に行います。

① 緊急性……直ちに身体拘束を行わなければ、利用者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限ります。

② 非代替性……身体拘束以外に、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限ります。

③ 一時性……利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます。

16 ハラスメントの禁止について

当事業所の職員へ次のようなハラスメントを禁止します。ハラスメント等の行為を確認した場合は、介護サービスの中断や契約を解除する場合があります。当施設内の快適性、安全性を確保するためにもご協力をお願いします。

① 身体的暴力…身体的な力を使って危害を及ぼす行為。例：コップを投げる。たたく。唾を吐く。

② 精神的暴力…個人の尊厳や人格を態度によって傷つけたり、貶めたりする行為。例：怒鳴る。威圧的な態度で文句を言い続ける。理不尽なサービスを要求する。

③ セクシュアルハラスメント…意に沿わない性的誘い掛け、好意的な態度の要求等、性的ないやがらせ行為。例：必要もなく手や腕を触る。抱きしめる。卑猥な言動を繰り返す。

ききょうの里居宅介護支援事業所

利 用 料 金 表

1 居宅介護支援費

| 区分 | 項 目 | 金 額 |
|--------|---|------------------------|
| 基 本 | 要介護1又は要介護2 | 10,860円/月 |
| | 要介護3から要介護5 | 14,110円/月 |
| 加 算 | 初回加算 新規に居宅サービス計画を作成する場合 要介護状態区分が2区分以上変更された場合 | 3,000円/月 |
| | 特定事業所加算Ⅲ 人員体制や研修の実施、困難な事例に対する支援の提供状況 などが要件 | 3,230円/月 |
| | 入院時情報連携加算Ⅰ 病院等に入院した日に、必要な情報を提供した場合 | 2,500円/月 |
| | 入院時情報連携加算Ⅱ 病院等に入院してから2～3日以内に、必要な情報を提供 | 2,000円/月 |
| | 退院・退所加算（Ⅰ）イ 退院や退所時に医療機関と連携してサービス計画書を作成し た場合（カンファレンス無、医療機関と連携1回） | 4,500円/回 （入院期間中1回） |
| | 退院・退所加算（Ⅰ）ロ 退院や退所時に医療機関と連携してサービス計画書を作成し た場合（カンファレンス有、医療機関と連携1回） | 6,000円/回 （入院期間中1回） |
| | 退院・退所加算（Ⅱ）イ 退院や退所時に医療機関と連携してサービス計画書を作成し た場合（カンファレンス無、医療機関と連携2回） | 6,000円/回 （入院期間中1回） |
| | 退院・退所加算（Ⅱ）ロ 退院や退所時に医療機関と連携してサービス計画書を作成し た場合（カンファレンス有、医療機関と連携2回） | 7,500円/回 （入院期間中1回） |
| | 退院時情報連携加算 利用者が医師又は歯科医師の診察を受ける際に同席し、心身 の状況や生活環境等の必要な情報提供を行い、医師又は歯科 医師から情報提供を受けケアプランに反映 | 500円/回 （利用者1人に1回限り） |
| | 緊急時等居宅カンファレンス加算 病院等の求めにより医師又は看護師等と共に居宅を訪問し、 カンファレンスを行った場合 | 2,000円/回 （月に2回まで） |
| | ターミナルケアマネジメント加算 在宅で死亡した利用者に対して、終末期の医療やケアの方針 に関する当該利用者又はその家族の意向を把握した上で、そ の死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上、当該利用者又は その家族の同意を得て、当該利用者の居宅を訪問し、当該利 用者の心身の状況等を記録し、主治の医師及び居宅サービス 計画に位置付けた居宅サービス事業者を提供した場合 | 4,000円/月 |
| | 介護職員等処遇改善加算 | 介護報酬の2.1% |

| | |
|-------------------|--------|
| 通常の事業地域を越えて行うサービス | 30円/km |
|-------------------|--------|

※原則、自己負担額はありません。ただし、介護保険料の滞納等により、介護保険給付が

当事業所に支払われない場合は、上記の利用料金をお支払い下さい。