

重要事項説明書

< 年 月 日 現在 >

※ 訪問介護サービスの提供開始にあたり、当事業所の重要事項を説明いたします

○ 当事業所が提供するサービスについての相談・苦情窓口

電話・FAX 042-567-5892 (月～金 午前9時～午後5時)
担当 今野 初恵 (管理者・サービス提供責任者)

ご不明な点は、なんでもおたずねください。

○ 当事業所以外に、区市町村・東京都国民健康保険団体連合会の
相談、苦情窓口等に、伝えることもできます。

東京都国民健康保険連合会 (国保連)
介護相談窓口 (介護保険サービス全般)
電話 ; 03-6238-0177 (平日 9:00~17:00)

<訪問介護事業所の概要>

○ 提供できるサービスの種類と地域

法人名	特定非営利活動法人 ばくの会
事業所名	NPO 法人ばくの会
管理者・サービス提供責任者	今野 初恵
所在地	東京都東大和市向原 2-1043-17
電話・FAX	042-567-5892
事業所番号	1374600359
提供できるサービスの種類	訪問介護 ・ 介護予防訪問介護
サービスを提供する通常の実施地域 (交通費のかからない地域)	東大和市内全域

○ 同事業所の職員体制

職務名	資格	常勤	非常勤	計
管理者 サービス提供責任者	介護福祉士	1		1
訪問介護員	介護福祉士		4	4
	1級修了者			
	2級修了者		9	9
	3級修了者			

○ サービスの提供時間帯

営業日

月曜日から金曜日

ただし、国民の休日、ゴールデンウィーク（4月29日～5月5日）、
夏期休暇（8月12日～8月16日）、年末年始休暇（12月29日～1月4日）
を除く

営業時間

午前9時から午後5時まで

（サービスの提供は必要に応じ、365日 24時間行う）

【契約書別紙】

サービス内容確認書

※ 当事業者が、あなたに提供するサービスは以下のとおりです。

○ 提供するサービス（訪問介護・介護予防訪問介護サービス）

別紙 訪問介護計画に従って次のサービスを提供します。

<身体介護>

- | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 起床介助 | <input type="checkbox"/> 就寝介助 | <input type="checkbox"/> 排泄介助 | <input type="checkbox"/> 整容介助 | <input type="checkbox"/> 食事介助 | <input type="checkbox"/> 衣類着脱 |
| <input type="checkbox"/> 清拭 | <input type="checkbox"/> 入浴介助 | <input type="checkbox"/> 体位変換 | <input type="checkbox"/> 服薬管理 | <input type="checkbox"/> 通院介助 | <input type="checkbox"/> 身辺介助 |
| <input type="checkbox"/> 移乗・移動介助 | | <input type="checkbox"/> 見守りの援助 | <input type="checkbox"/> その他 | | |

<生活援助>

- | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 調理 | <input type="checkbox"/> 洗濯 | <input type="checkbox"/> 掃除 | <input type="checkbox"/> 買い物 | <input type="checkbox"/> 薬の受け取り |
| <input type="checkbox"/> 代筆 | <input type="checkbox"/> 衣類入れ替え | <input type="checkbox"/> 衣類整理・補修 | <input type="checkbox"/> ベッドメイク | <input type="checkbox"/> その他 |

○ 利用料金

訪問介護サービスの利用単位ごとの利用料金およびその他の費用は、別紙 料金表の
とおりです。基本料金は、8：00から18：00です。

介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者には払われない
場合があります。その場合は一旦一日あたりの利用料金を頂き、サービス提供証明書を発
行いたします。

サービス提供証明書を後日、お住まいの市の窓口に提出しますと、差額の払い戻しを受け
ることができます。

○ 支払い方法

現金でのお支払いになります。

○ お薬手帳または、薬局からのお薬の説明書の提示を、お願いします。

また、お薬が、変更になった場合は、ご連絡ください。

○ 入浴介助の場合は、入浴の可、不可の判断目安を主治医の先生に、お伺し、別紙、

ご記入ください。

○ キャンセル料

訪問介護サービスをキャンセルされた場合には、以下のとおりキャンセル料を頂きます。
キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡ください。

<連絡先 042-567-5892>

- ・ サービス提供の前日、午後5時までにご連絡いただいた場合 無料
- ・ サービス提供前日、午後5時以降のご連絡、
またはご連絡いただけなかった場合 状況により当該基本料金の一部または全額

○ 交通費

通常の実施地域にお住まいの方は、無料です。

それ以外の地域の方で、事業所より半径2.5km以上の地域の場合、1kmにつき100円かかります。

サービス提供中に生じた交通費は、実費を頂きます。

○ 当事業所の特徴、運営方針等

- ・ 地域市民が要支援、要介護状態になった場合であっても、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるよう必要な日常生活の支援を行います。
- ・ 利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスを提供します。
- ・ 地域福祉向上のため、市町村、居宅介護支援事業者、他の居宅サービス事業者、保健・医療・福祉機関と密接に連携します。
- ・ サービスマニュアルを作成、従業員への研修を通してケアの質の向上をめざします。

○ 当事業所の定款の目的に定めた事業

- ・ デイサービス事業
- ・ 子どもの一時預かり等子育て支援に係る事業
- ・ 地域の交流活動を中心とするコミュニティづくりに係る事業
- ・ 食事サービス事業
- ・ 送迎サービス事業
- ・ 地域福祉に関する情報を市民へ普及啓発する事業
- ・ 家事および介助・介護・子育て支援等自立支援に係る事業
- ・ 居宅介護サービス（訪問介護）事業
- ・ その他、本会の目的を達成するために必要な事業

○ 施設、拠点等

通所介護 1箇所
訪問介護 1箇所

○ その他

訪問介護員は、以下にあげる事項について行うことはできません。

- ・ 医療行為
- ・ 各種支払いや年金等の管理、金銭の貸借等、金銭の取り扱い
- ・ 庭の草刈、利用者以外の家族の食事の用意等

年 月 日

訪問介護の提供開始にあたり、利用者に対して契約書および本書面に基づいて契約書別紙、重要な事項の説明をしました。

事業者

<事業者名> 特定非営利活動法人 ばくの会
NPO 法人 ばくの会 (事業所番号 1374600359)
<住 所> 〒207-0013 東京都東大和市向原 2-1043-17
<代表者名> 理事長 今 野 初 恵 印

上記内容の説明を受け、了承しました。

利用者

<住 所>
<氏 名> 印

(代理人) (続柄)

<住 所>
<氏 名> 印

<主治医名 住所・電話>

<緊急連絡先 住所・電話・続柄>

「同意書」 私は、提供者における必要なケア会議・コーディネーター会議等において、私および家族の個人情報を用いることに同意します。

サイン

(代理人) (続柄)
<住所>

<氏名>