

重 要 事 項 説 明 書 (訪 問 介 護 サ ー ビ ス)

あなたに対する訪問介護サービスの提供開始にあたり、厚生省令第37号第8条に基づいて、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. 事業者概要

事業者名称	社会福祉法人 青藍
主たる事務所の所在地	徳島県名西郡石井町高原字中須8番地1
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 片山 展子
電話番号	088-674-1230

介護保険法令に基づき徳島県知事から指定を受けている事業所名称	指 定 番 号	各事業所につき介護保険法令に基づき徳島県知事から指定を受けている居宅介護サービスの種類
特別養護老人ホーム青藍荘	3671200032	介護老人福祉施設サービス
デイハウス青藍	3671200032	併設型通所介護サービス
青藍訪問介護事業所	3671200313	訪問介護サービス
青藍短期入所生活介護事業所	3671200032	短期入所生活介護サービス
青藍居宅介護支援事業所	3671200032	居宅介護支援サービス

2. ご利用事業所

ご利用事業所の名称	青藍訪問介護事業所
指定番号	3671200313
所在地	徳島県名西郡石井町浦庄字上浦157番地11
管理者名	石川佳美
電話番号	088-675-3636

3. 事業の目的と運営方針

事業の目的	要介護状態または要支援状態にある高齢者に対し、適正な訪問介護を提供する。
運営の方針	要介護者等の心身の特性を踏まえて、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、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。

4. ご利用事業所の職員体制

ご利用事業所の従業者の職種	員数	勤務の体制
管理者	1人	常勤1名
サービス提供責任者	2人	常勤兼務2名
訪問介護職員	3人以上	常勤兼務3名以上)

5. 営業時間

営業日	日曜日～土曜日
営業時間	8時～18時

6. 利用料

(介護給付)

サービス提供内容	利用者負担額		
	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
身体介護 1 (30分以内)	244円	488円	732円
身体介護 2 (30分以上1時間以内)	387円	774円	1,161円
身体介護 1 生活援助 1	309円	618円	927円
身体介護 1 生活援助 2	374円	748円	1,122円
身体介護 2 生活援助 1	452円	904円	1,356円
生活援助 2 (20分以上45分未満)	179円	358円	557円
生活援助 3 (1時間以上1時間30分未満)	220円	440円	660円
訪問介護初回加算	200円	400円	600円

(日常生活支援総合事業)

サービス提供内容	利用者負担額		
	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
訪問型独自サービス 1 1	1,176円	2,352円	3,528円
訪問型独自サービス 1 2	2,349円	4,698円	7,047円
訪問型独自サービス 1 3	3,727円	7,454円	11,181円
訪問型独自サービス 2 1	287円	574円	861円
訪問型独自サービス 2 2	179円	358円	537円
訪問型独自サービス 2 3	220円	440円	660円
訪問介護初回加算	200円	400円	600円

その他、下記の加算がそれぞれの利用者負担額に加算されます。

介護職員処遇改善加算Ⅲ 18.2%

※利用者負担の割合は前年の所得金額に応じて1割負担、2割負担、3割負担となります。

※当事業所の所在する建物と隣接する敷地内の建物に居住する利用者にはサービス提供を行った場合は、上記金額の10/100を減額する。

7. サービス及び個人情報苦情等申立先

ご利用者ご相談窓口	窓口担当者	石川佳美
	ご利用時間	平日 午前9時～午後6時 土・日 午前9時～午後6時
	ご利用方法	電話 088-674-1230 面接 場所 特別養護老人ホーム 青藍荘
	徳島県国民健康保険団体連合会	
	窓口担当課	介護保険課
	電話	088-665-7205
	石井町役場	
	窓口担当課	長寿社会課
	電話	088-674-6111

8. 事故発生時の対応方法

対応方法	利用者の家族、担当の居宅介護支援事業所、市町村等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
損害賠償	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。

9. 緊急時の対応方法

利用者の主治医又は事業者の協力医療機関への連絡を行い、医師の指示に従います。また緊急連絡先に連絡いたします。		
協力医療機関	医療機関の名称 院長名 所在地 電話番号 診療科 入院設備 救急指定の有無 契約の概要	医療法人徳治会 田中医院 理事長 田中 治 徳島県名西郡石井町浦庄字下浦689番地1 088-674-6181 一般内科 無 無 当事業者と田中医院は協力医療機関としての契約に基づき緊急対応を致します。

10. 個人情報を取扱内容

相談・苦情 事故・対応業 務	相談記録表	介護業務	利用者状況記録
	苦情受付簿		利用者名簿・住所
	苦情処理記録		重要事項説明書
	利用者からの苦情処理のために講ずる措置の概要		契約書
	事故報告書		個人情報使用同意書
	介護給付費明細書(控)		居宅サービス計画書
領収書・請求書(控)	訪問介護サービス計画書	アセスメントの結果の記録	
介護報酬 請求業務	事業所業務日誌		サービス提供記録
	介護保険被保険者番号一覧		サービス提供表及び別表

年 月 日

(乙) 当事業者は、甲1に対する居宅介護サービスの提供開始に当たり、甲1 に対して
甲2

サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、サービス内容及び重要事項を説明しました。

(乙) 居宅サービス事業者

主たる事務所所在地 徳島県名西郡石井町浦庄字上浦157番地11

名称 社会福祉法人 青藍 印
青藍訪問介護事業所

説明者 所属 青藍訪問介護事業所

氏名 印

(甲) 私は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、乙からサービス内容及び重要事項の説明を受けました。

(甲1) 利用者

住所

氏名

印

(甲2) 利用者の家族

住所

氏名

印

※緊急時の連絡先

あなたの主治医	医師名	
	所属医療機関の名称	
	所在地	
	電話番号	
緊急連絡先	氏名	
	住所	
	電話番号	
	昼間の連絡先	
	夜間の連絡先	