

契約書別紙（兼重要事項説明書）①

第1号訪問事業（介護予防訪問介護相当サービス）

1. 施設運営法人

法人名	株式会社 中部サンケアネット
法人所在地	〒904-2161 沖縄県沖縄市古謝三丁目12番20号
連絡先	TEL 098-929-3900 ・ FAX 098-929-3930
代表者氏名	代表取締役 津嘉山 洋平

2. ご利用事業所の概要

施設の種類	第1号訪問事業(介護予防訪問介護相当サービス) (4770402040)
施設の名称	中部サンケアネット訪問介護事業所
施設の所在地	〒904-2166 沖縄県沖縄市古謝津嘉山町24番3号原アパート101
連絡先	TEL 098-929-3900 ・ FAX 098-989-7465
管理者氏名	狩俣 美枝
開設年月日	平成20年6月1日
通常サービス実施地域	沖縄市・うるま市・嘉手納町・読谷村・中城村・北中城村・北谷町

3. 当事業者の目的と運営方針

事業目的	事業対象者又は要支援状態にある利用者が、その有する能力に応じ、可能な限り居宅において自立した日常生活を営むことができるよう、生活の質の確保及び向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう、第1号訪問事業（介護予防訪問介護相当サービス）を提供することを目的とします。
運営方針	事業者は、利用者の心身の状況や家庭環境等を踏まえ、介護保険法その他関係法令及びこの契約の定めに基づき、関係する市町村や事業者、地域の保健、医療、福祉サービス等と綿密な連携を図り、利用者の要支援状態の軽減や悪化の防止、もしくは要介護状態となることの予防のため、適切なサービスの提供に努めます。

4. 事業所の職員体制

職 種	人数	勤務形態	職務内容
管 理 者	1名	常勤1名	従業者の管理及び業務の管理を一元的に行う。
サービス提供責任者 (訪問事業責任者)	3名	常勤3名	個別サービス計画作成、内容説明、調整、従業者への指導等
訪問介護員等		常勤3名 非常勤15名以上	個別サービス計画の基づくサービスの提供

5. 営業日及び営業時間

営 業 日	月曜日から金曜日
定 休 日	土・日曜日・祝日・年末年始(12月31日～1月3日)
時 間	午前9時00分 ～ 午後6時00分
サービス提供時間	365日 24時間

6. 提供するサービス内容

身体介護	利用者の身体に直接接触して行う介助や日常生活を営むのに必要な機能を高めるための介助や専門的な援助を行います。 例) 起床介助、就寝介助、排泄介助、身体整容、食事介助、更衣介助、清拭、入浴介助、体位変換、服薬介助、通院・外出等
生活援助	家事を行うことが困難な利用者に対して、家事の援助を行います。 例) 調理、洗濯、掃除、買い物、薬の受け取り、衣服の整理等

7. 利用料金

- (1) 第1号訪問事業(介護予防訪問介護相当サービス)の利用料
基本部分

サービス名称	サービスの内 容	基本料金	利用者負担 【1割】	利用者負担 【2割】	利用者負担 【3割】
訪問型サービス 月5回以上	週1回程度の サービス	11,760円/月	1,176円	2,352円	3,528円
訪問型サービス 月9回以上	週2回程度の サービス	23,490円/月	2,349円	4,698円	7,047円

訪問型サービス 月13回以上	週2回を超える サービス	37,270円/月	3,727円	7,454円	11,181円
訪問型独自 サービス1回	一月4回までの サービス	2,870円/回	287円	574円	861円
訪問型独自 サービス1回	一月5~8回まで のサービス	2,870円/回	287円	574円	861円
訪問型独自 サービス1回	一月9~12回ま でのサービス	2,870円/回	287円	574円	861円
訪問型独自 サービス短時間 (生活援助中心)	45分未満の サービス	1,790円/回	179円	358円	537円
訪問型独自 サービス短時間 (生活援助中心)	45分以上の サービス	2,200円/回	220円	440円	660円
訪問型独自 サービス短時間 (身体介護中心)	20分未満の サービス	1,630円/回	163円	326円	489円

※ 基本料金に対して、早朝（午前6時～午前8時）、夜間（午後6時～午後10時）帯は上記料金の25%増し、深夜（午後10時～午前6時）帯は同50%増しとなります。

加算

加算の種類	基本料金	利用者負担 【1割】	利用者負担 【2割】	利用者負担 【3割】
初回加算	2,000円	200円	400円	600円
介護職員等へ処遇改善加算Ⅱ	月の総単位数×22.4%			

※区分支給限度額の算定対象から除かれます。

(2) キャンセル料

利用中止の申し出ない場合、もしくは、直前の申し出により、訪問介護員が現場に到着した後であった場合、取消料として500円をお支払頂きます。ただし、利用者の体調不良等やむを得ない場合、取消料は頂きません。

(3) 通常の実施地域を越えて行う事業に要する交通費

当事業者で定める通常の事業の実施地域を越えて行う事業に要する交通費は、その実費を徴収する。なお、自動車を使用した場合の交通費は次の額とする。

- ① 通常の実施地域を超えた地点から片道4km以下 400円
- ② 通常の実施地域を超えた地点から片道4kmを超える場合は、400円に1km増すごとに100円ずつ加算した額とする。

8. お支払い方法

利用料(利用者負担分の金額)は、1カ月毎に請求いたしますので、次のいずれかの方法にお支払いください。お支払いいただきますと、領収書を発行いたします。

支払方法	支払要件等
現金払い	サービスを利用した月の翌月 20 日迄に、現金にてお支払いください。
口座引き落とし	サービスを利用した月の翌月 17 日に、お支払者様の指定する口座より引き落としします。
銀行振り込み	サービスを利用した翌月の 20 日迄に、事業者が指定する下記の口座へお振込みください。 琉球銀行 コザ十字路支店 口座番号 8 4 8 1 9 9 口座名義 株式会社中部サンケアネット代表取締役 津嘉山 洋平

9. 利用の留意事項

サービスの利用にあたってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

- (1) サービス提供の際、訪問介護員等は以下の業務を行うことができませんので、あらかじめご了承ください。
 - ① 医療行為及び医療補助行為
 - ② 各種支払いや年金等の管理、金銭の貸借など、金銭に関する取扱い
 - ③ 他の家族の方に対する食事の準備等
- (2) 訪問介護員に対し、贈り物や飲食物の提供などはお断りいたします。
- (3) 体調や容態の急変などによりサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めに担当の地域包括支援センター又は事業所の担当者までご連絡ください。

10. 緊急時の対応方法

サービスご利用中に容態の変化、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医及び家族等への連絡、場合により救急車の手配等の必要な措置を講じます。

11. 事故発生時の対応

- (1) 事業者はサービスの提供により事故が発生した場合は、市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る地域包括支援センター及び居宅介護支援事業所等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- (2) 事業者は、事故が発生した場合はその原因を究明し、再発を防ぐための対策を講じます。
- (3) 事業者は、サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

12. 事業計画及び財務内容について

利用者、その家族及び一般の方に対して求めがあれば、開示致します。

1 3. 損害賠償保険への加入

当事業者は、下記の損害賠償保険「あいおい損害保険株式会社」に加入しています。利用者に対するサービス提供により、賠償すべき事故が発生した場合には、事業所の加入する損害賠償責任保険の範囲内にて対応します

1 4. 秘密保持と個人情報の保護

- (1) 事業者及び従業者は、業務上知り得た利用者又はその家族等に関する秘密を、正当な理由なく第三者へ漏洩しません。この守秘義務は本サービス契約終了後も継続します。
- (2) 事業者は従業者であった者に、その秘密を保持する為、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持する旨を、従業者との雇用契約の旨とする。
- (3) 事業者及び従業者は、サービス担当者会議等他の居宅支援事業所等、又は医療機関との連携を図るなど正当な理由がある場合、あらかじめ個人情報使用同意書により得た上で、利用者及びその家族等の個人情報を用いることができるものとします。
- (4) 事業者は、高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律に定める通報ができるものとし、その場合、事業者は秘密保持義務違反の責任を負わないものとします。

1 5. 苦情の受付

- (1) 当事業所における苦情の受付

苦 情 受 付 者	津嘉山 佳乃
苦情解決責任者	管 理 者 狩俣 美枝
受 付 日 時	月曜日 ～ 金曜日 9 : 0 0 ～ 1 8 : 0 0
連 絡 先	TEL 098 - 929 - 3900 FAX 098 - 989 - 7465
受 付 方 法	・電話、FAXによる受付 ・直接事業所にて面談

- (2) 行政機関やその他の苦情受付機関

沖縄市役所 介護保険課	098-939-1212	8 : 3 0 ～ 1 7 : 1 5 (土日祝日を除く)
うるま市役所 介護長寿課	098-973-3208	8 : 3 0 ～ 1 7 : 1 5 (土日祝日を除く)

北中城村役場 福祉課	098-935-2233	8:30 ~ 17:15 (土日祝日を除く)
沖縄県介護保険広域連合	098-921-7800	8:30 ~ 17:00 (土日祝日を除く)
沖縄県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情相談窓口	098-860-9026	8:30 ~ 17:00 (土日祝日を除く)

15. 第三者評価の実施

意見箱等利用者の意見等を把握する取組	あり		
その他機関による第三者評価の実施	なし	結果の公表	なし

令和 年 月 日

第1号訪問事業(介護予防訪問介護相当サービス)の利用開始に際し、本書面にに基づき重要事項の説明・交付を行いました。

事業者 株式会社 中部サンケアネット
所在地 沖縄県沖縄市古謝津嘉山町24番3号原アパート101
事業所名 中部サンケアネット訪問介護事業所
説明者 名前 _____ ㊞

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明・交付を受け、第1号訪問事業(介護予防訪問介護相当サービス)の提供開始に同意します。

利用者 住所 _____
名前 _____ ㊞
家族等 住所 _____
名前 _____ ㊞
続柄 _____