

自費介護サービス重要事項説明書

＜令和 年 月 日現在＞

1 事業の目的と運営方針

適正な運営および利用者に対する適正なサービスの提供を確保するため必要な事項を定め、利用者がその有する能力に応じ、可能な限り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、利用者への継続的なサービスの提供を目的とします。

事業者は、利用者の心理・身体の状態や家庭環境等の特性を踏まえ、利用者の日常生活能力に応じて継続的な援助を行うサービスを基本方針とします。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ながら、総合的なサービスの提供に努めるものとします。

2 自費介護サービスについてのサービス相談窓口

電話 093-617-5773（午前8時30分～午後5時30分、日曜休館）

3 事業者の概要

(1) 事業者の概要及びサービス提供地域

事業者名	倫尚会ホームヘルプステーション オアシス
所在地	北九州市八幡西区馬場山東1丁目3番22号
管理者の氏名	藤壺 英理
電話番号	(093) 617-5773 FAX (093) 618-8455
サービスの種類	自費介護サービス
サービス提供地域	八幡西区

(2) 事業者の職員体制

職種	資格	常勤	非常勤	計	職務の内容
管理者	—	1名	—	1名	業務の一元的な管理
サービス提供責任者	介護福祉士	1名	2名	3名	利用申し込み調整 訪問介護員指導
訪問介護員	介護福祉士	—	2名	2名	保険外サービス
	ヘルパー2級	—	3名	3名	

(3) サービス提供の時間帯

事業所営業日	月曜日から土曜日まで（祝日含む）
事業所営業時間	午前8時30分から午後5時30分まで
サービス提供日	月曜日から土曜日まで（祝日含む）
サービス提供時間	午前8時30分から午後5時30分まで

4 サービスの内容

(1) 同居の家族等に係る援助

- ・ 共有部分の掃除 等
- ・ 洗濯、調理、買い物 等

(2) 日常生活上必要な家事援助

- ・ 窓ふき 等
- ・ 庭の水やり、落ち葉掃き 等
- ・ 衣替え、アイロンがけ 等

(3) 通院時の院内介助

- ・ 通院時の院内付き添い（介護報酬算定対象外）

(4) その他必要に応じてご相談ください。

5 利用料金

(1) 利用料金

サービスの種類	時間	料金
自費介護サービス	1時間まで	2,000円
	以降30分毎	1,000円

(2) 交通費

・ 担当者出発地点から利用者宅等までの片道の距離 ・ 担当者出発地点から買い物等を行い利用者宅等までに要する片道の距離 ・ 利用者宅等から買い物等に要する往復の距離	料金
2 km未満	100円
2 km以上5 km未満	200円
5 km以上	300円

※サービスに公共交通機関を利用する場合は実費をご負担いただきます。また、通院介助等の利用者移動に伴う費用はご利用者のご負担となります。

(3) キャンセル料等

ご利用者の都合でサービスを中止する場合は、以下のキャンセル料をご負担いただきます。

前日の17時30分までのご連絡	キャンセル料不要
前段以降、サービス開始1時間前までのご連絡	1,000円
前段以降又はキャンセルのご連絡がなかった場合	2,000円

(4) 訪問介護員が2名の場合

訪問介護員が2名で対応した場合は、2名分の料金となります。但し、訪問介護員の指導・引継ぎ等により2名以上で対応した場合は1名分の料金です。

(5) その他の費用

利用者の自宅において、訪問介護員がサービスを提供するために必要な水道・ガス・電気・電話等の費用は、利用者のご負担になります。

(6) 利用者負担金のお支払い方法

利用者は、下記の方法により、お支払い下さい。

自動口座引き落とし（毎月20日）

郵便貯金				
普通	口座名義人	倫尚会ホームヘルプステーション「オアシス」		
	記号	1 7 4 6 0	番号	6 7 9 2 1 6 7 1

(7) 領収書の発行

事業者は、利用者から利用者負担金の支払いを受けたときは、領収書を発行します。

6 サービス利用にあたっての留意事項

- (1) 又はその家族は、体調の変化があった場合には事業所の職員にご連絡ください。
- (2) 事業所では、原則として利用者宅の鍵のお預かりはいたしません。鍵の取り扱いについては、利用者又は家族と相談させていただきます。
- (3) 職員に対する贈物や飲食のもてなしは、お受けできません。
- (4) 訪問介護員等の住所、電話番号などの個人情報はお教えできません。
- (5) 自然災害発生時等、訪問介護員の交通手段・生命に危険が及ぶ事態が予想される場合は、サービスを中止させて頂く場合があります。
- (6) 利用者、その家族または身元保証人等の禁止行為
 - ・職員に対する身体的暴力（身体的な力を使って危害を及ぼす行為）
 - ・職員に対する精神的暴力（人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為）
 - ・職員に対するセクハラ（性的要求、好意的態度の要求等、性的いやがらせ）

7 サービスの利用

(1) サービスの利用申し込み

原則として利用日の2週間前までにお申し込みください。

但し、訪問介護員の確保が困難な場合はお断りする場合があります。

8 緊急時の対応方法

サービス提供中に容態の変化等があった場合、その他必要な場合は、速やかに主治医への連絡等必要な措置を講じます。

主治医等の連絡先をご記入ください。

主治医	氏名 (病院名)		介護予防 支援事業者 電話	
	電話			

ご家族の緊急時連絡先をご記入ください。

ご家族 ①	氏名		ご家族 ②	氏名	
	電話			電話	

9 事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合には、ご家族、市町村、関係医療機関等への連絡を行うなど必要な措置を講じ、事故の状況や事故に際してとった処置について記録し、賠償すべき事故の場合には損害賠償を速やかに行います。

10 身体拘束の廃止

当ホームヘルプステーションは、ご利用者の行動を制限するような身体拘束は、一切行いません。

11 個人情報保護について

事業所が保有する利用者等の個人情報に関し適正かつ適切な取扱いに努力するとともに、広く社会からの信頼を得るために、自主的なルール及び体制を確立し、個人情報に関連する法令その他関係法令及び厚生労働省のガイドラインを遵守し、基本規則等に従い、個人情報の保護を図ります。

12 居宅介護支援事業者等との連携

訪問介護サービスを提供中のご利用者に対し、自費介護サービスを提供する場合、居宅介護支援事業者及び保健医療サービス又は福祉サービスの提供者と密接な連携に努めます。

13 ハラスメント対策

事業者は、適切なサービスの提供を確保する観点から、事業所において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより職員の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置をします。

2 利用者、その家族または身元保証人等からの事業所やサービス従事者、その他関係者に対して故意に暴力や暴言等の法令違反、その他著しく常識を逸脱する行為を行った場合は、サービスのご利用を一時中止及び契約を解除させていただく場合があります。

14 虐待防止の為の措置

事業者は、虐待防止又は再発防止の為の措置として職員に対して、定期的な研修を実施します。

2 サービス提供中に、職員又は養護者による虐待を受けたと思われる利用者を発見又は相談を受けた場合は、速やかにこれを市町村に通報します。

15 衛生管理及び感染症対策

事業者は、利用者と施設の衛生管理に努めるとともに、感染症が発生又はまん延しない為に研修及び訓練を実施します。

16 損害賠償責任保険

賠償すべき万一の事故が発生した場合に備え、下記の損害賠償責任保険に加入しています。

保険会社	あいおいニッセイ同和損保
保険内容	介護保険・社会福祉事業者総合保険 ● 基本補償（対人賠償・対物賠償・受託物賠償）

17 第三者による評価の実施状況等

第三者評価の実施有無	なし		
実施機関名	—		
実施年月日	—	結果の公表	—

18 相談窓口、苦情対応

★サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

当事業所のご利用相談室 (617-5773)	窓口担当者 貞苺 久子 ご利用時間 毎日 午前8時30分～午後5時30分 ご利用方法 電話 午前8時30分～午後5時30分 面接 午前8時30分～午後5時30分 苦情箱（事務所前に設置）
---------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

★公的機関においても、次の機関において苦情申し出ができます。

八幡西区役所 保健福祉課	所在地 北九州市八幡西区黒崎三丁目 15-3 コムシティ 4階 電 話 093-642-1446
八幡東区役所 保健福祉課	所在地 北九州市八幡東区中央 1-1-1 電 話 093-671-6885
福岡県国民健康保険 団体連合会	所在地 福岡市博多区吉塚本町 13番47号 電 話 092-642-7859
福岡県運営適正化 委員会	所在地 春日市原町 3丁目 1番地 7 電 話 092-915-3511

19 事業者（法人）概要

名称・法人種別	社会福祉法人 倫尚会	
代表者名	浦部 倫太	
法人所在地・連絡先	北九州市八幡西区馬場山東一丁目3番22号 TEL：093（617）5773 FAX：093（618）8455	
法人運営事業所	サービスの種類	介護保険事業所番号
特別養護老人ホーム倫尚園	特別養護老人ホーム	4070700119
	短期入所生活介護	
倫尚園デイサービスセンター	通所介護	4070700127
倫尚園在宅介護支援センター	居宅介護支援	4070700028
倫尚会ホームヘルプステーションオアシス	訪問介護	4070700358
特別養護老人ホーム第二倫尚園	地域密着型特別養護老人ホーム	4070701695
グループホーム倫尚園	認知症対応型老人共同生活介護	4070701760
養護老人ホーム倫尚園	養護老人ホーム	—

令和 年 月 日

自費介護サービスの開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

<事業者>

所在地 北九州市八幡西区馬場山東1丁目3番22号

事業者名 倫尚会 ホームヘルプステーション「オアシス」

管理者名 藤 壺 英 理 印

<説明者>

所 属 倫尚会 ホームヘルプステーション「オアシス」

氏 名 印

私は、契約書及び本書面により、事業者から自費介護サービスについて重要事項説明を受けました。

<利用者>

住 所

氏 名 印

<利用者代理人（選任した場合）>

住 所

氏 名 印