

小規模多機能型居宅介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 重要事項説明書

1 事業所の概要

(1) 提供できるサービスの地域と種類

事業所名	あいりレー・ケアホームつくば	事業者指定番号	0892000407
所在地	茨城県つくば市要 275-1		
管理者の氏名	狩谷 美穂		
電話番号	029-896-3155	FAX 番号	029-896-5511
サービス提供地域	つくば市内		

(2) 事業所の職員体制

職種	職務の内容	常勤	非常勤	合計
管理者	業務の一元的な管理	1名		1名
介護支援専門員	(介護予防)居宅サービス計画・(介護予防)小規模多機能型居宅介護計画の作成・利用に関する市への届け出代行		1名	1名
看護職員	心身の健康管理・保健衛生管理		1名	1名
介護職員	介護業務	9名	4名	13名

(3) 定員およびサービス提供の時間帯

登録定員 29名

	定員	営業日	営業時間
通い	1日あたり18名	365日	9:30～16:00
泊まり	1日あたり 9名		16:00～ 9:30
訪問	—		24時間

(4) 設備の概要

設備の種類	数	設備の種類	数	設備の種類	数
食堂	1	浴室	1	居室（個室）	9
キッチン	1	トイレ（車いす対応）	5	リネン庫	1
居間	1	トイレ	3		
相談室	1	洗濯室	1		
介護職員室	1	洗面所	2		

2 サービスの内容

(介護予防)小規模多機能型居宅介護の内容は、利用者が住み慣れた地域で生活し続けることができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加をはかりつつ、利用者の心身の状況、希望等をふまえて、通い・訪問・宿泊サービスを柔軟に組み合わせて次に掲げるもののうち必要と認められるサービスを行うものとします。

- (1) (介護予防)居宅サービス計画および(介護予防)小規模多機能型居宅介護計画の作成
- (2) 健康管理に関すること
- (3) 身体の介護に関すること
 - 日常生活動作の程度により、必要な支援及びサービスを提供する。
 - ア．排泄の介助
 - イ．移動、移乗の介助
 - ウ．その他必要な身体の介護
- (4) 入浴に関すること
 - 家庭において入浴することが困難な利用者に対して、必要な入浴サービスを提供する。
 - ア．衣類着脱の介助
 - イ．身体の清拭、洗髪、洗身
 - ウ．その他必要な入浴の介助
- (5) 食事に関すること
 - 給食を希望する利用者に対して、必要な食事サービスを提供する。
 - ア．準備、後始末の介助
 - イ．食事摂取の介助
 - ウ．その他必要な食事の介助
- (6) 送迎に関すること
 - 障害の程度、地理的条件、その他の理由により送迎を必要とする利用者については必要な支援、サービスを提供する。
 - ア．移動、移乗動作の介助
 - イ．送迎
- (7) 相談、助言に関すること
 - 利用者及びその家族の日常生活における身上、介護などに関する相談及び助言を行う。
 - ア．日常生活動作訓練の相談、助言
 - イ．日常生活自助具の利用方法の相談、助言
 - ウ．住宅改良に関する相談、助言
 - エ．その他必要な相談、助言
- (8) その他のサービスに関すること

3 利用者負担金

(1) 利用者負担金

- 1 (介護予防)小規模多機能型居宅介護を提供した場合の利用料の額は、介護報酬告示上の額によるものとし、その1割、又は2割、又は3割の額とします。登録した月は、登録日を基準に日割り計算となります。
- 2 利用者負担金および実費等については、別表「料金表」の通りとします。
- 3 前項の費用とその支払いについては、この書面に記名押印を受けることで同意をいただいたものとします。

(2) 利用者負担金のお支払い方法

事業者は、当月の利用者負担金の請求書に明細を付して、翌月初旬に利用者に請求し、利用者は、当月の請求金額を翌月 15 日までに口座引き落とし、または、口座振込みによってお支払いいただきます。

(3) 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。

(4) その他

記録の複写を希望される場合には複写費用をいただくことがあります。

- (5) 保険料の滞納などにより、サービス費用を利用者負担金で利用できなくなる場合は、いったんサービス費用全額をお支払いいただき、後日保険者から保険給付分の払い戻しを受ける手続きが必要になります。

※ お振込み先口座

常陽銀行 石岡支店 普通 1 9 1 9 9 1 2

口座名義 社会福祉法人 桐孝会 (シャカイフクシホウジン トウコウカイ)

4 キャンセル

利用者の都合によりサービスをキャンセルする場合は、事前にご連絡下さい。当日の 9:00 までにご連絡のない場合は、食事準備の都合上、食費のご負担をいただく場合があります。

5 サービス利用に当たっての留意事項

設備・器具の利用 : 事業所内の設備、器具は本来の用法にしたがってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、賠償していただくことがございます。

飲酒・喫煙 : 禁酒、禁煙です。自宅では基本的には自由ですが、当事業所内では、できません。

金銭・貴重品の持ち込み : 基本的には金銭、貴重品の持ち込みはお断りしています。詳しくは職員にご相談ください。

宗教・政治活動 : 事業所内での他の利用者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。

ペット : ペットの持ち込みおよび飼育はお断りします。

6 緊急時の対応方法

従業者は、(介護予防)小規模多機能型居宅介護の実施中に、利用者の病状等に急変が生じた場合やその他必要な場合には、速やかに緊急連絡先および主治医または協力医療機関へ連絡します。

(当事業所の協力医療機関)

柴原医院	0 2 9 - 8 6 5 - 0 5 1 1
つくばホワイト歯科	0 2 9 - 8 5 1 - 4 1 8 2

7 損害賠償責任保険

利用者に対するサービスの提供に際して賠償すべき事故が発生した場合には、加入している損害賠償保険により、損害賠償を速やかに行います。但し、送迎前後のご家庭内での利用者側の過失における事故等に関しましては、責任を負いかねます。

(加入保険会社) 東京海上日動火災保険

8 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、以下の窓口で対応いたします。

当事業所ご利用相談室 担当者： 狩谷 美穂 0 2 9 - 8 9 6 - 3 1 5 5

公的機関においても苦情申し出ができます。

つくば市高齢福祉課	0 2 9 - 8 8 3 - 1 1 1 1
茨城県国民健康保険団体連合会	0 2 9 - 3 0 1 - 1 5 6 7

9 事業者の概要

名称・法人種別	社会福祉法人桐孝会
代表者名	理事長 村上義孝
本社所在地	石岡市東光台 2 - 8 - 3
連絡先	0 2 9 9 - 2 8 - 0 1 2 1