

重要事項説明書（訪問介護）

1 事業所の概要

事業所名	緑の郷
所在地	横浜市青葉区鉄町2075番地3
事業所指定番号	神奈川県1473700027号
管理者・連絡先	松谷 美加 電話045-903-8261
サービス提供地域	横浜市 青葉区

2 事業所の職員体制

職種	従事するサービス	人員
管理者	訪問介護サービス	1名（常勤兼務）
サービス提供責任者	訪問介護サービス	4名（常勤兼務）
訪問介護員	訪問介護サービス	16名 （常勤兼務4名、非常勤兼務12名）

3 業務日及び業務時間

月曜日～金曜日まで 午前9時より午後6時まで

（注）12月29日から1月3日までを除く

4 サービス内容

（1）身体介護

- ①排泄介助 ②食事介助 ③清拭・入浴、身体整容 ④更衣介助
⑤移動・移乗介助 ⑥体位変換 ⑦服薬介助 ⑧通院・外出介助
⑨起床・就寝介助 ⑩自立支援のための見守りの援助

（2）生活援助

- ①住居の掃除・整理整頓 ②洗濯 ③ベッドメイク ④衣類の整理・被服の補修
⑤一般的な調理・配下膳 ⑥買い物・薬の受け取り

5 サービス利用料及び利用者負担金

（1）介護保険報酬の告示上の額が利用料です。

（2）通常のサービス実施地域（横浜市青葉区）を越える地域に訪問する場合は、実費をいただきます。

6 当事業所における基本理念（社会福祉法人緑成会「運営3理念」）

人への思いやりを大切にする福祉サービスを追及します

明るくのびのびとした環境作りに努めます
安心して頼られる組織づくりをめざします

7 職員の資質向上

サービス提供責任者及び訪問介護員の資質向上のための研修を受講します。

8 秘密保持及び個人情報保護

業務上知り得た利用者及びその家族に関する秘密については、正当な理由がある場合を除き、契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。ただし、利用者の同意を得た場合には、その限りではありません。

9 緊急時等における対応方法

- ① 訪問介護員等は訪問介護等を実施中に、利用者の病状に急変、その他緊急事態が生じたときは速やかに主治医に連絡します。また、主治医への連絡が困難な場合は、緊急搬送等の必要な措置を行います。
- ② サービス提供に際し、利用者に事故が発生した場合には、速やかに区市町村、介護支援専門員、利用者の家族等に連絡をします。また、事故の状況及び事故に際してとった処置について記録し、その完結の日から5年間保存します。
- ③ 利用者に対するサービスの提供により、賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。

10 非常災害対策

非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行うものとする。

11 身体拘束の禁止

原則として、契約者の自由を制限するような身体拘束を行わないことを約束します。ただし、緊急やむを得ない理由により拘束をせざるを得ない場合には事前に契約者及びその家族へ十分な説明を行い、同意を得るとともに、その対応及び時間、その際の契約者の心身の状況並びに緊急やむをえない理由について記録します。

12 虐待防止

事業所は、ご利用者の人権の擁護・虐待の防止等のため、指針を整備し責任者を設置する等必要な体制の整備を行うとともに、その従業者に対し、虐待防止を啓発・普及するための研修を実施する等の措置を講じます。

- ① 虐待防止のための対策を検討する委員会を年4回の定期的で開催し、その結果について従業者に周知徹底を図ります。

②事業所における虐待防止のための指針を別途定め、従業者に対し虐待の発生と再発防止のための研修を定期的を実施します。

③事業所は次の通り虐待防止検討員会運営責任者を定めます。

役職：施設長または事業所長（管理者）

13 重要事項の閲覧について

この重要事項については、ホームページ及び事業所受付にて閲覧できます。

14 相談窓口、苦情対応

当事業所のサービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応します。

電話・FAX	電話045（903）8500 FAX045（903）8264
担当者	石井 竜也
その他	相談、苦情については担当者、管理者及び職員が対応します。 不在の場合でも対応したものが必ず「日誌」等に記載し、担当者、管理者に引き継ぎます。

公的機関においても、次の窓口で苦情申出等ができます。

青葉区福祉保健センター 高齢・障害支援課	所在地 横浜市青葉区市ヶ尾町31番地4 電話番号 045（978）2479 FAX番号 045（978）2427 対応時間 月曜日から金曜日（午前9時～午後5時）
市町村介護保険相談窓口 横浜市健康福祉局	所在地 横浜市中区港町1丁目1番地 電話番号 045（671）2356 FAX番号 045（681）7789 対応時間 月曜日から金曜日（午前9時～午後5時）
神奈川県介護保険担当	所在地 横浜市中区日本大通1 電話番号 045（210）1111（代） 対応時間 月曜日から金曜日（午前9時～午後5時）
神奈川県国民健康保険 団体連合会（国保連）	所在地 横浜市西区楠木町27番地1 電話番号 0570-022-110 対応時間 月曜日から金曜日（午前9時～午後5時）

15 当法人の概要

代表者名	理事長 田中 實
所在地・電話	神奈川県横浜市青葉区鉄町2075番地3 045-903-8500
法人の名称	社会福祉法人 緑成会
事業の概要	介護保険事業 指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

	短期入所生活介護事業（ショートステイ） 介護予防短期入所生活介護事業（介護予防ショートステイ） 通所介護事業（デイサービス） 介護予防通所介護事業（介護予防デイサービス） 訪問介護事業（ホームヘルプ） 介護予防訪問介護（介護予防ホームヘルプ） 居宅介護支援事業 介護予防支援事業 横浜市受託事業 地域包括支援センター 地域活動交流事業 サービス付き高齢者向け住宅 障がい福祉サービス事業
事業所数	6事業所

【説明確認欄】サービス契約の締結にあたり、上記により重要事項を説明し交付しました。

令和 年 月 日

事業者 所在地 横浜市青葉区鉄町2075-3
 名称 社会福祉法人 緑成会

説明者 _____ (印)

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、訪問介護サービスの提供開始に同意し、交付を受けました。

利用者 氏名 _____ (印)

代理人 氏名 _____ (印)

(本人との関係)