重要事項説明書

1 訪問介護サービスを提供する事業者について

事業者名称	株式会社ポピー
代表者氏名	取締役 須藤 仁巳
本社所在地	大阪府八尾市緑ヶ丘4丁目9番地の47
(連絡先)	TEL 072-991-7111

- 2 ご利用者へのサービス提供を担当する事業所について
- (1) 事業所の所在地

事業所名称	訪問ケアかがやき
介護保険指定 事業者番号	八尾市指定 2775507565
事業所所在地	大阪府八尾市緑ヶ丘4丁目9番地の47
連絡先	TEL 072-991-7111 FAX 072-991-7112
管 理 者	中井 イツ子

- (2) サービスを提供する地域 八尾市の区域とする。
- (3) 事業の目的および運営方針

事業の目的

株式会社ポピーが設置する訪問ケアかがやきにおいて実施する指定訪問介護事業の適正な 運営を確保するために必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、要介護状態にある利 用者に対し、指定訪問介護の円滑な運営管理を図るとともに、利用者の意思及び人格を尊 重し、利用者の立場に立った適切な指定訪問介護の提供を確保することを目的とする。

運営方針

- 1 事業所が実施する事業は、利用者が可能な限りその居宅において、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に配慮して、身体介護その他の生活全 般にわたる援助を行うものとする。
- 2 事業の実施に当たっては、必要な時に必要な訪問介護の提供ができるよう努めるものとする。
- 3 事業の実施に当たっては、利用者の要介護状態の軽減若しくは悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、計画的に行い、常に利用者の立場に立ったサービス提供に努めるものとする。

- 4 事業の実施に当たっては、利用者の所在する市町村、居宅介護支援事業者、在宅介護 支援センター、他の居宅サービス事業者、保健医療サービス及び福祉サービスを提供 する者との連携に努めるものとする。
- 5 前4項のほか、「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準」(平成11年3月31日厚生労働省令第37号)に定める内容を遵守し、事業を実施するものとする。

(3) 事業の運営

指定訪問介護の提供に当たっては、事業所の訪問介護員によってのみ行うものとし、第 三者への委託は行わないものとする。

- (4) 事業者の営業日及び営業時間は、次のとおりとする。
 - ①営業日 月曜日から金曜日までとする。
 - ②営業時間 9時~18時までとする。
 - ③休業日 12月30日~1月3日 5日間とする。
- (5) サービス提供時間 6時から24時までとする。

(6) 事務所の職員体制

①管理者 1名 (サービス提供責任者兼務)

従業者および業務の管理を一元的に行うとともに、法令等において規定されている指 定訪問介護の実施に関し、事業所の従業者に対し遵守すべき事項について指揮命令を 行う。

- ②サービス提供責任者 2名 (内1名管理者兼務)
- ・訪問介護計画の作成・変更等を行い、利用の申込みに係る調整をすること。
- ・利用者の状態の変化やサービスに関する意向を定期的に把握し、サービス担当者会議への出席、利用者に関する情報の共有等居宅介護支援事業者等との連携に関すること。
- ・訪問介護員に対し、具体的な援助目標及び援助内容を指示するとともに、利用者の状況についての情報を伝達し、業務の実施状況を把握すること。
- ・訪問介護員の能力や希望を踏まえた業務管理、研修、技術指導その他サービス内容の 管理について必要な業務等を実施すること。
- ④訪問介護員 6名(非常勤6名)

ただし、業務の状況により、増員することができるものとする。 訪問介護員は、訪問介護計画に基づき指定訪問介護の提供に当たる。

⑤事務職員 1名必要な事務を行う。

- 3 利用料、その他の費用の請求及び支払い方法について
 - 1 利用料、その他の費用の請求
 - ア 利用料、その他の費用はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求いたします。
 - イ 請求書は、利用明細を添えて利用月の翌月に利用者様にお届けします。
 - 2 利用料、その他の費用の支払い

ア サービス提供の都度お渡しする利用者控えと内容を照合のうえ、下記のいずれか の方法のよりお支払いください。

- (1) 事業者指定口座への振込み 大阪シティ信用金庫 山本支店(普)1042052 口座名義 株式会社ポピー
- (2) 現金払い
- イ お支払を確認しましたら、必ず領収書をお渡ししますので、必ず保管をお願いしま す。
- ウ 利用者宅までの交通費は、頂きません。
- 4 担当ヘルパーの変更をご希望される場合の相談窓口について

利用者のご事情により、担当ヘルパーの変更を希望される場合は、下記のご相談担当者までご相談ください。

ア 相談担当者氏名 中井 イツ子 須藤 仁巳

イ 連絡先電話番号TEL 072-991-7111同ファックス番号FAX 072-991-7112

ウ 受付日及び受付時間 午前9時~午後5時 (受付曜日と時間帯) 月曜日~金曜日までとします。

※ 担当ヘルパーの変更に関しましては、ご利用者のご希望を尊重して調整を行いますが、 当事業所の人員体制等により、ご希望にそえない場合もありますことを予めご了承く ださい。

5 秘密の保持と個人情報の保護について

1 利用者及びその家族に関する秘密の保持について

事業者及び事業者の使用する者は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその 家族に関する秘密を正当な理由無く、第三者に漏らしません。

この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。

2 個人情報の保護について

事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議において利用者の個人情報を用いません。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議で利用者の家族の個人情報を用いません。 事業者、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。

6 緊急時等における対処方法

指定訪問介護の提供を行っているときに利用者の病状の急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医に連絡する等の措置を講ずるとともに、管理者に報告する。 主治医への連絡が困難な場合は、緊急運搬等の必要な措置を講ずるものとする。

主	利用者の主治医	
治	所属医療機関名称	
医	所在地及び電話番号	
家	緊急連絡先の家族等	
族	住所及び電話番号	
等		

7 事故発生時の対応

当事業所が利用者に対して行う訪問介護の提供により、事故が発生した場合には、速やかに利用者の家族・市町村等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また当事業所が利用者に対して行った指定訪問介護の提供により、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。

なお、事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	三井住友海上		
保 険 名	福祉事業者総合賠償責任保険		
	福祉事業者が運営する施設や業務活動中に発		
	生する自己で、第三者に対して損害賠償責任		
	を負った場合に、その損害賠償費用などを補		
補償の概要	償する保険です。具体的には、施設の設備不		
	備や職員のミスによって第三者が怪我をした		
	場合、預かり金や貴重品の紛失など、様々な		
	リスクをカバーします。		

8 苦情相談の体制及び処理手順

苦情又は相談があった場合には、利用者の状況を詳細に把握するために必要に応じ訪問を実施し、状況の聞き取りや事情の確認を行い、利用者の立場を考慮しながら事実関係の特定を慎重に行います。

相談担当者は、把握した状況を管理者とともに検討を行い、時下の対応を決定します。 対応内容に基づき、必要に応じて関係者への連絡調整を行うとともに、利用者へは必ず 対応方法を含めた結果報告を行います。(時間を要する内容もその旨を翌日までには連絡 します。)

9 虐待防止に関する事項(虐待防止に関する責任者:管理者 中井 イツ子)

事業所は、利用者の人権の擁護・虐待等の防止のため次の措置を講ずるものとする。

- ① 虐待を防止するための事業者に研修の実施
- ② 利用者及びその家族からの苦情処理体制の設備
- ③ その他虐待のために必要な措置

重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	令和	年	月	日
-----------------	----	---	---	---

上記内容について、「指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準 (平成11年厚生省令第37号)」第8条の規程に基づき、利用者に説明を行いました。

(事業者) 株式会社ポピー 住 所 大阪府八尾市緑ヶ丘4丁目9番地の47 代表者名 取締役須藤仁巳 印

事業所名訪問ケアかがやき事業所所在地大阪府八尾市緑ヶ丘4丁目9番地の47事業所電話番号072-991-7111説明者氏名印

上記内容の説明を事業者から確かに受けました。

【利用有】		
住所		
氏名	 	印
〔代理人〕		
住所		
氏名		印

サービス提供に関する相談、苦情について

[事業者の窓口]

訪問ケアかがやき

所 在 地 大阪府八尾市緑ヶ丘4丁目9番地の47

電話番号 072-991-7111 (担当中井)

[市町村の窓口]

八尾市健康福祉部高齢介護課 所在地 八尾市本町1-1-1

電話番号 072-924-9360

東大阪市地域福祉部高齢介護課 所在地 東大阪市荒本北50-1

電話番号 06-4309-3317

柏原市地域福祉部高齢介護課 所在地 柏原市安堂町1-55

電話番号 072-972-1501

〔公的団体の窓口〕

大阪府国民健康保険団体連合会

所 在 地 大阪市中央区常盤町1-3-8 中央大通り FN ビル内

電話番号 06-6949-5446