四郷在宅介護サービスセンター

重要事項説明書

(訪問介護)

1 事業の目的

訪問介護事業は、要介護状態の高齢者等に対し、その高齢者等の心身の特性を踏まえた上で、必要な介護・生活支援サービス等を訪問介護計画に基づき提供することにより、可能な限りその居宅において自立した生活をし続けていけるよう、さらには介護家族の身的・精神的負担の軽減を図ること等により在宅福祉の向上を図ることを目的とします。

2 事業者

事業者の名称	青山里会
法人所在地	三重県四日市市山田町5500-1
法人種別	社会福祉法人
代表者氏名	理事長 近藤辰比古
電話番号	(059) 328-2177

3 事業所

事業所の名称	四郷在宅介護サービスセンター(訪問介護)
事業所の所在地	三重県四日市市西日野町小溝野4015
管理責任者名	中山 真由美
電話番号	(059) 322-1792
ファクシミリ番号	(059) 322-1753

4 ご利用施設であわせて実施する事業

事業の種類		三重県知事の事業者指定		定数
		指定年月日	指定番号	
居宅	訪問介護	12年2月21日	2470200151号	
	介護予防訪問介護相当	30年4月1日	24A0200469号	
	通所介護	12年4月1日	2470200151号	30
	介護予防通所介護相当	30年4月1日	24A0200972号	
	認知症対応型 共同生活介護	12年12月1日	2470200939号	18
	介護予防認知症対応型 共同生活介護	18年4月1日	2470200939号	
	居宅介護支援	12年4月1日	2470200151号	

5 事業実施地域及び営業時間

事業実施地域	四日市市 鈴鹿市 亀山市
営業日	年中無休
営業時間	午前7:00～午後7:00 上記以外の時間についても、必要性が高いと判断される場合には、対応できる範囲で、相談に応じます。

6 職員体制（主たる職員）

令和6年4月1日

従業者の職種	員数	区分				保有資格
		常勤		非常勤		
		専従	兼務	専従	兼務	
管理責任者	1	0	1	0	0	介護福祉士
サービス提供責任者	3	1	2	0	0	介護福祉士3名
訪問介護員	11	1	2	8	0	介護福祉士2名、初任者（ヘルパー2級）6名

7 介護サービスの概要

種類	内容
生活援助	・利用者の状況に応じて、調理（配膳、片づけを含む）、衣類の洗濯及び補修、住居等の掃除、整理整頓、生活必需品の買物、関係機関等との連絡、その他必要な家事を援助します。
身体介護	・利用者の状況に応じて、食事、排泄、衣類の着脱、入浴、清拭、洗髪、通院等の外出援助、その他必要な身体介護、見守りの援助を行います。
相談及び援助	・利用者およびそのご家族からのいかなる相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます

8 利用料

ご利用者のサービス利用料金から介護保険給付費を除いた額（自己負担額）、加算料金の合計金額が利用料金となります。別紙の料金表を確認ください。

9 支払方法

支払方法は、原則として百五銀行口座自動引き落としとさせていただきます。
毎月、20日までに前月分の請求をし、27日に引き落としさせていただきます。
(ただし、27日が土曜・日曜・祝祭日にあたる場合はその翌日とします。)

10 利用の中止、変更、追加

- (1) 利用予定日の前に、ご契約者の都合により、当該サービスの利用を中止又は変更、もしくは新たに追加することができます。この場合には、サービスの実施日前日までに事業者へ申し出て下さい。
- (2) 利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但し、ご契約者の体調不良等正当な事由がある場合はこの限りではありません。
 - ①利用予定日の前日までに申し出があった場合 : 無料
 - ②利用予定日の前日までに申し出がなかった場合 : 当日の利用料金の100% (自己負担相当額)
- (3) サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により契約者の希望する期間にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時を契約者に提示して協議いたします。

11 緊急等における対応方法

- (1) 訪問介護及び介護予防訪問介護実施中、利用者の病状の急変や緊急事態等が生じた場合は、速やかに主治医や管理者などへ報告し指示を仰ぐなどの必要な措置を講じます。

(2) 緊急時等連絡先

主治医	病院名		電話番号	() -
	所在地	〒		医師名

家族	氏名		続柄(関係)	
	住所	〒	自宅電話	() -
			携帯電話	() -
その他	氏名		続柄(関係)	
	住所	〒	自宅電話	() -
			携帯電話	() -

(3) 協力医療機関

小山田記念温泉病院	四日市市山田町5538-1	059-328-1260
主体会病院	四日市市城北町8-1	059-354-1771

12 苦情等申立先

当サービスに関する相談、要望、苦情等は下記窓口までお尋ね下さい。

(直接窓口にお越しいただくことが困難な場合は、文書でも結構です)

(1)

四郷在宅介護サービスセンター相談窓口(窓口担当者:中山 真由美)
受付時間: 毎日午前8時30分~午後5時00分
電話: 059-322-1792(お越しいただく前に必ずご一報下さい)

(2) 行政機関その他苦情受付機関

四日市市 介護保険課	所在地 四日市市諏訪町1-5 電話番号 059-354-8190 受付時間 午前9時00分~午後5時00分
亀山市保健福祉課 高齢障害係	所在地 三重県亀山市羽若町545 電話番号 0595-83-3313 受付時間 午前8時30分~午後5時15分
鈴鹿亀山地区広域連合 介護保険課	所在地 三重県鈴鹿市神戸1丁目18番18号 鈴鹿市役所 西館3階 電話番号 059-369-3204 受付時間 午前8時30分~午後5時00分
三重県国民健康保険 団体連合会	所在地 津市桜橋2丁目96 自治会館 2階 電話番号 059-228-9151 受付時間 午前9時00分~午後5時00分
三重県福祉サービス 運営適正化委員会	所在地 津市桜橋2丁目131(三重県社会福祉会館) 電話番号 059-224-8111 受付時間 午前9時00分~午後5時00分

以上、記述の重要事項説明書内容が変更された場合(介護保険制度による報酬改定等)は、随時、書面にてご利用者様、ご家族様にお知らせいたします。お知らせ後、変更内容についての意義の申し立てがない場合は、自動更新をさせていただきますので、ご了承ください。