

看護小規模多機能 かしの木

(指定看護小規模多機能型居宅介護)

重要事項説明書

当事業所は、介護保険の指定を受けています。

(山形市指定 第0690100425号)

当事業所は、利用者に対して指定看護小規模多機能型居宅介護を提供します。

事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上のご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

※当サービスの利用は、原則として要介護認定の結果「要介護」と認定された方が対象となります。要介護認定をまだ受けられていない方でもサービスの利用は可能です。

◆◆目次◆◆

1. 事業者	1
2. 事業所の概要	1
3. 事業実施地域及び営業時間	2
4. 職員の配置状況	2
5. 当事業所が提供するサービスと利用料金	3
6. 秘密の保持と個人情報保護	11
7. 身体拘束について／高齢者虐待防止について	11
8. 非常災害時の対応／業務改善に向けた取り組み	11
9. 衛生管理について	12
10. ハラスメント防止について	12
11. 電磁的方法について	12
12. 契約の終了について	12
13. サービス提供に関する相談・苦情の受付について	12
14. 運営推進会議の設置	13
15. 協力医療機関、バックアップ施設	13
16. サービス利用にあたっての留意事項	13

1. 事業者

- (1) 法人名 大和メディカル株式会社
- (2) 法人所在地 山形市あかねヶ丘二丁目10番56号
- (3) 電話番号 (023) 644-0325
- (4) 代表者氏名 代表取締役 富樫 正彦
- (5) 設立年月日 平成23年10月3日

2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定看護小規模多機能型居宅介護
山形市指定 0690100425号(平成30年10月1日~令和6年9月30日)
- (2) 事業の目的
利用者が可能な限り、住み慣れた地域でその人らしい暮らしが実現できるよう、療養上の管理の下で通い・訪問・宿泊等を柔軟に組み合わせることにより、家庭的な環境と地域住民との交流を通じ、必要な日常生活上の援助等を行い、利用者がその有する能力に応じ、心身の機能の維持回復を図るとともに、機能訓練およびその居宅において自立した日常生活を営むことができることを目的とします。
- (3) 事業所の名称 看護小規模多機能 かしの木
- (4) 事業所の所在地 山形県山形市上町4丁目6番24号
- (5) 電話番号 023-673-9703
- (6) 管理者氏名 太田 順子
- (7) 当事業所の運営方針
 - 1 当事業所において提供する看護小規模多機能居宅介護は、介護保険法並びに関係する厚生労働省令、告示の主旨及び内容に従い、利用者の意思及び人格を尊重し、看護小規模多機能型居宅介護計画に基づいて、通い・訪問・宿泊を組み合わせ、要介護状態の軽減若しくは悪化の予防に資するよう目標を設定してサービスを提供することにより、利用者の居宅における機能訓練および日常生活または療養生活を支援します。
 - 2 事業の実施にあたっては、山形市、地域包括支援センター、地域の保健医療及び福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとします。
- (8) 開設年月日 2012年10月1日
- (9) 登録定員 25名(通いサービス定員15人、宿泊サービス定員9人)
- (10) 居室等の概要 当事業所では、以下の居室・設備を用意しています。

居室	設備の種類 室数	備考
個室	9室	9.01㎡
居間・食堂コーナー	1室	48.43㎡
浴室	浴室1室 特浴室1室 脱衣室	
相談室	1室	9.62㎡

その他 消防設備

※上記は、厚生労働省が定める基準により、必置が義務付けられている施設・設備です。

3. 営業日及び営業時間

(1) 通常の事業の実施地域 山形市

(2) 営業日及び営業時間	営業日	365日
	営業時間	通いサービス 6時30分～21時00分
		宿泊サービス 21時～6時30分
		訪問サービス 24時間
		看護サービス 8時30分～17時15分

尚、通い及び宿泊サービスの営業時間については、利用者の心身の状況・希望及びそのおかれている環境をふまえて、柔軟に対応するものとします。

また、上記の営業時間の他、電話による24時間常時連絡が可能な体制とし、利用者の要請に基づき、営業時間外の対応を行うことができることとします。

4. 職員の配置状況

当事業所では、利用者に対して指定看護小規模多機能型居宅介護を提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

(1) 管理者 1人

- ・事業所の従事者の管理及び業務の管理

(2) 介護支援専門員 1人

- ・利用者の居宅サービス計画及び看護小規模多機能型居宅介護計画等の作成
- ・法定代理受領の要件であるサービス利用に関する市町村への届出代行
- ・利用者及びご家族の日常生活上の相談、助言
- ・地域包括支援センターや他の関係機関との連絡・調整。

(3) 看護職員 常勤換算方法で2.5人以上（1名以上は常勤の看護師）

- ・利用者の衛生管理、看護業務を行う。
- ・主治医の指示による訪問看護業務
- ・看護小規模多機能型居宅介護報告書の作成

(4) 介護職員 7人以上

日中（通い） 常勤換算方法で、利用者3人に対して1人

日中（訪問） 常勤換算方法で2人以上

また、宿泊に対して1人以上の夜勤職員および宿直職員を配置します。

その他自宅等で暮らしている方々に対して対応できる体制を確保します。

- ・利用者の衛生管理、及び日常生活全般にわたる介護業務

<主な職員の配置の状況> 職員の配置については、指定基準を遵守しています。

5. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、利用者に対して以下のサービスを提供します。

当事業所が提供するサービスについて、以下の3つの場合があります。

- | |
|---|
| (1) 利用料金が介護保険の給付の対象となる場合（介護保険の給付となるサービス） |
| (2) 利用料金が医療保険の給付の対象となる場合（医療保険の給付となるサービス） |
| (3) 利用料金の全額をご契約者に負担いただく場合（保険の給付とならないサービス） |

(1) 利用料金が介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第5条参照）

以下のサービスについては、利用料金の9割から7割が介護保険から支給され、利用者の自己負担は費用全体の1割から3割の金額となります。（Ⅰ）～（Ⅲ）のサービスを具体的にそれぞれどのような頻度、内容で行うかについては、ご契約者と協議の上、看護小規模多機能型居宅介護計画に定めます。

<サービスの概要>

（Ⅰ）通いサービス

・事業所のサービス拠点において、食事や入浴、排せつ等の日常生活上の必要な援助を提供します。

- ①日常生活上の世話及び機能訓練
- ②食事の提供（ただし、食事の提供にかかる費用は別途お支払いいただきます）
- ③入浴介助
- ④送迎
- ⑤居宅サービス

（Ⅱ）訪問サービス

【介護サービス】

- ・利用者宅の自宅に伺い、食事や入浴、排せつ等の日常生活上の世話や機能訓練を提供します。
- ・訪問サービス実施のための必要な備品等（水道・ガス・電気含む）は無償で使用させていただきます。
- ・訪問サービスの提供にあたって、次に該当する行為はいたしません。

- ①利用者もしくはその家族等からの金銭または高価な物品の授受
- ②飲酒及び利用者もしくはその家族等の同意なしに行う喫煙
- ③利用者もしくはその家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動
- ④ その他契約者もしくはその家族が行う迷惑行為

＊通いサービス及び訪問サービスを利用しない日であっても、電話等による見守り等の 声かけを行います。

【看護サービス】

- ・主治医が看護サービスの必要性を認めたものに限り、訪問看護指示書に基づき、主治医との連絡調整をはかりながら看護サービスの提供を行います。

- ①病状・障害の観察
- ②入浴・清拭・洗髪等による清潔の保持
- ③食事および排泄等日常生活の世話
- ④床ずれの予防・処置
- ⑤リハビリテーション
- ⑥ターミナルケア
- ⑦認知症利用者の看護
- ⑧療養生活や介護方法の指導
- ⑨カテーテル等の管理
- ⑩その他医師の指示による医療処置

(Ⅲ) 宿泊サービス

・当事業所に宿泊していただき、食事・入浴・排せつ等の日常生活上の援助や機能回復訓練を提供します。

(Ⅳ) 相談・助言等

・利用者やその家族の日常生活における介護等に関する相談及び助言、申請代行等を行います。

<サービス利用料金>

下記の料金表によって、利用者の要介護度に応じた金額をお支払い下さい。

なお、法定代理受領の場合は、給付額を除いた金額（原則として、介護保険負担割合証の利用者負担割合に応じて）をお支払い頂きます。

イ. 看護小規模多機能型居宅介護費

通い・訪問・宿泊をすべて含んだ一月単位の介護保険利用の額で、利用料金は1か月ごとの包括費用（定額）です。

基本料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1)同一建物に居住する者以外の者に対して行う場合	124,470円	174,150円	244,810円	277,660円	314,080円
1割負担	12,447円	17,415円	24,481円	27,766円	31,408円
2割負担	24,894円	34,830円	48,962円	55,532円	62,816円
3割負担	37,341円	52,245円	73,443円	83,298円	94,224円
(2)同一建物に居住する者に対して行う場合	112,140円	156,910円	220,670円	250,170円	282,980円
1割負担	11,214円	15,691円	22,067円	25,017円	28,298円
2割負担	22,428円	31,382円	44,134円	50,034円	56,596円
3割負担	33,642円	47,073円	66,201円	75,051円	84,894円

*登録定員を超えている場合若しくは人員配置不足、およびサービスの利用平均が週あたり4回に満たない場合には、上記金額の70/100を乗じた金額を算定します。

*主治医が、末期の悪性腫瘍その他※①別に厚生労働大臣が定める疾病等により訪問看護を行う必要がある旨の指示を行った利用者には、下記料金を減算します。

医療による訪問看護による減算	要介護1～3	要介護4	要介護5
末期の悪性腫瘍等により医療保険の訪問看護が行なわれる場合(1月につき)	-9,250円	-18,500円	-29,140円
	1割負担 -925円	1割負担 -1,850円	1割負担 -2,914円
	2割負担 -1,850円	2割負担 -3,700円	2割負担 -5,828円
	3割負担 -2,775円	3割負担 -5,550円	3割負担 -8,742円
※別に厚生労働大臣が定める疾病等①により頻回の医療保険の訪問看護が行なわれる場合(1日につき)	-300円	-600円	-950円
	1割負担 -30円	1割負担 -60円	1割負担 -95円
	2割負担 -60円	2割負担 -120円	2割負担 -190円
	3割負担 -90円	3割負担 -180円	3割負担 -285円

※別に厚生労働大臣が定める疾病①の内容とは次のとおりです。

多発性硬化症、重症筋無力症、スモン、筋萎縮性側索硬化症、脊髄小脳変性症、ハンチントン病、進行性筋ジストロフィー症、パーキンソン病関連疾患（進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症およびパーキンソン病（ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ三以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度のものに限る）をいう）、多系統縮症（線条体黒質変性症、オリブ橋小脳萎縮症、シャイ・ドレガー症候群）、プリオン病、亜急性硬化性全脳炎、ライソゾーム病、副腎白質ジストロフィー、脊髄性筋萎縮症、球脊髄性萎縮症、慢性炎症性脱髄性多発神経炎、後天性免疫不全症候群、頸髄損傷及び人工呼吸器を使用している状態

ロ. 加算 サービス内容等に応じて加算されます。

初期加算	看護小規模多機能型居宅事護事業所に登録してから起算して30日以内の期間について算定。30日を超える入院後に利用を再開した場合も同様です	300円/日 1割負担 30円 2割負担 60円 3割負担 90円
認知症加算(Ⅲ)	日常生活に支障をきたす恐れのある症状又は行動が認められる認知症の者	7,600円/月 1割負担 760円 2割負担 1,520円 3割負担 2,280円
認知症加算(Ⅳ)	要介護2以上であって、周囲の者による日常生活に対する注意を必要とする認知症の者	4,600円/月 1割負担 460円 2割負担 920円 3割負担 1,380円
退院時共同指導加算	病院等に入院中の者が退院にあたり、看護師等と共同指導を行った後に退院後、初回の訪問看護サービスを行った場合（※1別に厚生労働大臣が定める状態②にあるものについては2回）	6,000円/回 （退院につき） 1割負担 600円 2割負担 1,200円 3割負担 1,800円
緊急時対応加算	24時間電話等により連絡できる体制であり、計画されていない緊急時の訪問（訪問看護サービスに限る）や、宿泊を必要に応じて行える体制にある場合	7,740円/月 1割負担 774円 2割負担 1,548円 3割負担 2,322円
特別管理加算(Ⅰ)	別に厚生労働大臣が定める状態②のイに該当する状態にある者に対してサービスを行う場合	5,000円/月 1割負担 500円 2割負担 1,000円 3割負担 1,500円
特別管理加算(Ⅱ)	別に厚生労働大臣が定める状態②のロからホに該当する状態にある者に対してサービスを行う場合	2,500円/月 1割負担 250円 2割負担 500円 3割負担 750円

ターミナルケア加算 ※2	在宅または看護小規模多機能型居宅介護事業所で死亡した利用者に対して、基準に適合している事業所が、その死亡日及び死亡日前14日以内に2日（別に厚生労働大臣が定める疾病①および急性憎悪等の場合は1日）以上ターミナルケアを行った場合	25,000円／ 死亡月に1回 1割負担 2,500円 2割負担 5,000円 3割負担 7,500円
看護体制強化加算Ⅰ	別に厚生労働大臣が定める基準に適合している事業所が、医療ニーズの高い利用者への指定看護小規模多機能型居宅介護の提供体制を強化した場合	30,000円/月 1割負担 3,000円 2割負担 6,000円 3割負担 9,000円
総合マネジメント 体制強化加算（Ⅰ）	別に厚生労働大臣が定める基準に適合していることを、サービスの質を継続的に管理した場合	12,000円/月 1割負担 1,200円 2割負担 2,400円 3割負担 3,600円
サービス提供体制 強化加算（Ⅱ）	従業者の研修および会議等の基準を満たし、さらに従業者の総数のうち介護福祉士の占める割合が50/100以上の場合	6,400円/月 1割負担 640円 2割負担 1,280円 3割負担 1,920円
介護職員処遇改善加算 （Ⅰ）	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善を実施している場合	（一月につき） + 所定単位×102/1000
介護職員等 特定処遇改善加算（Ⅰ）	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員等、経験・技能を有する者に対し、資質の向上、労働環境・処遇の改善等を実施している場合	（一月につき） + 所定単位× 15/1000
介護職員等 ベースアップ等 支援加算	厚生労働大臣が定める基準に適合し、賃金改善の継続的な取り組みを実施している場合	（一月につき） + 所定単位× 17/1000

※1：別に厚生労働大臣が定める状態②にあるものとは次のとおりです。

- イ. 在宅悪性腫瘍患者指導管理、在宅気管切開患者指導管理を受けている状態、
気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態
- ロ. 在宅自己腹膜かん流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理又は在宅肺高血圧症指導管理を受けている状態
- ハ. 人工肛門又は人工膀胱を設置している状態
- ニ. 真皮を超える褥瘡の状態
- ホ. 点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態

※2：ターミナルケア加算においては、厚生労働省『人生の最終段階における医療・ケアの決定プロ

セスに関するガイドライン（平成30年3月）』に沿った手順書に基づいてケアを行った場合に算定します。

- ① 緊急時訪問看護加算、特別管理加算、ターミナルケア加算、看護体制強化加算、総合マネジメント体制強化加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目です。
- ② 月ごとの包括料金ですので、利用者の体調不良や状態の変化等により看護小規模多機能型居宅介護計画に定めた期日より利用が少なかった場合、または看護小規模多機能型居宅介護計画に定めた期日より多かった場合であっても、日割りでの割引または増額は致しません。
ただし、月途中からの登録または登録を終了した場合には、登録した期間に応じて日割りした料金（基本料金に限る）をお支払頂きます。なお、この場合の「登録日」及び「登録終了日」とは、以下の日を指します。
「登録日」・・・利用者が当事業所と利用契約を結んだ日ではなく、通い、訪問、宿泊のいずれかのサービスを実際に利用開始した日
「登録終了日」・・・利用者当事業所の利用契約を終了した日
- ③ 利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払い頂きます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、利用者が保険給付の申請を行うため必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。
- ④ 利用者に提供する食事及び宿泊に係る費用は別途頂きます。（下記（3）①及び②参照）
- ⑤ 介護保険から給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。（契約書第5条参照）

イ. 短期利用居宅介護費（短期利用居宅介護費は日額です）

看護小規模多機能型居宅介護の登録者以外の短期利用について、看護小規模多機能型居宅介護事業所の介護支援専門員が、登録者のサービス提供に支障がないと認めた場合に、空床となっている宿泊室を利用し、あらかじめ7日以内（利用者の日常生活上の世話をを行う家族等が疾病等やむを得ない事情がある場合は14日以内）短期利用居宅介護のサービスが利用できます。利用の際は居宅介護支援事業所の担当介護支援専門員にご相談ください。

基本料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期利用居宅介護費 (1日につき)	5,710円	6,380円	7,060円	7,730円	8,390円
1割負担	571円	638円	706円	773円	839円
2割負担	1,142円	1,276円	1,412円	1,546円	1,678円
3割負担	1,713円	1,914円	2,118円	2,319円	2,517円

ロ. 加算

認知症行動・心理症状 緊急対応加算	医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅生活が困難であり、緊急に短期利用居宅介護を利用することが適当と	(一日につき) 1割負担 200円 2割負担 400円
----------------------	---	-----------------------------------

	判断した者に対しサービスを行った場合。利用開始日から起算して7日間を限度に算定。	3割負担 600円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	従業者の研修および会議等の基準を満たし、さらに従業者の総数のうち介護福祉士の占める割合が50/100以上の場合	(一日につき) 1割負担 21円 2割負担 42円 3割負担 63円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善を実施している場合	(一月につき) + 所定単位×102/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員等、経験・技能を有する者に対し、資質の向上、労働環境・処遇の改善等を実施している場合	(一月につき) + 所定単位× 15/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	厚生労働大臣が定める基準に適合し、賃金改善の継続的な取り組みを実施している場合	(一月につき) + 所定単位× 17/1000

- ① サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目です。
- ② 他、看護小規模多機能型居宅介護費 ③④⑤と同様の扱いとします。

(2) 利用料金が医療保険の給付の対象となるサービス（契約書第5条参照）

医療保険による訪問看護

イ. 基本利用料

(被保険者証の種別によって、下記料金の自己負担額が1～3割と異なります)

訪問看護基本療養費(Ⅱ)		同一日に2人	同一日に3人以上	
保健師・看護師等による場合	週3日目まで	30分以上	5,550円	2,780円
		30分未満	4,250円	2,130円
	週4日目以降	30分以上	6,550円	3,280円
		30分未満	5,100円	2,550円
准看護師による場合	週3日目まで	30分以上	5,050円	2,530円
		30分未満	3,870円	1,940円
	週4日目以降	30分以上	6,050円	3,030円
		30分未満	4,720円	2,360円

+

訪問看護管理療養費	安全な提供体制が整備されており、訪問看護計画書及び訪問看護報告書を主治医に提供するとともに、訪	月の初日の訪問 7,440円/日
-----------	---	---------------------

	問看護の実施に関して計画的な管理を継続して行なった場合	2日目以降 3,000円/日
--	-----------------------------	-------------------

□. 医療保険による加算料金

サービス内容等に応じて、加算されます。

(被保険者証の種別によって、下記料金の自己負担額が1～3割と異なります)

難病等複数回訪問加算	特別訪問看護指示書の交付を受けた利用者に対して、必要に応じて1日に2回又は3回以上の訪問看護を行った場合	1日2回の訪問 4,500円×訪問日数
		1日3回以上の訪問 8,000円×訪問日数
長時間訪問看護加算	1回の訪問看護の時間が2時間を越えた場合	5,200円/週1回を限度
夜間早朝訪問看護加算	夜間(午後6時から午後10時)又は早朝(午前6時から午前8時)の時間に訪問看護を行なった場合	2,100円/日
深夜訪問看護加算	午後10時から午前6時(深夜)の時間に訪問看護を行なった場合	4,200円/日
24時間対応体制加算	電話等により看護に関する意見を求められた場合、常時対応できる体制にあり、さらに必要に応じて緊急時訪問看護を行う体制にある場合	6,400円/月
特別管理加算	特別な管理を必要とする者(*①別に厚生労働大臣が定める状態にあるもの)に対して、利用者に係る訪問看護の実施に関する計画的な管理を行った場合	(*①別に厚生労働大臣が定める状態にあるもの)のイ (重症度の高い状態) 5,000円/月
		(*①別に厚生労働大臣が定める状態にあるもの)のロ～ホ 2,500円/月
退院時共同指導加算	保険医療機関から退院するにあたって、療養上必要な指導を行ったとき	6,000円/回
訪問看護情報提供療養費	当該利用者の居住地を管轄する市町村等に対して情報を提供した場合	1,500円/月
訪問看護ターミナルケア療養費	在宅で死亡した利用者に対して、主治医の指示により、その死亡日及び死亡日前14日以内に2回以上の訪問看護を実施し、かつターミナルケアに係る支援体制について利用者およびその家族等に対して説明した上でターミナルケアを行った場合	25,000円/ 死亡月に1回

(3) 介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第5条参照）

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の負担となります。

＜サービスの概要と利用料金＞

①宿泊に要する費用

利用者に提供する宿泊サービスの宿泊に要する費用です。

1泊 2,160円

②食事の提供（食事代）

利用者に提供する食事に要する費用です。

料金：朝食540円・昼食640円・夕食640円

③日常生活上必要となる諸費用〈おむつ代・クリーニング代等〉

実費

④レクリエーション活動等

利用者の希望によりレクリエーション活動等に参加して頂くことができます。

利用料金：材料代等の実費を頂きます。

⑤複写物の交付

利用者は、サービスの提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担頂きます。

⑥その他の利用料金

◎ エンゼルケア…死後に行う処置、保清、メイクなどのケアを希望に沿い提供します。

利用料金（税込み）： ・浴衣あり 15,000円 ・浴衣なし 12,500円

◎ 衛生材料費…傷等への処置で使用するガーゼ等の材料 ・実費

※ 経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。

その場合、事前に内容の変更する事由について、変更を行う日から2ヶ月前までにご説明します。

(4) 利用料金のお支払い方法（契約書第6条参照）

前記（1）（2）（3）の料金は、1か月ごとに計算して請求いたしますので、翌月26日までに以下のいずれかの方法でお支払い下さい。

ア. 下記指定口座への振り込み

荘内銀行 あかねヶ丘支店 普通預金1019761

大和メディカル株式会社 介護事業部 榎の木

代表取締役 富 榎 正 彦

イ. 金融機関口座からの自動引き落とし

(5) 利用の中止、変更（契約書第6条参照）

- 看護小規模多機能型居宅介護は、看護小規模多機能型居宅介護計画に定められた内容を基本としつつ、利用者の日々の状態・希望等を勘案し、適時適切に通いサービス、訪問サービスまたは宿泊サービスを組み合わせて介護および看護を提供するものです。
- 利用予定日の前に、利用者の都合によって、看護小規模多機能型居宅介護の利用を中止または変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合には原則としてサービスの実施

日の前日までに事業者申し出て下さい。

- 前5項の(3)のサービスについては、利用予定日の前日までの申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、キャンセル料をお支払いいただく場合があります。ただし、利用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。
- 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利用者の希望する日時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します。

(6) 看護小規模多機能型居宅介護計画について

看護小規模多機能型居宅介護計画の作成にあたっては、利用者一人ひとりの人格を尊重し、その置かれている環境等を十分に踏まえて、援助の目標や具体的サービスを作成・記載します。

看護サービスについては、看護師等と密接な連携を図り、利用者の希望・主治医の指示・看護目標及び具体的なサービス内容等を記載します。

事業所は、利用者の状況に合わせて適切にサービスを提供するため、利用者と協議の上で看護小規模多機能型居宅介護計画を定め、またその実施状況を評価します。計画の内容及び評価結果等は書面に記載して利用者に説明の上交付します。

(7) サービス提供の記録

提供したサービスについては、その都度「サービス提供記録」に記録し、その控えを利用者に交付します。また、この記録は5年間保存することとします。

6. 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（契約書9条参照）

事業所及び事業所の使用する者は、サービス提供をする上で知り得た利用者及び家族に関する秘密を正当な理由なく、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) 個人情報の使用・提供に関する注意事項について

事業所は、前項の規定にかかわらず、利用者及び家族の個人情報を以下のために、必要最小限の範囲内で使用、提供または収集します。また、使用するに当たっては、

- 利用者に関わる居宅サービス計画及び看護小規模多機能型居宅介護計画の立案や円滑なサービス提供のために実施されるサービス担当者会議での情報提供
- 介護支援専門員とサービス事業所との連絡調整
- 利用者が医療サービスの利用を希望している場合及び主治医の意見を求める必要がある場合
- 利用者の容態の変化にともない、緊急連絡を必要とする場合

7. 身体拘束等、高齢者虐待防止について

利用者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束等は行わないものとします。やむを得ず実施する場合は、方法・時間等最小限度の身体拘束を行い、利用者の人権の擁護、虐待の防止の為、研修等必要な措置を講じます。

8. 非常災害時の対応、業務継続に向けた取り組みについて

感染症や災害が発生した場合であっても、必要な介護サービスが継続的に提供できるよう、業務継続に向けた計画などの策定、研修、訓練（シミュレーション）を実施し、別途定める防災計画に則って対応を行います。また、避難訓練を年2回、契約者も参加して行います。

<消防用設備>

- ・自動火災報知器、消火器等消防法による設備を設置しています。

<地震、大水等災害発生時の対応>

- ・防災マニュアルに基づき緊急体制の確保及び対応を行います。

9. 衛生管理について

サービス提供の際に使用する施設、食器その他備品などについて、感染症等防止の為に衛生管理、感染症対策や衛生管理に関する研修等、必要な対策を講じます。

10. ハラスメント防止について

事業所におけるセクシャルハラスメントやパワーハラスメントを防止する為の措置を講じ、健全な職場環境を作ります。また、利用者やその家族からのカスタマーハラスメントについても適切な対応に努めます。

11. 電磁的方法について

利用者及びその家族等の利便性向上並びに事業所の業務負担軽減等の観点から、書面で行うことが規定されている又は想定されている交付等については、事前に利用者等の承諾を得た上で電磁的方法により行うことができるものとします。

12. 契約の終了について（契約書第13条～16条参照）

利用者は、以下の事由による契約の終了がない限り、本契約に定めるところに従い、事業所が提供するサービスを利用することができるものとします。

1. 要介護認定により利用者の心身の状況が自立と判定された場合
2. 利用者の契約解除の申し出があった場合
3. 利用者及び家族の故意または重大な過失により、生命、信用等を傷つけ、又は著しい不信行為を行う等、契約の継続が困難な場合
4. 事業者のやむを得ない事情による契約の継続が困難な場合
5. 利用者が死亡した場合

サービスが終了する場合には、事業所は利用者の置かれている環境等を勘案し、必要な援助を行うように努めます。

13. サービス提供に関する相談・苦情の受付について（契約書第18条参照）

（1）当事業所における苦情の受付（体制及び手順：別添）

当事業所における苦情やご相談は以下の窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口（担当者） 介護支援専門員 太田 順子

○受付時間 8：30～17：15

（2）行政機関その他苦情受付機関

【市町村の窓口】

山形市役所 介護保険課・指導監査課

所在地 山形市旅籠町2-3-25

電話番号 023-641-1212 (代表)

FAX 023-624-8887

【公的団体の窓口】

山形県国民健康保険団体連合会（山形県国保連合会）

介護保険課介護サービス推進室

所在地 寒河江市大字寒河江字久保6番地

電話番号 0237-87-8006（苦情・相談専用）

受付時間 月曜日～金曜日 午前9時～午後4時

（祝日及び12月29日～1月3日までを除く）

14. 運営推進会議の設置

当事業所では、看護小規模多機能型居宅介護の提供にあたり、サービスの提供状況について定期的に報告するとともに、その内容についての評価、要望、助言を受けるため、下記のとおり運営推進会議を設置しています。

＜運営推進会議＞

構成：利用者や利用者の家族、地域住民の代表者、地域包括支援センター職員、看護小規模多機能型居宅介護について知見を有する者等

開催：年4回開催。

議事録：運営推進会議の内容、評価、要望、助言等について記録を作成します。

15. 協力医療機関、バックアップ施設

当事業所では、利用者の主治医との連携を基本としつつ、病状の急変等に備えて以下を協力医療機関・施設として連携体制を整備しています。

＜協力医療機関・施設＞

医療法人徳洲会 山形徳洲会病院

かわしま内科循環器科クリニック

池澤内科クリニック

小松歯科医院

16. サービス利用にあたっての留意事項

○サービス利用の際には、介護保険被保険者証を提示してください。

○事業所内の設備や器機は本来の用法に従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、弁償していただく場合があります。

○事業所内での他の利用者に対する執拗な宗教活動及び政治活動の他、勧誘行為などの他の利用者に迷惑となる行為はご遠慮ください。

指定看護小規模多機能型居宅介護の提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

事業所所在地	〒990-2483 山形県山形市上町四丁目6番24号
事業所名	看護小規模多機能 かしの木
管理者氏名	管理者 太田 順子
説明者氏名	説明者 印

上記内容の説明を事業者から受け、指定看護小規模多機能型居宅介護の提供開始に同意しました。

令和 年 月 日

利用者住所	〒
利用者氏名	印
代理人住所	〒
代理人氏名	印

平成26年 9月1日改訂 令和 4年 4月1日改訂
平成27年 4月1日改訂 令和 4年 8月1日改訂
平成27年 8月1日改訂 令和 4年10月1日改訂
平成28年10月1日改訂 令和 5年4月1日改訂
平成28年11月1日改訂 令和 6年4月1日改訂
平成29年 4月1日改訂
平成30年 4月1日改訂
平成30年 8月 1日改訂
平成31年 3月1日改訂
令和 1年 8月 1日改訂
令和 1年 10月 1日改訂
令和 3年 4月 1日改訂
令和 4年 2月 1日改訂