

重要事項説明書（指定介護予防訪問入浴介護サービス）

本重要事項説明書は、当事業所とサービス利用契約を締結される方に対して、愛媛県条例に基づき、当事業者の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたい事項を説明するものです。

1 事業者

名 称 社会福祉法人今治市社会福祉協議会

所在地 今治市南宝来町一丁目9番地8

連絡先 電話 0898-22-6018 FAX 0898-22-6022

代表者職氏名 会長 長野 和幸

設立年月日 平成17年1月16日

2 事業所の概要

名 称 今治市社協介護サービスセンター

所在地 今治市南宝来町一丁目9番地8

事業所番号 3870200981

管理者名 □□ □□

連絡先 電話 0898-22-7231 FAX 0898-22-6022

サービス提供地域 今治市

3. 事業の目的と運営方針

(1) 事業の目的

社会福祉法人今治市社会福祉協議会が開設する今治市社協介護サービスセンターは、要支援状態にある高齢者等に対し、適切な訪問入浴サービスを提供することを目的とします。

(2) 運営方針

事業所の従業者は、要支援者等の心身の特性を踏まえて、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、居宅における入浴の援助を行うことにより、利用者の身体の清潔の保持、身体機能の維持等を図ります。

また、事業の実施に当たっては、関係市町、地域の保健・医療・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。

4. 事業所の職員体制等

(1) 管理者 1名（常勤・兼務）

管理者は、本会会長（以下「会長」という。）の命を受けて事業所の従業者の管理及び業務の管理を行います。

(2) 介護職員 2名以上（内1名は常勤専従職員）

介護職員は、利用者の入浴介護及び入浴車の運転、入浴装置の操作に当たります。

(3) 看護職員 1名以上

看護職員は利用者の看護に当たります。

5. サービスの内容

- (1) 介護予防訪問入浴介護は、利用者の居宅（自宅）を訪問し、浴槽を提供して入浴の介護を行うサービスです。
- (2) 事業者は、次の日程により介護予防訪問入浴介護サービスを提供します。

[訪 問 日]			[訪 問 時 間]		
①第	週	曜日	:	～	:
②第	週	曜日	:	～	:

6. 営業日及び営業時間

- (1) 営業日 月曜日から金曜日までとします。ただし、祝日、12月29日から1月3日までを除きます。
- (2) サービス提供日 月曜日から金曜日までとします（祝日を含む）。ただし、12月29日から1月3日までを除きます。
- (3) 営業時間 午前8時30分から午後5時30分までとします。ただし、営業時間以外に利用者のケアプランに基づく時間に対応可能な体制とします。
- (4) 本会会長が必要と認めた場合には、営業日 サービス提供日 及び営業時間を追加、変更、又は臨時に休業することがあります。

7. サービス提供の記録等

- (1) 事業者は、ケアプランの内容に添って、サービス提供の状況に関する「訪問入浴介護記録簿」その他の記録を作成し、利用者に説明のうえ交付するとともに、介護予防支援事業者に提出します。
- (2) 事業者は、前1号の記録を作成完了後5年間は適正に保管し、契約者もしくは契約時の代理人の求めに応じて閲覧に供し、又は実費によりその写しを交付します。

8. サービス利用料及び利用者負担

- (1) サービスにかかる利用料及び利用者負担金は、別紙「サービス利用料金表」のとおりです。
- (2) サービス利用の際の水は利用者の負担となります。
事業所は消毒管理されている水道水であることを確認するとともに、利用者宅の水道水を使用した場合に入浴水を起因とする感染症が発生した場合について事業所が責任を負うものとします。
- (3) 介護予防サービス・支援計画を作成しない場合など、「償還払い」となる場合には、いったん利用者が利用料（10割）を支払い、その後お住まいの市町村に対して介護保険給付額（9割から7割）を請求することになります。
- (4) 介護保険外のサービスとなる場合は（サービスの利用料が制度上の支給限度額を超える場合を含む。）には、全額自己負担となります。（介護保険外のサービスとなる場合には、介護予防サービス・支援計画を作成する際に、介護予防支援事業者から説明の上、同意を得ることになります。）

(5) 自己負担金は、原則として自動口座引落とし（ご指定の金融機関の口座から、当月請求分を翌月 27 日に引き落とします。）としますが、次のいずれかの方法によるお支払いも可能です。

- ① 現金払い（サービス提供時に毎回、または当月請求分を翌月 20 日までにお支払い願います。）
- ② 銀行振込（当月請求分を翌月の 20 日までに、利用者の方がお振込み願います。振込み手数料は利用者負担となります。）

9. サービス提供責任者等

サービス提供の責任者は、次のとおりです。サービスについてご相談や不満がある場合には、どんなことでもお寄せください。

氏名 □□ □□ 連絡先（電話）0898-22-7231

10. キャンセル

- (1) 利用者がサービスの利用の中止をする際には、速やかに前記のサービス責任者連絡先までご連絡ください。
- (2) 利用者の都合でサービスを中止にする場合には、できるだけサービス利用の前日までにご連絡ください。当日のキャンセルは、次のキャンセル料を申し受けることになりますので、ご了承ください（ただし、利用者の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です）。
 - ① サービス利用日の前日まで・・・無料
 - ② サービス利用日の当日・・・・・・利用料負担額の 50%
- (3) キャンセル料は、利用者負担のお支払いに合わせてお支払いいたします。

11. 相談窓口、苦情対応、虐待対応

○サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。また、本事業者が選任している「第三者委員」に相談することができます。

電話番号 0898-22-7231 FAX 番号 0898-22-6022

（担当者） □□ □□

対応時間 第2頁の営業日の営業時間内

○第三者委員

近藤 健太郎 〒794-0041 今治市松本町4丁目2-11 0898-31-4476

矢野 和馬 〒794-0112 今治市玉川町小鴨部甲363-4 090-2826-9898

越智 光憲 〒794-1402 今治市上浦町井口6322 0897-87-2079

○次の公的機関においても、苦情申出等ができます。

- ① 今治市役所介護保険課 月曜日から金曜日（祝祭日及び12/29～1/3を除く）
8時30分から17時15分 電話番号 0898-36-1526
- ② 愛媛県国民健康保険団体連合会 月曜日から金曜日（祝祭日及び12/29～1/3を除く）
8時30分から17時15分 電話番号 089-968-8700

○虐待の防止のための措置

(1) 事業所は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次に掲げる措置を講じるものとします。

①事業所における虐待の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができる。）を定期的開催するとともに、その結果について、担当職員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整備を行い、指針に沿った対応を実施します。

③事業所において、担当職員に対し、虐待防止のための研修を定期的実施します。

(2) ①から③の措置を適切に実施するための担当者を設置します。担当者は事業所長及び管理者とします。

12. 事故発生時の対応

(1) 事業所は、事業の提供により事故が発生した場合には速やかに市町、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

(2) 会長は、利用者に対する事業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。

13. 緊急時の対応方法

緊急時には、利用者の主治医または下記の事業所の協力医療機関への連絡を行い、医師の指示に従います。また緊急連絡先に連絡いたします。

○協力医療機関 圭泉会 菅病院 今治市南日吉町二丁目3-21

14. 身体拘束の禁止のための措置

(1) 事業所は原則として、利用者又は他の利用者等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、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を行わないものとします。

(2) 事業者は、やむを得ず身体拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項を記録します。

15. 衛生管理について

(1) 事業所は、事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講じるものとします。

① 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図ります。

② 事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備する。

③ 事業所において、従業者に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施します。

16 秘密保持

- (1) 従業者は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持します。
- (2) 事業所は、従業者であった者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持するべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。
- (3) 事業所が得た利用者及びその家族の個人情報については、介護サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合には当該利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合には当該利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合には当該家族の同意を、あらかじめ文書により得るものとします。
- (4) 事業所は、利用者及びその家族の個人情報について、個人情報保護に関する方針及び社会福祉法人今治市社会福祉協議会個人情報保護規定また、厚生労働省が作成した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」を遵守し適切な取り扱いに努めます。

17. 業務継続計画について

- (1) 事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対し指定訪問入浴介護の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとします。
- (2) 事業所は、従業者に対し、業務継続計画について説明、周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に実施します。
- (3) 事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うものとします。

18. ハラスメント防止対策について

- (1) 事業者は、介護現場で働く職員の安全確保と安心して働き続けられる労働環境が築けるようハラスメントの防止に向け取り組んでいきます。
- (2) 事業所内外において行われる優越的な関係を背景とした言動や、業務上不要かつ相当な範囲を超える下記の行為は組織として許容しません。
 - 身体的な力を使って危害を及ぼす（及ぼされそうになった）行為
 - 個人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為
 - 意に沿わない性的言動、好意的態度の要求等、性的ないやがらせ行為

上記は、当該法人職員、取引先事業者、利用者及びその家族等を対象とします。

- (3) ハラスメント事案が発生した場合、ハラスメントの無い職場づくり（指針）及び介護現場におけるハラスメント対策マニュアルなどを基に対応し、同様の案件が発生しない為の再発防止策を検討します。
- (4) 職員に対し、ハラスメントに対する考え方について研修を実施し、また、定期的に話し合いの場を設け、介護現場におけるハラスメント発生状況の把握に努めます。

- (5) ハラスメントと判断された場合には行為者に対し、関係機関への連絡、相談、環境改善に対する必要な措置、利用契約の解約等の措置を講じます。

19. 当事業者の業務の概要

(1) 介護保険関連業務

①居宅介護支援事業 ②訪問介護事業 ③通所介護事業 ④(介護予防)訪問入浴介護事業
⑤(介護予防)福祉用具貸与、販売事業 ⑥認知症対応型共同生活介護事業 ⑦ 介護予防・生活支援サービス事業(総合事業) ⑧要介護認定訪問調査

(2) その他の主な業務

①ボランティア活動の振興 ②福祉相談事業 ③高齢者生活福祉センターの経営 ④在宅介護支援センター事業 ⑤地域包括支援センター事業 ⑥福祉サービス利用援助事業 ⑦障害福祉サービス事業 ⑧基幹相談支援センター事業 ⑨生活困窮者自立相談支援事業 ⑩生活支援体制整備事業 ⑪その他、地域福祉活動推進のための事業

20. 第三者評価の実施状況

第三者による評価は、実施していません。

令和 年 月 日

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ました。

事業所 所在地 今治市南宝来町一丁目9番地8
事業所名 今治市社協介護サービスセンター
説明者 梶原 弘成

サービス契約の締結にあたり、上記のとおり説明を受けました。

ご利用者 住所

氏名

代筆者氏名 [続柄:]

利用者の家族代表 住所

氏名 [続柄:]

上記代理人(代理人を選任した場合)

住所

氏名 [続柄:]