

訪問介護重要事項説明書

1 事業所の概要

事業所名	ひまわりホームヘルプサービス	
所在地	広島県尾道市久保二丁目15番17号	
提供可能サービス 及び介護保険事業所番号	訪問介護	3471100978号
管理者及び連絡先	氏名	連絡先
	丸畑 祐子	0848-20-7630
サービス提供地域	尾道市、 三原市(大和町を除く)、福山市(高西町)	

2 事業所の職員体制等

職種	資格	常勤	非常勤	合計
管理者	介護福祉士	1		1
サービス提供責任者	介護福祉士	2		2
訪問介護員	介護福祉士 ヘルパー2級	2	5 3	7 3

3 営業日及び営業時間

- ・営業日 月曜日から土曜日（但し、国民の祝日及び年末年始（12/31 から 1/3）を除く）
- ・営業時間 午前8時30分から午後5時30分までとします。

4 サービス利用料及び利用者負担

(1) 利用料

利用料の額は、別表1に示すように、厚生労働大臣の定める基準・国土交通省届出によるものとします。介護保険を利用する場合は、原則として基本料金及び加算料金の該当負担割合とする。ただし、介護保険の給付の限度額を超えた部分にかかるサービスまたは介護保険対象外のサービスは全額自己負担になります。

なお、利用者の心身の状況等により、1人の訪問介護員によるサービス提供が困難であると認められる場合で、利用者の同意を得て2人の訪問介護員で訪問した場合は基本料金の2倍の料金となります。

(2) その他

- ア 交通費 通常のサービス提供地域（または送迎地域）以外の地域についてのみ、所定の交通費（実費相当）が必要となります。（別途見積もりいたします。）

イ キャンセル料

時 期	キャンセル料
サービス利用日の前日	当該基本料金の 50%
サービス利用日の当日	当該基本料金の 100%

ウ 自己負担金は、原則として毎月末日締めにて1か月ごとに請求させていただきますので、次のいずれかの方法によりお支払いいただきますようお願いいたします。

A 自動口座引き落とし（ご指定の金融機関の口座から月1回引き落とします。）

B 現金払い（サービス提供時に毎回または月1回定められた日にお支払い願います。）

5 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずは、お電話等でお申し込み下さい。

当社職員がお伺いし、契約を締結した後サービスの提供を開始します。

(2) サービスの終了

① 利用者の都合でサービスを終了する場合

文書でお申し出下さればいつでも解約できます。

② 当社の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービスの提供を終了させていただく場合がございます。その場合は、終了1ヶ月前までに文書で通知すると共に居宅介護支援事業所と相談の上、地域の他の訪問介護事業者をご紹介します。

③ 自動終了

以下の場合は、双方の通知がなくても、自動的にサービスを終了いたします。

- ・利用者（介護認定を受けたご本人）が介護保険施設等に入所した場合
- ・利用者（介護保険給付でサービスを受けた方）の認定区分が非該当（自立）または要介護から要支援と認定された場合

※この場合、条件を変更して再度契約することができます

- ・ご利用者様がお亡くなりになった場合

6 キャンセル

利用者がサービスの利用の中止をする際には、すみやかに所定の連絡先までご連絡ください。
（できるだけサービス利用の前々日までにご連絡ください）

全体窓口（連絡先）（電話）： 0848-20-7630

7 当社のサービスの方針等

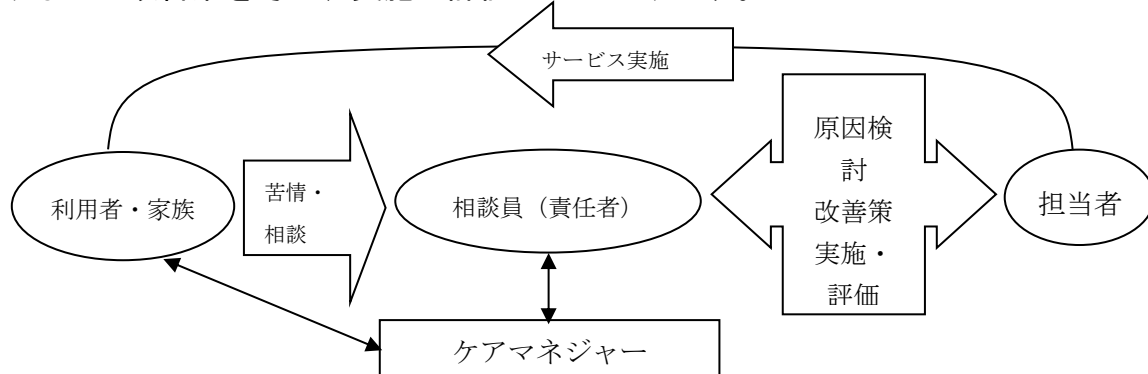
私たちは、ご利用者様の喜びが私たちの喜びだと思っています。多くの喜びを頂けるよう在宅でのお手伝いさせていただきます。

8 相談窓口、苦情対応

○ 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。

当社お客様相談コーナー	電話番号	0848-20-7630
	FAX 番号	0848-20-7636
	相談員（責任者）	丸 畑 祐 子
	対応時間	8：30 ～ 17：30

相談・苦情はサービス提供責任者が責任を持って対応します。いただいた苦情・相談について担当者と原因・対策を検討し、利用者や家族また介護支援専門員等と連絡を取りながら改善策を考え、実施し評価してまいります。



○ 公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

市町 介護保険相談窓口	・ 尾道市 高齢者福祉課 介護保険係 所在地 尾道市久保一丁目15番1号 電話番号 0848-38-9440
	・ 福山市 介護保険課 所在地 福山市東桜町3番5号 電話番号 084-928-1166
	・ 三原市 高齢者福祉課 介護保険係 所在地 三原市港町三丁目5番1号 電話番号 0848-67-6240
	いずれも利用時間は、平日 8：30 ～ 17：15
広島県 国民健康保険団体連合会 介護保険課	所在地 広島市中区東白島町19番49号 国保会館 電話番号 082-554-0783 FAX 番号 082-511-9126 利用時間 平日 8：30 ～ 17：15

9 虐待の防止

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する責任者を選定しています。虐待防止に関する責任者は管理者です。
- (2) 成年後見制度の利用を支援します。
- (3) 苦情解決体制を整備しています。
- (4) 従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。
- (5) サービス提供中に当該事業所従業者又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報します。

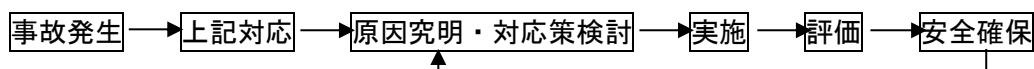
10 緊急時（事故発生時）の対応

緊急事態が発生した場合、利用者宅または送迎途上では次の対応を致します。

順 位	利 用 者 宅	順 位	送 迎 運 転 途 上
1	救急対応（状態観察、気道確保）	1	傷者の救助
2	家族から主治医へ	2	現場保存
3	主治医の指示に基づく対応	3	応急対応
4	報告・居宅介護支援事業所に連絡	4	報告・居宅介護支援事業所に連絡
5	通報	5	通報
緊急時に主治医の連絡が取れない場合は当社医師に連絡を入れ指示を仰ぎます。			

対応可能時間 8：30～17：30（月曜日～土曜日 祝祭日及び年末年始を除く）

連絡先 （0848）20-7630



事故記録を残し、再発防止に役立てます。

賠償責任保険に加入しています。

<緊急連絡先>

緊急連絡先	氏 名 〔 医療機関名 〕	続柄	住 所	電話番号 (自宅・勤務先)
主治医	〔 〕			
家族等連絡先 1				
家族等連絡先 2				

11 当社の概要

名称・法人種別	有限会社ひまわりライフケアサポート
代 表 者 名	長坂 陽子
本社所在地 電話番号	広島県尾道市久保二丁目15番17号 0848-20-7630
業 務 の 概 要	平成12年1月設立 訪問介護送迎サービス、福祉用具貸与 福祉用具販売、おむつの宅配、住宅改修、訪問看護 介護保険請求業務支援、居宅介護支援事業所、通所介護 小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護 賃貸住宅
事 業 所 数	8カ所

令和 年 月 日

上記により重要事項を説明しました。

事業所 所在地 広島県尾道市久保二丁目15番17号
事業所名 ひまわりホームヘルプサービス

説 明 者 印

上記のとおり説明を受けました。

利用者 住 所

氏 名 印

代理人または立会人

住 所

氏 名 印