介護予防訪問入浴・訪問入浴

重要事項説明書

1. 施設経営法人

(1) 法人名	社会福祉法人 あかね
(2) 法人所在地	尼崎市神田北通1丁目2番地
(3) 電話番号及びFAX番号	(06-7670-2288) (06-6430-0450)
(4) 代表者氏名	理事長 松本 真希子
(5) 設立年月日	平成7年3月24日

2. 利用施設（※指定介護老人福祉施設 ロータス・ガーデンに併設）

(1) 施設の種類		
介護予防訪問入浴		平成18年4月1日指定 2873001040号
指定訪問入浴		令和4年12月1日指定 2873013706号
(2) 施設の名称	ロータス・ガーデン	
(3) 施設の所在地	兵庫県尼崎市栗山町1丁目20-20	
<交通機関>	阪急電鉄「塚口駅」徒歩15分	
(4) 電話番号及びFAX番号	(06-6428-7111) (06-6428-8004)	
(5) 施設長氏名	頼末 拓也	
(6) 開設年月日		
訪問入浴介護	平成9年2月1日	
介護予防訪問入浴	平成18年4月1日	
(7) 営業日及び営業時間		
営業日	月・火・木・金・土曜日	
営業時間	9:00~18:00	
休業日	1月1日、1月2日	

3. 事業実施地域 尼崎市

4. 事業の目的及び運営方針

- (1) 居宅サービスに該当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、介護その他日常生活の世話をを行うことにより、利用者の心身機能の維持並びに利用者の家族の身体及び精神的負担の軽減を図る。
- (2) 利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。
- (3) 事業を運営するに当たり、地域と家族との結びつきを重視し、保険者、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、その他の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。

5. サービス提供における事業者の義務

- ①利用者の体調悪化等の緊急時は、速やかに医師や家族への連絡をとり、適切な対処をする。
- ②利用者に提供したサービスについて記録を作成し、5年間保管するとともに利用者の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付する。(1枚につき10円)

③事業者は、サービスを提供するにあたって知り得た利用者に関する事項を正当な理由なく、第三者に漏洩しない（守秘義務）。ただし、利用者に医療上の必要がある場合には、医療機関等に利用者の心身等の情報を提供する。

④事業所は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し適切な取り扱いに努める。

また、事業所が得た利用者の個人情報については、事業所での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、外部での情報提供については必要に応じて利用者又はその代理人の了解を得るものとする。

⑤事業者は、暴力団の活動を助成または運営に資することのないよう暴力団を排除し、利用者が安心してサービス利用ができる環境を整備する。

6. 職員の配置状況

介護職員 2 名・看護師 1 名 計 3 名で訪問

*職員の配置については指定基準以上を遵守しております。

7. (利用料金の支払)

(1) 利用者は要支援・要介護度に応じてサービスを受け、重要事項説明書に定める所定の利用料金体系に基づいたサービス利用料金から介護保険給付額を差し引いた差額分を事業者に支払うものとする。但し、利用者がいまだ要支援・要介護認定を受けていない場合及び介護サービス計画が作成されていない場合は、サービス利用料金をいったん全額支払うものとする。(要支援・要介護認定後または介護サービス計画作成後、自己負担分を除く金額が介護保険から払い戻される。(償還払い)

(2) サービス利用料金は下記にしたがって支払うものとする。

サービス利用料金は 1 ヶ月ごとの請求とします。

・集金代行自動引落：毎月 27 日に指定口座から自動引落。

引落手数料 150 円は利用者負担。

集金代行会社：明治安田収納ビジネスサービス株式会社 (MBS)

「キャッシュカード」はお客様本人名義のものをお願いします。

ご指定の金融機関口座から実際に振替が行われた際、金融機関の通帳には

「MBS. シヤフクアカネ」と印字されます。

・振込：月末日までに下記口座に振込にて支払います。振込手数料は入居者負担。

三菱UFJ銀行 尼崎駅前支店 普通預金 0100922

名義人 社会福祉法人あかね

・現金：月末日までに施設窓口にて支払います。

8. (利用の中止・変更・追加)

(1) 利用予定日の前に、利用者の都合によりサービスの利用を中止又変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができる。この場合、利用予定日の前々日までに事業者申し出るものとする。

(2) 利用予定日の前々日までに申し出がなく、前日または当日になって利用の中止の申し出をされた場合は取消料として利用者は所定の料金を支払うものとする。

① 利用予定日の前々日までに申し出があった場合	無料
② 利用予定日の前日 18:00 迄に申し出があった場合	自己負担分の 50%
③ 利用予定日の前日 18:00 以降に申し出があった場合	自己負担分の 100%

9. サービス利用料等の変更について

介護保険制度の改正等によりサービス利用料等の変更があった場合は、利用者に対し変更となる内容について文書により通知し、利用者の署名、捺印を得ることで変更とする。

10. 通常の実施地域外の送迎に要する費用（厚生労働大臣が別に定める場合を除く）

通常事業の実施地域を超えてから片道おおむね 1 Km ごと 100 円

11. 提供サービスの中止・変更

心身の状態、体調及び立会人の確保ができない等の利用者の置かれている環境により、利用者からの要望があっても、サービスの提供を中止またはサービス内容の変更することがある。

12. サービスの利用に関する留意事項

故意または重大な過失によって、施設、設備を壊したり汚したりした場合には、利用者が自己負担により原状に復する、又は相当の代価を支払う。

又、サービス提供契約の実施以外の営利行為、宗教勧誘を禁止する。

利用に際して、医師の診断書が必要になる場合があります。（診断書有効期間：原則 1 年）

13. 損害賠償について

当施設において、事業者の責任により利用者に生じた損害については、事業者はその損害を賠償する。ただし、その損害の発生について利用者に故意又は過失があり、利用者の置かれた心身の状況を考慮して相当と認められる場合には、事業者の損害賠償責任を減じる場合がある。

14. 相談窓口について

<当施設におけるご相談>

受付時間 10:00～17:00（月～金）

サービス担当者 【訪問入浴】 栃尾 江志
相談責任者 頼末 拓也 電話06-6428-7111
第三者委員 大森 剛
西村 恭子 電話06-7670-2288

<行政機関その他相談受付機関>

- 国民健康保険団体連合会 所在地 神戸市中央区三宮町1-9-1801
電話番号 078-332-5617 FAX番号 078-332-5650
受付時間 9:00~17:15 (月~金)
- 尼崎市介護保険事業担当課 所在地 尼崎市東七松町1-23-1
電話番号 06-6489-6143
受付時間 9:00~17:30 (月~金)

<2023年6月1日作成>

介護予防訪問入浴・訪問入浴 利用契約書

_____（以下「利用者」という）と、社会福祉法人あかね（以下「事業者」という）は、利用者が ロータス・ガーデン（以下「事業所」という）において、事業者から提供されるサービスを受け、それに対する利用料金を支払うことについて、次のとおり契約（以下「本契約」という）を締結する。

第1条（契約の目的）

事業者は、介護保険法令の趣旨に従い、利用者がその有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援する事を目的とし、利用者に対する介護予防サービス・居宅サービスを提供し、利用者は事業者に対し、そのサービスに対する料金を支払う。

第2条（契約期間）

- 1 本契約の期間は、契約締結の日から契約者の要支援・要介護認定期間である 年 月 日までとする。但し、契約期間満了日以前に、利用者が要支援・要介護状態区分変更の認定を受け、認定有効期間の満了日が変更された場合には、変更後の認定期間の満了日を持って契約期間の満了日とする。
- 2 契約期間満了の7日前までに双方から契約終了の申し入れがない場合には、本契約は自動的に同じ条件で更新されるものとし、以後も同様とする。
- 3 前項によって本契約が自動更新された場合には、更新後の契約期間は期間満了日の翌日から更新後の要支援・要介護認定有効期間満了日までとする。この更新後における契約期間中に利用者の要支援・要介護認定区分に変更があった場合の契約期間は、第1項但し書と同様の取扱とする。

第3条（当事業所の提供サービス）

- 1 介護保険給付対象サービス
介護予防訪問入浴・訪問入浴介護：入浴

第4条（利用料金の支払）

- 1 利用者は要支援・要介護度に応じてサービスを受け、重要事項説明書に定める所定の利用料金体系に基づいたサービス利用料金を事業者を支払うものとする。
- 2 介護保険料に未納がある場合には、自己負担が全額（10割負担）になることがある。
- 3 介護保険からの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する。
- 4 サービス利用料金は原則、1ヵ月ごとの請求とする。

第5条（契約の終了）

- 1 契約期間中は、以下のような事由がない限り継続してサービスが利用できるが、下記事項に該当するに至った場合には、当事業所と契約は終了する。
 - ①利用者が死亡した場合
 - ②要支援・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
 - ③利用者から解約の申し出があった場合
 - ④事業者から解約を申し出た場合
 - ⑤3ヶ月以上介護保険施設へ入所した場合

第6条（利用者からの契約解除）

- 1 契約の有効期間であっても、利用者から利用契約の全部又は一部を解約することができる。その場合には、契約終了を希望する7日前までに事業者指定の解約届出書を提出するものとする。
- 2 ただし以下の事項に該当する場合には、即時に契約の一部又は全部を解約することができる。
 - ①介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合
 - ②利用者が入院した場合
 - ③利用者の介護予防サービス計画・居宅サービス計画が変更された場合

第7条（事業者からの契約解除）

事業者は、利用者が以下の事項に該当する場合には、本契約の全部又は一部を解約することができる。

- ① 利用者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず又は不実の告知を行った場合。
- ② 利用者がサービス利用料金の支払を2ヶ月以上遅延した場合。
- ③ 利用者が故意又は重大な過失により事業者又はサービス従事者もしくは他の利用者等の財物・信用等を傷つけ、著しい不信行為を行った場合。
- ④ 利用者の行動が他の利用者やサービス従事者の生命・身体・健康に重大な影響を及ぼす又は重大な自傷行為等を繰り返す等、当施設の利用が難しいと判断された場合。

第8条（契約の一部が解約又は解除された場合の関連条項の失効）

本契約の一部が解約又は解除された場合には、当該サービスに関わる条項はその効力を失うものとする。

第9条（代理人の指定）

利用者は、本契約の有効期間中に心神喪失その他の事由により判断能力を失った場合に備えて、下記の者を代理人と定め、本契約における利用者の権利義務にかかわる事務処理などについて、これを委任することにあらかじめ同意する。

第10条（意見調整等）

本契約または当施設の運営管理等その他利用者に関する一切の事項について、利用者の家族、その他の関係者間において異なる意見・要望がみられる場合、利用者または身元引受人は、責任をもってこれを調整・統一するものとし、事業者はその責任を負わない。また、事業者が要望した場合、利用者または身元引受人は、前記に係る調整結果等を書面にて事業者に対し通知するものとする。

第11条（身元引受人）

- 1 身元引受人は、本契約から生じる利用者の利用料等の経済的な債務一切を利用者と連帯して履行する責任を負う。ただし、その全部に係る極度額6,500,000円を限度とする。
利用者が医療機関に入院する場合や当施設から退所する場合には、その手続を円滑に遂行するために必要な事務処理や費用負担、退所後の利用者の受入先を確保するなどの責任を負う。
- 2 利用者が入所中に死亡した場合、その遺体や残置品の引き取り等の処理については、身元引受人がその責任で行う。また、利用者が死亡していない場合でも、契約終了後、当施設に残された利用者の残置物を利

用者自身が引き取れない場合には、身元引受人がこれを引き取ることとする。引き取り等の処理にかかる費用については、利用者または身元引受人が負担する。

- 3 身元引受人が死亡した場合や破産宣告を受けた場合には、新たな身元引受人をたてることとする。

<2019年6月20日改定>

介護予防訪問入浴・訪問入浴 利用料

○介護予防訪問入浴介護費

- 1 介護保険給付で定められたサービス負担分（1回利用単位）
 - ・要支援 856単位
 - ・サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 44単位
 - サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ 24単位
 - ・介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 月総単位数×5.8%
 - ・特定処遇改善加算（Ⅰ） 月総単位数×2.1%
 - ・特定処遇改善加算（Ⅱ） 月総単位数×1.5%
 - ・介護職員等ベースアップ等支援加算 月総単位数×1.1%

※ サービス提供体制強化加算は以下の基準に適合した場合において加算される。

（Ⅰ）イ・・・介護福祉士が40%以上配置

（Ⅰ）ロ・・・介護福祉士が30%以上配置

計算式

1のうち利用した月総単位数 × 地域単価 ……A

$(A - A \times (1 - \text{利用者負担割合} / 10)) = \text{利用者自己負担額}$

地域単価：介護予防訪問入浴 10.7円

- * 全身入浴が困難で、希望により清拭または部分浴を実施した場合＝利用者負担額×90%
- * シャンプー・石鹸等において、事業所で準備しておりますが、嗜好等により、ご自身で用意したものに関しては、自己負担となる。
- * 浴槽水に係る水の使用において、ご自宅の水道から使用となるため、自己負担となる。

○訪問入浴介護費

- 1 介護保険給付で定められたサービス負担分（1回利用単位）
 - ・要介護1～要介護5 1,266単位
 - ・サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 44単位
 - ・サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 36単位
 - ・サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 12単位
 - ・初回利用加算 200単位
 - ・介護職員処遇改善加算 月総単位数×5.8%
 - ・特定処遇改善加算（Ⅰ） 月総単位数×2.1%

- ・特定処遇改善加算 (II) 月総単位数 × 1.5 %
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算 月総単位数 × 1.1 %

※ サービス提供体制強化加算は以下の基準に適合した場合において加算される。

- (I) . . . 以下のいずれかに該当
 - ①介護福祉士が60%以上
 - ②勤務10年以上介護福祉士25%以上
- (II) . . . 介護福祉士が40%以上又は介護福祉士、実務者研修修了者、基礎研修修了者の合計が60%以上
- (III) . . . 以下のいずれかに該当
 - ①介護福祉士30%以上又は介護福祉士、実務者研修修了者、基礎研修修了者の合計が50%以上
 - ②続7年以上30%以上

計算式

1のうち利用した月総単位数 × 地域単価 . . . A

$(A - A \times (1 - \text{利用者負担割合} / 10)) = \text{利用者自己負担額}$

地域単価：訪問入浴介護 10.7 円

- * 全身入浴が困難で、希望により清拭または部分浴を実施した場合＝利用者負担額 × 90 %
- * 単位数での計算と金額（円）での計算では、国の基準計算方法（端数処理）により自己負担額に若干の誤差が発生する。
- * シャンプー・石鹸等において、事業所で準備しておりますが、嗜好等により、ご自身で用意したものに関しては、自己負担となる。
- * 浴槽水に係る水の使用において、ご自宅の水道から使用となるため、自己負担となる。

個人情報の使用に係る同意書

私_____は、私自身及び連帯保証人、家族の個人情報を下記の利用目的の必要最低限の範囲内で使用、提供、収集を行うことに同意致します。

【利用期間】

介護サービス提供期間及び契約期間

【利用目的】

- 介護計画書作成、ケアカンファレンス、職員会議、事例検討、学生の実習の実施のため
- 居宅介護支援事業者、医療機関、介護サービス事業者、福祉事業者等との連携（サービス担当者会議）、照会への回答のため
- 利用の有無、利用時の様子に関する家族等への心身状況説明のため
- 介護事故、緊急時等の報告のため
- 介護保険事務（請求処理、会計処理等）
- 損害賠償保険などに係る保険会社等への相談または届出等
- 行政等外部監査機関、評価機関等への情報提供
- 上記各号に関わらず、緊急を要する時の連絡等の場合

.....
< 以下の項目は任意 >

(説明を受けた後、同意頂く際は、点をつけてください)

- ホームページ、ブログ、WEB、YouTube、SNS (Instagram tiktok Twitter Facebook 等)、パンフレットなどでの写真・動画の使用

個人情報の提供は必要最低限とし、サービス提供に関わる目的以外で使用いたしません。

また、利用者とのサービス利用に関わる契約の締結からサービス終了後においても第三者に漏らすことはございません。個人情報に関する基本方針に基づき取扱いを行います。

事業所は、下記項目に基づいて、双方確認の上、サービスの提供に同意し、契約します。
本契約の成立を証として、本書の電磁的記録を作成し、利用者・事業者・連帯保証人合意の後電子署名を施し、各自その電磁的記録を保管するものとする。

利用事業にチェックを記載する。

- 介護予防訪問入浴
- 訪問入浴

下記の内容について同意し、契約します。

- 利用契約書
- 重要事項説明書
- 個人情報の使用に関わる同意書

令和 年 月 日

<利用者>

住所
氏名

<連帯保証人>

住所
氏名
続柄
電話番号
携帯電話

本契約に対して電磁的記録に基づいて重要事項及び契約内容を説明しました。

事業所 兵庫県尼崎市栗山町1丁目20-20
名称 介護老人福祉施設 ロータス・ガーデン

説明者 栢尾 江志