

# 重要事項説明書

## (小規模多機能型居宅介護サービス)

小規模多機能型居宅介護サービスを提供するに先立ち、次のとおり説明致します。

### 1: 事業所の概要

名称	小規模多機能ホーム しゃくなげ		
所在地	岐阜県山県市東深瀬505番地の1		
管理者	岡田秋斗		
連絡先	TEL 0581-22-5911 FAX 0581-22-5912		
指定事業所番号	2190800041	利用登録定員	29名
事業者	名称	株式会社 平安	
	代表者	森田将也	
	連絡先	TEL 0581-22-5911 FAX 0581-22-5912	

### 2: 事業目的と運営方針

事業目的	住み慣れた地域で生活するために、介護保険法に従い利用者が自宅で可能な限り暮らし続けられるような生活の支援を目的として、通い、宿泊、訪問サービスを柔軟に組み合わせサービスを提供します。
運営方針	利用者一人一人の人格を尊重し、住み慣れた地域での生活を継続することが出来るよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、利用者の心身の状況、希望及びそのおかれている環境を踏まえて、通い、宿泊、訪問サービスを柔軟に組み合わせる事により、地域での暮らしを支援します。

### 3: 職員体制

職務	常勤		非常勤		常勤換算	保有資格
	専従	兼務	専従	兼務		
管理者		1			8.4	実務者管理者研修 介護支援専門員
計画作成担当者		1				介護支援専門員
介護職員	4	1	7	2		介護福祉士 2級ヘルパー

### 4: 職員の勤務体制

区分	勤務時間	休暇
常勤 及び 非常勤	A: 午前 7:00～午後 4:00	4週8休
	B: 午前 8:30～午後 5:30	4週8休
	C: 午後 1:00～午後 10:00	4週8休
	P1: 午後 9:00～午後 3:00	4週8休
	P2: 午後 4:00～午後 10:00	4週8休
	D: 午後 10:00～午前 7:00	4週8休
	P4: 午後 15:00～午後 19:00	4週8休

## 5: 営業日

営業日	1年 365日
営業時間	1日 24時間

## 6: 介護保険給付サービスの概要

種類	内容		提供方法	利用料	
計画作成担当者	サービス計画作成		書面にて	一月当たり	
介護サービス	通い	① 食事	サービス計画に基づいたサービスを提供し、記録する。	要支援1	介護度に応じて算出します
		④ 機能訓練		要支援2	
		② 入浴		⑤ 送迎サービス	
	③ 排泄	⑥ その他		要介護2	
宿泊	事業所に宿泊していただき、日常生活上のお世話をいたします。		要介護3		
訪問	来所いただけない日は、様子を伺いに訪問致します。		要介護4		
			要介護5		
初期加算	利用開始より30日間に限り			1日につき30単位	
認知症加算(Ⅰ)	認知症自立度Ⅲランク以上			1月につき760単位	
認知症加算(Ⅱ)	要介護2で認知症自立度Ⅱランク			1月につき460単位	
看護職員配置加算Ⅱ	看護師の配置基準			1月につき700単位	
総合マネジメント加算	多職種による定期的な計画の見直し			1月につき1,200単位	
サービス体制加算Ⅲ	介護職員の配置基準			1月につき350単位	
訪問体制強化加算	安否確認・施錠確認・火の元確認等			1月につき1000単位	
科学的推進加算	厚生労働省へのデータ提出			1月につき40単位	
生産性向上推進体制加算	ICT等のテクノロジーの活用促進			1月につき100単位	
処遇改善加算Ⅱ	介護職員の処遇を改善する事に関して			請求給付金の146/1,000	

## 7: 介護保険以外の費用

種類	日額	備考	
食事代	朝食	500円	ムース食:プラス50円/食 カロリー調整食:プラス100円/食 タンパク調整食:プラス150円/食
	昼食	700円(おやつ含む)	
	夕食	700円	
水道光熱費	80円/日		
宿泊費	3,000円/泊		
安全同行費(月額)	4,000円	0~5 kmまで	
〃	7,000円	5~10 kmまで	
〃	10,000円	10~15 kmまで	
〃	13,000円	15km以上	
看護管理費	5,000円	要支援の方の服薬及びバイタル管理	
受診同行費	1時間につき3000円		
おむつ・パッド類	使用次第請求(持参の場合は請求なし)		

## 8: 協力医療機関

名称	住所	電話番号	診療日
宇野クリニック	山県市伊佐美243	0581(27)2100	随時
鳥澤医院	山県市大森381	0581(36)2311	随時
あらいクリニック	山県市高富2119-1	0581(23)1188	随時
早川胃腸科外科クリニック	山県市岩佐783-1	0581(52)1212	随時
尾野歯科医院	山県市東深瀬714-1	0581(22)5585	随時
岐北厚生病院	山県市高富1187-3	0581(22)1811	緊急時

9: 苦情申し立て先

窓口	担当	電話番号	受付時間
当該事業所	管理者 岡田秋斗	0581(22)5911	AM 9:00 ~ PM 5:00
国保連合会	介護保険課苦情相談係	058(275)9825	AM 9:00 ~ PM 5:00
山県市役所	健康課	0581(22)6838	AM 9:00 ~ PM 5:00

私は、本書面に基づいて当該事業所の管理者から重要事項の説明を受けたことを  
確認し、署名捺印します。

令和 年 月 日

利用者家族 住 所

氏 名

印