

重要事項説明書

1.事業の目的と運営の方針

事業の目的	事業所の訪問介護員は、要介護、要支援状態にある利用者に対し、適正な訪問介護を提供すること。
施設運営の方針	利用者が自立した日常生活を営むことができるよう、入浴、排泄、食事の介助その他の生活全般にわたる援助を行う。

2.職員の職種、人数及び職務内容（令和7年8月1日現在）

従業者の職務	員数	常勤	保有資格	職務内容
管理者	1	兼務		従業者及び業務の管理
サービス提供責任者 兼 訪問介護員	1 1	専従 兼務	介護福祉士 介護福祉士	利用申し込みに係る調整 訪問介護員に対する技術指導 訪問介護計画の作成 訪問介護の提供
訪問介護員	1 1	専従 非常勤	介護職員初任者研修修了者 介護福祉士実務者研修修了者 介護福祉士	訪問介護の提供

3.ご利用の事業所

事業所の名称	千寿園介護支援センター
事業所の所在地	鹿児島県指宿市東方 365 番地
管理者の氏名	松元 育郎
電話番号	0993-22-2480
通常の実施地域	指宿市

4.営業日及び営業時間

営業日	年中無休
営業時間	午前6時～午後6時30分（電話等により24時間対応可能）

5.訪問介護の内容

身体介護：入浴、食事、排泄の介助、通院外出援助等
生活援助：掃除等

6.協力医療機関

医療機関の名称と電話番号 内線番号	（医）世光会 伊藤記念病院 電話 24-4466
	2F 詰所（32） 事務所（31）

7.緊急時等の対応

訪問介護の実施中、利用者の病状に急変、その他緊急事態が生じた時は、速やかに主治医に連絡する等の処置を講ずるとともに、管理者に報告する。

8.事故発生時の対応

訪問介護の提供により不測の事故が発生した場合、速やかに管理者及び担当の介護支援専門員に連絡、その他関連の機関に連絡し、必要な措置を講ずる。

6.7.いずれも家族へは、管理者又は介護支援専門員の方から連絡する。

9. 苦情相談窓口

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応します。

苦情解決責任者 松元 育郎 (施設長)

千寿園介護支援センター 黒岩 明日香 (サービス提供責任者) TEL 0993-22-2480

公的機関においても苦情申し出ができます。

指宿市役所介護保険担当係 0993-22-2111

鹿児島県高齢者生き生き推進課 099-286-2568

鹿児島県福祉サービス運営適正化委員会 099-286-2200

苦情处理第三者委员会 梅垣 晃一 0993-24-5252

西川 博之 0993-22-2052

10.利用料、その他の費用の額

訪問介護利用料（介護報酬単位数のとおりに）※利用者負担額は負担割合によって異なります。

サービス内容	日中(8時～18時)			夜間早朝		
介護保険負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割
身体介護 01 (20分未満)	163円	326円	489円	204円	408円	612円
身体介護 1 (20分以上 30分未満)	244円	488円	732円	305円	610円	915円
身体介護 2 (30分以上 60分未満)	387円	774円	1161円	484円	968円	1452円
身体介護 3 (60分以上 90分未満)	567円	1134円	1701円	709円	1418円	2127円
生活援助 2 (20分以上 45分未満)	179円	358円	537円	224円	448円	672円
生活援助 3 (45分以上)	220円	440円	660円	275円	550円	825円
初回加算	200円					
訪問介護同一建物減算 3	所定単位数の12%減算					
訪問介護小規模事業所加算	所定単位数の10%加算					
訪問介護処遇改善加算Ⅱ※1	介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×22.4%					

訪問型独自サービス利用料（介護報酬単位数のとおりに）※利用者負担額は負担割合によって異なります。

サービス内容	負担額 1 割	負担額 2 割	負担額 3 割
訪問型独自サービス 11（週 1 回のサービス）	1176 円/月	2352 円/月	3528 円/月
訪問型独自サービス 12（週 2 回のサービス）	2349 円/月	4698 円/月	7047 円/月
訪問型独自サービス 13（週 3 回のサービス）	3727 円/月	7454 円/月	11181 円/月
初回加算	200 円		
訪問型独自サービス同一建物減算 3	所定単位数の 12%減算		
訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ※ 1	介護報酬総単位数（基本サービス費＋各種加算減算）× 22.4%		

※ 1 は、区分支給限度基準額の算定対象から除外する。〈1 単位未満の端数四捨五入〉

通常の実施地域を越えて行う訪問介護に要する交通費

事務所から、片道おおむね 5 km 未満	0 円
事務所から、片道おおむね 5 km 以上	300 円

11.福祉サービス第三者評価委員会の実施状況

実施の有無	有
直近の実施日	平成 24 年 4 月 9 日
評価機関名称	特定非営利活動法人シルバーサービスネットワーク鹿児島
評価結果の開示	独立行政法人福祉医療機構の運営する 「福祉保険医療情報ネットワークシステム（ワムネット）」に掲載

この内容は令和 8 年 2 月 1 日現在の説明書に基づくものです。

訪問介護（訪問型独自サービス）の提供開始にあたり、利用者に対して本書面に基づいて、重要な事項を説明致しました。

事業所 所在地 鹿児島県指宿市東方 365 番地
名 称 （福）心和会 千寿園介護支援センター

説明者 氏名 印

私は、本書面により、事業者から訪問介護（訪問型独自サービス）についての重要事項の説明を受け、サービスの提供開始に同意します。

利用者 氏名 印

(代理人) 氏名 印

令和 年 月 日