

訪問介護事業 重要事項説明書

〔令和6年6月1日現在〕

1 事業者（法人）の概要

事業者（法人）の名称	株式会社スタートライン
代表者役職・氏名	代表取締役 中嶋 浩之
本社所在地・電話番号	埼玉県川越市新宿町6丁目23番地18
法人設立年月日	平成30年7月26日

2 サービスを提供する事業所の概要

（1）事業所の名称等

名 称	ヘルパーステーションスタートライン
事 業 所 番 号	訪問介護 (埼玉県知事指定 第1170404931号)
所 在 地	〒350-1124 埼玉県川越市新宿町6丁目23番地18
電 話 番 号	049-238-3955
F A X 番 号	049-257-6202
通常の事業の実施地域	川越市・狭山市・鶴ヶ島市・ふじみ野市

（2）事業所の窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日から金曜日まで (休祝日、12月30日から1月3日までを除く。)
営業時間	午前9時から午後6時まで

（3）事業所の勤務体制

職 種	業務内容	勤務形態・人数
管理者	・従業者と業務の管理を行います。 ・従業者に法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行います。	常 勤 1人
サービス提供責任者	・訪問介護計画（介護予防訪問介護計画）を作成し、利用者へ説明し、同意を得ます。 ・サービス担当者会議への出席等により居宅介護事業者と連携を図ります。 ・利用者の状態の変化やサービスに関する意向を定期的に把握します。 ・訪問介護員の業務の実施状況を把握します。 ・訪問介護員に対する研修、技術指導を行います。	常 勤 1人 (兼務)

訪問介護員	訪問介護計画（介護予防訪問介護計画）に基づき、訪問介護のサービスを提供します。	常勤 4人 (兼務) 非常勤 2人
-------	---	-------------------------

3 サービス内容

身体介護	利用者の身体に直接接觸して介助するサービス、利用者の日常生活動作能力や意欲の向上のための利用者とともにを行う自立支援のためのサービスを行います。 (排泄介助、食事介助、清拭、入浴介助、体位変換、服薬介助、通院・外出介助)
生活援助	家事を行うことが困難な場合に、利用者に対して、家事の援助を行います。 (調理、洗濯、掃除、買い物、薬の受け取り、衣類の整理)

4 利用料、その他の費用の額

(1) 訪問介護事業の利用料

ア 基本利用料

利用した場合の基本利用料は以下のとおりです。利用者負担額は、原則として介護保険負担割合証に記載の負担割合に応じた額です。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

※地区区分別 1単位当たりの単価 10.42円（6級地）

区分	1回当たりの所要時間	単位数	利用者負担額		
			1割	2割	3割
身体介護	20分未満	163	170円	340円	510円
	20分以上30分未満	244	255円	509円	763円
	30分以上1時間未満	387	404円	807円	1,210円
	1時間以上1時間30分未満	567	591円	1,182円	1,773円
	1時間30分以上 (30分増すごとに加算)	82	86円	171円	257円
引き続き生活援助を算定する場合 (25分増すごとに加算)		65	68円	136円	203円
生活援助	20分以上45分未満	179	187円	373円	560円
	45分以上	220	230円	459円	688円

※ 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人の訪問介護員によるサービス提供を行った場合、基本利用料の2倍の料金となります。

イ 加算

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

※地区区分別 1単位当たりの単価 10.42円（6級地）

①サービスの実施による加算

加算の種類	要件	利用料												
夜間・早朝加算	夜間（18時～22時）、早朝（6時～8時）にサービスを提供した場合	1回につき 基本利用料の25%												
深夜加算	深夜（22時～翌朝6時）にサービスを提供した場合	1回につき 基本利用料の50%												
緊急時訪問介護加算	利用者や家族等からの要請を受け、緊急に身体介護サービスを行った場合	<table border="1"> <tr> <td>1割</td> <td>2割</td> <td>3割</td> </tr> <tr> <td>105円</td> <td>209円</td> <td>313円</td> </tr> </table> 1回につき 100単位	1割	2割	3割	105円	209円	313円						
1割	2割	3割												
105円	209円	313円												
初回加算	新規に訪問介護計画を作成した利用者に、サービス提供責任者が自ら訪問介護を行うか他の訪問介護員に同行した場合	<table border="1"> <tr> <td>1割</td> <td>2割</td> <td>3割</td> </tr> <tr> <td>209円</td> <td>417円</td> <td>626円</td> </tr> </table> 1月につき200単位（基本初回月のみ）	1割	2割	3割	209円	417円	626円						
1割	2割	3割												
209円	417円	626円												
生活機能向上連携加算	訪問リハビリテーションの理学療法士等とサービス提供責任者が共同して訪問介護計画を作成した場合（初回の訪問介護から3か月間を限度）	<table border="1"> <tr> <td>1割</td> <td>2割</td> <td>3割</td> </tr> <tr> <td>105円</td> <td>209円</td> <td>313円</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>1割</td> <td>2割</td> <td>3割</td> </tr> <tr> <td>209円</td> <td>417円</td> <td>626円</td> </tr> </table> 上記加算（I）の場合 100単位 下記加算（II）の場合 200単位	1割	2割	3割	105円	209円	313円	1割	2割	3割	209円	417円	626円
1割	2割	3割												
105円	209円	313円												
1割	2割	3割												
209円	417円	626円												

算定基準に適合していると県に届け出ている加算

加算の種類	要件	利用料	利用者負担
介護職員等処遇改善加算（I）	介護職員の賃金の改善等を実施し、加算のキャリアパス要件Ⅰ～Ⅲのすべてに適合し、職場環境等要件を満たす場合	1月につき総単位数の24.5%	

（2）交通費

通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料です。

それ以外の地域にお住まいの方は、訪問介護員が訪問するための交通費の実費をご負担していただきます。

なお、自動車を使用した場合は、通常の事業の実施地域を越えた地点から、1キロメートル当たり200円を請求します。

（3）キャンセル料

サービスの利用を中止した場合には、次のとおりキャンセル料をいただきます。

ただし、利用者の容態の急変や急な入院等、緊急やむを得ない事情がある場合は請求しません。なお、サービスの利用を中止する場合には、至急、御連絡ください。

御利用の前日17時30分までに御連絡いただいた場合	無料
御利用の前日17時30分までに御連絡がなかった場合	基本利用料の全額をご負担頂きます。

(4) その他

- ① 利用者の居宅でサービスを提供するために使用する、水道、ガス、電気等の費用は利用者のご負担となります。
- ② 通院、外出介助での訪問介護員の公共交通機関等の交通費は、実費相当を請求します。

5 利用者負担額、その他の費用の請求及び支払方法

(1) 請求方法

- ① 利用者負担額、その他の費用は利用月ごとの合計金額により請求します。
- ② 請求書は、利用月の翌月 15 日までに利用者あてにお届けします。

(2) 支払い方法等

- ① 請求月の当月末日までに、下記のいずれかの方法でお支払いください。
 - ・口座振替（利用月の翌月 26 日引き落とし）
 - ・事業者が指定する口座への振り込み
 - ・現金払い
- ② お支払いを確認しましたら、領収証・明細書をお渡ししますので、必ず保管してください（医療費控除の還付請求の際に必要となることがあります）

6 秘密の保持

- (1) 従業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、従業員である期間及び従業員でなくなった場合においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。
- (2) 利用者からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の個人情報を用いません。また利用者の家族の個人情報についても、あらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いません。
- (3) 利用者又はその家族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個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取扱いに努めます。

7 緊急時の対応方法

サービスの提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合、その他必要があった場合は、速やかに主治医への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、家族、介護支援専門員等へ連絡をいたします。

主治医	医療機関の名称	
	氏 名	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
緊急連絡先 (家族等)	氏 名	
	電 話 番 号	

8 事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族、居宅介護支援事業者等に連絡するとともに、必要な措置を講じます。

またサービスの提供により、賠償すべき事故が発生した場合は速やかに対応致します。なお、事業者は下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名 あいおいニッセイ同和損保保険株式会社

保険名 介護保険・社会福祉事業者総合保険（訪問介護事業者プラン）

9 サービス提供に関する相談、苦情

（1）苦情処理の体制

サービス提供に関する相談及び苦情を受けるための窓口を設置します。

（2）苦情相談窓口

担当	代表 中嶋 浩之
電話番号	049-238-3955
受付時間	午前9時から午後6時まで
受付日	月曜日から金曜日まで (休祝日、12月30日から1月3日までを除く。)
市町村及び国民健康保険団体連合会の苦情相談窓口等に苦情を伝えることができます。	

川越市 介護保険課 049-224-8811

埼玉県国民健康保険団体連合会 048-824-2568

介護保険課 苦情対応係 (苦情相談専用)

10 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、下記の対策を講じます。

（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	中嶋 浩之
-------------	-------

（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の防止を啓発・普及するための研修を実施します。

（5）虐待防止委員会を設置し虐待の未然防止や虐待事案発生時の検証、再発防止策の検討を行います。

11 第三者委員の設置有無：なし

12 サービスの利用に当たっての留意事項

サービスのご利用に当たってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

(1) 訪問介護員はサービス提供の際、次の業務を行うことができません。

- ① 医療行為
- ② 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書の預かりなど、金銭に関する取扱い
- ③ 利用者以外の家族のためのサービス提供
- ④ 訪問介護員が行わなくても日常生活を営むのに支障がないもの
(草むしり、花木の水やり、犬の散歩等)
- ⑤ 利用者の日常生活の範囲を超えたサービス提供
(家具・電気器具等の移動等、大掃除等)

(2) 金品や飲食物の提供などはお断りいたします。

(3) 体調や容体の急変などによりサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めに担当の介護支援専門員（又は地域包括支援センター）又は当事業所の担当者へご連絡ください。

令和　　年　　月　　日

訪問介護の提供開始に当たり、利用者に対して、重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 埼玉県川越市新宿町6丁目23番地18
法人名 株式会社スタートライン
代表者名 代表取締役 中嶋 浩之

説明者

事業所名 ヘルパーステーションスタートライン
氏名 中嶋 浩之 印

私は、事業者から重要な事項の説明を受け、サービスの提供開始について同意しました。

利用者 住所
氏名

印

(代理人) 住所
氏名

印