

重要事項説明書

(小規模多機能ホーム あさがお)

あなたに対する小規模多機能型居宅介護サービス又は介護予防小規模多機能型居宅介護サービスの提供開始にあたり、平成 25 年 3 月 25 日釧路市指定地域密着型サービスの事業の人員 設備及び運営の基準等に関する条例第 108 条(準用) 第 9 条釧路市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営の基準等に関する条例第 65 条(準用) 第 11 条に基づいて、当事業者があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

1 事業者の概要

事業者名称	日成工業株式会社
主たる事務所の所在地	釧路市興津 2 丁目 29 番 44 号
法人種別	株式会社
代表者名	代表取締役 池田 郁乃
電話番号	☎ 0154-64-5475 0154-64-5476
ホームページ	http://kigyounet/asagao946

2 ご利用事業所

ご利用事業所の名称	小規模多機能ホーム あさがお
指定事業所番号	0194100269
所在地	釧路市興津 2 丁目 29 番 44 号
電話番号	☎0154-64-5475 Fax0154-64-5476
出張所の名称	日成工業株式会社 介護事業部 あさがお
所在地	釧路市鶴野東 2 丁目 22 番 8 号
電話番号	☎0154-53-1032 Fax0154-53-1032
営業日	365 日 無休
営業時間	24 時間営業
通常の事業の実施地域	釧路市東部南地区
登録定員	25 名 (通いサービス定員 15 名、泊りサービス定員 8 名)

3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	住み慣れた地域の中で暮らし続けられる生活の支援を目的としています。
運営の方針	介護保険法令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支援を提供し、その置かれている環境を踏まえて、通い訪問宿泊を柔軟に組支援します。

4 従業員の職種、員数及び勤務の体制

従業員の職種	資格者	員数名	勤務の体制
管理者	介護福祉士	1人	常勤兼務1名 午前9時～午後18時
介護従業者	ヘルパー2級課程を修了 基礎研修 介護福祉士等	19人	常勤7名、非常勤12名 午前9時～午後18時 午後18時～午前9時
	看護師又は准看護師	1人	非常勤1名 准看護師 1日8時間程度
介護支援専門員	介護支援専門員	1人	常勤兼務1名 午前9時～午後18時

平成29年4月1日現在

5 サービスの内容及び利用料その他の費用の額（同一建物居住者以外の登録者に対して行う場合）

サービスの種類	内容・標準的な手順	保険適用有無	単位	利用料
介護予防小規模多機能型居宅介護サービス	食事や入浴、排せつ等の日常生活上の世話 移動介助 休養 通院の介助等	保険適用部分	1ヵ月 要支援1 要支援2	定額制 3,418円 (6,836円) (10,254円) 6,908円 (13,816円) (20,724円)
小規模多機能型居宅介護サービス	同上	同上	1ヵ月 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5	定額制 10,364円 (20,728円) (31,092円) 15,232円 (30,464円) (45,696円) 22,157円 (44,314円) (66,471円) 24,454円 (48,908円) (73,362円) 26,964円 (53,928円) (80,892円)

同一建物居住者に対して行う場合（住宅型有料老人ホーム あさがお館入居者）

介護予防小規模多機能型居宅介護サービス	食事や入浴、排せつ等の日常生活上の世話 移動介助 休養 通院介助等	保険適用部分	1ヵ月 要支援1 要支援2	定額制 3,080円 (6,160円) (9,240円) 6,224円 (12,448円) (18,672円)
小規模多機能型居宅介護サービス	同上	同上	1ヵ月 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5	定額制 9,338円 (18,676円) (28,014円) 13,724円 (27,448円) (41,172円) 19,963円 (39,926円) (59,889円) 22,033円 (44,066円) (66,099円) 24,295円 (48,590円) (72,885円)

() 内上段の金額は2割負担適用者 () 内下段の金額は3割負担適用者

食事の提供に関する費用	食事の準備 食事摂取の介助等	保険給付外	1回 朝 昼 夜 (おやつ代)	400円 500円 0円
宿泊に要する費用	日常生活上の世話や機能訓練を提供	保険給付外	1泊	2,800円
光熱費(別途)	6月～9月まで 10月～5月まで	保険給付外	1日 1日	300円 500円
おむつ代 雑費他	利用者に応じて提供します。	保険給付外	1枚	実費

【利用料金のお支払方法】

原則 口座引落収納代行（明治安田システムテクノロジー株式会社）を利用させていただきます。

振込 釧路信用金庫 南支店 普通預金 1055318

名義人 日成工業株式会社 代表取締役 池田 郁乃

6 交通費実費

利用者の居宅が当該事業地域外の送迎に要する費用は実費を頂きます。自動車送迎の場合は、キロあたり 50 円とします。

7 苦情申立窓口

ご利用者相談窓口 あさがお内	ご利用時間 平日 午前 9 時～午後 5 時 土日 午前 9 時～午後 4 時 ご利用方法 電話 0154-64-5475 面接場所 事業所内 担当者 池田 郁乃
第 3 者窓口	ご利用時間 平日 午前 9 時～午後 5 時 ご利用方法 電話 0154-23-9261 担当 岩淵裕 釧路民主商工会局長
北海道国民健康保険団体 連合会	ご利用時間 平日 午前 9 時～午後 5 時 ご利用方法 電話 011—231-5175
釧路市 市役所 介護高齢課	ご利用時間 平日 午前 9 時～午後 5 時 ご利用方法 電話 0154-31-4598 面接場所 市役所介護高齢課

8 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族等へ連絡をいたします。

【医療機関協力】 太平洋記念みなみ病院 釧路市春採 7 丁目 9-9 電話 46-3162
介護老人保健施設老健太陽 釧路市春採 7 丁目 9-8 電話 46-7233
相星歯科クリニック 釧路市春採 3 丁目 9-3 電話 43-2100

9 非常災害対策

関係機関への通報・連絡体制の整備について	各職員によりすみやかに通報します。 緊急連絡網の作成等
----------------------	--------------------------------

年2回の避難訓練の実施をいたします。

【消火設備】 消火器 火災報知機 警報器付き拡声器 誘導灯 非常灯
スプリンクラー その他 AED 設置

【耐震装置及び制振工法の採用】

【会社の概要】

社名 日成工業株式会社
資本金 10,000,000 円
社員数 59 名（契約社員含む）
設立 昭和 46 年 7 月 介護部門 平成 21 年 7 月
所在地 【本社】 釧路市興津 2 丁目 29 番 44 号 【事業所】 釧路市興津 2 丁目 29 番 44 号
代表者 【代表取締役】 池田 郁乃

10 サービス利用にあたっての留意事項

他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮ください。

所持金品は、自己の責任で管理してください。

事業所内での他の利用者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。

サービス利用の際には、介護保険被保険者証を提示してください。

【事業内容】

小規模多機能型居宅介護事業 介護予防小規模多機能型居宅介護事業
福祉相談業務 住宅型有料老人ホーム事業 認知症対応型共同生活介護事業
前略号に附帯する一切の業務

【事業者】

日成工業株式会社
鉦路市興津2丁目29番44号
代表取締役 池田 郁乃 印

【事業所】

小規模多機能ホーム あさがお
鉦路市興津2丁目29番44号 (0194100269)
施設統括 池田 郁乃

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

住所

利用者氏名 _____ 印

住所

署名代行者氏名 _____ 印

住所

署名保証者氏名 _____ 印

小規模多機能ホーム あさがお 算定加算一覧表

加算名	単位数	算定要件
初期加算	30 単位/日	小規模多機能型居宅介護事業所に登録した日から起算して 30 日以内の期間及び 30 日を超える病院又は診療所への入院後に小規模多機能居宅介護の利用を再び開始した場合。
認知症加算 (I) (介護予防を除く)	800 単位/月	日常生活に支障を来すおそれのある症状・行動が認められることから、介護を必要とする認知症の利用者（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）の場合。
認知症加算 (II) (介護予防を除く)	500 単位/月	要介護 2 に該当し、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難が見られ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者（認知症日常生活自立度Ⅱ）の場合。

看護職員配置加算

加算名	単位数	算定要件
看護職員配置加算 (I)	900 単位/月	常勤かつ専従の看護師を 1 名以上配置していること
看護職員配置加算 (II)	700 単位/月	常勤かつ専従の准看護師を 1 名以上配置していること。
看護職員配置加算 (III) 平成 27 年 4 月 1 日より新設	480 単位/月	看護職員を常勤換算方法で 1 名以上配置していること。

総合マネジメント体制強化加算

加算名	単位数	算定要件
総合マネジメント体制強化加算 平成 27 年 4 月 1 日より新設	1,000 単位/月	個別サービス計画について、利用者の心身の状況や家族を取り巻く環境の変化を踏まえ、介護職員や看護職員等の他職種協同により、随時適切に見直しを行っていること。 地域における活動への参加の機会が確保されていること。

若年性認知症利用者受入加算

加算名	単位数	算定要件
若年性認知症利用者受入加算 平成 30 年 4 月 1 日より新設	介護 800 単位/月 予防 450 単位/月	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定めていること。

サービス提供体制強化加算

加算名	単位数
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ 平成 27 年 4 月 1 日新設	640 単位/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ 名称変更	500 単位/月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	350 単位/月
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	350 単位/月

介護職員処遇改善加算

加算名	単位数
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 平成 29 年 4 月 1 日新設	所定単位数に 10.2% を乗じた単位数
介護職員処遇改善加算（Ⅱ） （旧介護職員処遇改善加算（Ⅰ））	所定単位数に 7.4% を乗じた単位数
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） （旧介護職員処遇改善加算（Ⅱ））	所定単位数に 4.1% を乗じた単位数
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） （旧介護職員処遇改善加算（Ⅲ））	介護職員処遇改善加算（Ⅲ）の 90/100
介護職員処遇改善加算（Ⅴ） （旧介護職員処遇改善加算（Ⅳ））	介護職員処遇改善加算（Ⅲ）の 80/100