

熊本市介護予防・日常生活支援総合事業
第1号訪問事業（介護予防訪問サービス）契約書別紙（兼重要事項説明書）

あなた（利用者）に対するサービスの提供開始にあたり、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（法人）の概要

事業者（法人）の名称	社会福祉法人 熊本市社会福祉事業団
主たる事務所の所在地	〒860-0072 熊本市西区花園7丁目19番1号
代表者（職名・氏名）	理事長 田 端 高 志
電 話 番 号	096-273-7506

2. ご利用事業所の概要

ご利用事業所の名称	熊本市社会福祉事業団 秋津ヘルパー事業所	
サ ー ビ ス の 種 類	第1号訪問事業（介護予防訪問サービス）	
事 業 所 の 所 在 地	〒861-2104 熊本市東区秋津3丁目17-17	
電 話 番 号	096-360-3119	
指定年月日・事業所番号	令和3年4月1日指定	4370111108
管 理 者 の 氏 名	竹部安江	

3. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要支援状態又は事業対象者である利用者が、その有する能力に応じ、可能な限り居宅において自立した日常生活を営むことができるよう、生活の質の確保及び向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう、訪問介護相当サービスを提供することを目的とします。
運営の方針	事業者は、利用者の心身の状況や家庭環境等を踏まえ、介護保険法その他関係法令及びこの契約の定めに基づき、関係する市町村や事業者、地域の保健・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、利用者が要支援状態となることの予防、要支援状態の維持若しくは改善又は要介護状態となることの予防のため、適切なサービスの提供に努めます。

4. 営業日時

営 業 日	年中無休
営業時間	平日の月曜日から金曜日まで 午前8時30分から午後5時15分まで 土・日・祝日及び12月29日から1月3日については、電話転送で対応

5. 提供するサービスの内容

第1号訪問事業（介護予防訪問サービス）は、訪問介護員等が利用者のお宅を訪問し、入浴、排せつや食事等の介助、調理、洗濯や掃除等の家事など、日常生活上の世話をを行うサービスです。

具体的には、サービスの内容により、以下の区分に分けられます。

身体介護	利用者の身体に直接触れて行う介助や日常生活を営むのに必要な機能を高めるための介助や専門的な援助を行います。 例) 起床介助、就寝介助、排泄介助、身体整容、食事介助、更衣介助、清拭（せいしき）、入浴介助、体位交換、服薬介助、通院・外出介助など
生活援助	家事を行うことが困難な利用者に対して、家事の援助を行います。 例) 調理、洗濯、掃除、買い物、薬の受取り、衣服の整理など

6. 事業所の職員体制

訪問介護員の職種	勤務の形態・人数
介護福祉士	常勤 8人、 非常勤 8人
実務者研修	常勤 0人、 非常勤 1人
初任者研修（1級・2級ヘルパー）	常勤 2人、 非常勤 29人

7. 訪問介護事業責任者

事業所の訪問介護事業責任者は下記のとおりです。

サービス利用にあたって、ご不明な点やご要望などありましたら、何でもお申し出ください。

サービス提供責任者	
-----------	--

8. 利用料

あなたがサービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、あなたからお支払いいただく「利用者負担金」は、原則として負担割合証に記載のとおり基本利用料の1割又は2割又は3割の額です。ただし、介護保険の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

（1）第1号訪問事業（介護予防訪問サービス）の利用料

【基本部分】※身体介護及び生活援助

サービス名称	サービスの内容	基本利用料 (1月あたり)	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)	利用者負担 (3割)
介護予防訪問サービスⅠ (1月につき)	週1回程度のサービスが必要とされた場合 (要支援1・2)	11,760円	1,176円	2,352円	3,528円
介護予防訪問サービスⅡ (1月につき)	週2回程度のサービスが必要とされた場合 (要支援1・2)	23,490円	2,349円	4,698円	7,047円
介護予防訪問サービスⅢ (1月につき)	週2回を超える程度のサービスが必要とされた場合 (要支援2)	37,270円	3,727円	7,454円	11,181円

上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める介護予防訪問介護の金額に相当する金額であり、介護予防訪問介護の金額が改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改定されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

【加算】（1月あたり）

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算の種類	加算の要件	加算額			
		基本利用料	利用者負担 （1割）	利用者負担 （2割）	利用者負担 （3割）
初回加算	新規の利用者に対してサービス提供責任者（訪問事業責任者）が初回にサービスを提供した場合等	2,000円	200円	400円	600円
生活機能向上連携加算 Ⅱ	PT・OT・ST・医師などとサービス提供責任者が同行して生活機能向上の為の計画を立てる事等	2,000円 （3か月間）	200円	400円	600円
生活機能向上連携加算 Ⅰ	PT・OT・ST・医師などからの助言に基づき生活機能向上の為の計画を立てる事等	1,000円 （3か月間）	100円	200円	300円
口腔連携強化加算	事業者の従業者が口腔の健康状態の評価を実施する事等	500円	50円	100円	150円
介護職員等処遇改善加算 Ⅰ ロ※	当該加算の算定要件を満たす場合	上記基本部分と各種加算の 合計× 28.7%			

（注）※印の加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

（２）キャンセル料

第1号訪問事業（介護予防訪問サービス）は、利用料が月単位の定額制のため、キャンセル料は不要とします。

（３）支払い方法

サービス提供月翌々月の13日（金融機関休業日の場合はその翌営業日）にお客様の金融機関の口座から、利用者負担額を引き落とさせていただきます。

※入金確認後の28日頃領収書を発行いたします。

9. 苦情相談窓口

（１） サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所の下記の窓口でお受けします。

事業所相談窓口	電話番号 096-360-3119
	面接場所 事業所所在地にて
	苦情受付時間 事業所の営業日及び営業時間に同じ

（２） サービス提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

苦情受付機関	熊本県国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口 〒862-8639 熊本市東区健軍2丁目4番10号 TEL:096-214-1101 FAX:096-214-1105
--------	---

10. サービスの利用にあたっての留意事項

サービスのご利用にあたってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

（１） サービス提供の際、訪問介護員等は以下の業務を行うことができませんので、あらかじめご了解ください。

- ① 医療行為及び医療補助行為
- ② 各種支払いや年金等の管理、金銭の貸借など、金銭に関する取扱い
- ③ 他の家族の方に対する食事の準備 など

(2) 訪問介護員等に対し、贈り物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地域包括支援センター（又は介護支援専門員）又は当事業所の担当者へご連絡ください。

サービス内容説明書

1. サービス内容

- ・当事業所が提供するサービスは以下のとおりです。

曜 日	時 間 帯	内 容
曜		掃除補助 調理補助 買い物代行 その他（ ）
曜		掃除補助 調理補助 買い物代行 その他（ ）
曜		掃除補助 調理補助 買い物代行 その他（ ）

- ・サービス提供時間は、体調確認や記録を含み 45 分となります。

2. 担当訪問介護員

サービスを提供する主な訪問介護員は次のとおりですが、止むを得ない事由で変更する場合がございます。

主な訪問介護員の氏名：

3. 交通費については必要ありません。

4. 事業所の都合によりサービス提供時間の変更や曜日変更をお願いする場合があります。

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

令和 年 月 日

説 明 者 熊本市社会福祉事業団秋津ヘルパー事業所

氏 名

私は、事業者より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。

また、この文書が契約書の別紙（一部）となることについても同意します。

利 用 者 住 所

氏 名

代 理 人（選任した場合）

住 所

氏 名

令和 8 年 6 月 1 日版