

訪 問 介 護 契 約 書 別 紙

(有料ホームヘルプサービス)

社会福祉法人 熊本市社会福祉事業団

サービス内容説明書(訪問介護)

有料ホームヘルプサービス

1. サービス内容

< 身体介護 >		
① 起床介助	② 就寝介助	③ 排泄介助
④ 衣類脱着	⑤ 整容	⑥ 身体の清拭・洗髪
⑦ 入浴介助	⑧ 食事介助	⑨ 体位交換
⑩ 服薬介助	⑪ 通院介助	⑫ その他 ()
< 生活援助 >		
(A) 調理	(B) 洗濯	(C) 住居の掃除・整理整頓
(D) 買い物	(E) 薬の受け取り	(F) 衣服の入れ替え等
(G) 入退院時のお世話	(H) その他 ()	
< 外出・見守り支援 >		
(あ) 家族不在時の見守り	(い) 行事参加の同行	
(う) その他 ()		

・当事業所が上記のサービスの中からお客様へ提供するサービスは以下のとおりです。

曜日	時間帯	内容	曜日	時間帯	内容
曜			曜		
曜			曜		
曜			曜		
曜			曜		
曜			曜		
曜			曜		
曜			曜		

2. 担当訪問介護員

訪問介護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は事前に連絡をいたします。

主な訪問介護員の氏名：_____

3. 利用者負担額

お客様が支払う負担額は、以下のとおりです。

(1) 2人派遣については200/100となります。

区分	時間	単価	交通費	回／週	1週間あたりの利用料
身・生・外	以上 未満	円	円	×	
身・生・外	以上 未満	円	円	×	
身・生・外	以上 未満	円	円	×	
身・生・外	以上 未満	円	円	×	

1週間あたりのお客様の負担額は_____円となります。

※ 祝祭日、年末年始のサービスは、加算がございますのでご了承ください。

(2) 交通費については、☐必要ありません

☐実費 _____円となります（往復）

☐上記表参照の内容にてお願いいたします

(3) 訪問介護サービスの実施に必要な居宅の水道・ガス・電話などの費用は、お客様の負担となります。また外出支援時の交通費につきましては、お客様のご負担となります。

(4) キャンセル料について

あらかじめ計画されていた訪問介護サービスを、当日になってキャンセルされる場合は、実際に予定されていた訪問介護サービスの利用料金と同額のキャンセル料金を、お客様にご負担していただきます。

キャンセル連絡については、前日の営業時間内の受付といたします。

4. 利用料等のお支払い方法

サービス提供月の翌々月の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。

5. その他

サービス提供の際の事故やトラブルを避けるため、次の事項に留意ください。

(1) 訪問介護員による医療行為はいたしかねますので、ご了承ください。

(2) 訪問介護員は、お客様の介護や家事等を行うこととされています。

(3) 訪問介護員に対する贈り物や飲食等のもてなしは必要ありません。

訪問介護重要事項説明書

1. 訪問介護事業者（法人）の概要

法人種別・名称	社会福祉法人 熊本市社会福祉事業団
代 表 者 名	理事長 田端 高志
所在地・連絡先	住 所 熊本市西区花園7丁目19番1号 電 話 096-273-7506 FAX 096-223-8220

2. 事業所の概要

(1) 事業所の名称

事業所名	熊本市社会福祉事業団 長寿の里ヘルパー事業所
所在地・連絡先	住 所 熊本市西区城山薬師2丁目10番10号 電 話 096-273-7766 FAX 096-273-7363

(2) 営業日及び営業時間等

① 営業日 年中無休

② 営業時間

8時30分から17時15分までとします。

③ サービス提供時間

滞在型訪問介護については、7時00分から22時00分までとし、24時間巡回型訪問介護については、0時00分から24時00分までとします。

(3) 事業の実施地域

通常の実施地域は熊本市とする。但し、24時間巡回型訪問介護については、その拠点から巡回可能な地域とします。

3. サービスの内容

	種 類	内 容・手 順
1 身体介護型	食事介助	安全においしく食べられるように配慮し、栄養を無理なく摂取できるように介助します。
	排泄介助	ご利用者の状態にあわせて、おむつ交換やトイレへの移動をお手伝いします。
	衣類着脱	保清や気分転換のために更衣をお手伝いします。
	入浴介助	安全かつ快適に入浴ができるように介助します。
	身体清拭	新陳代謝をよくし褥創予防ともなり、無理なく手足を動かしながら清拭します。
	通院介助	病院への通院を安全に介助します。
2 生活援助型	調 理	ご利用者の好みや身体状況に合わせて、調理方法や栄養のバランスに心がけるように行います。
	洗 濯	量や素材に合わせて適切に洗濯します。
	掃 除	ご利用者の生活習慣に合わせて、また、事故防止を心がけた整理整頓を行います。
	買 物	ご利用者の希望を尊重して、生活必需品の買物を援助します。
	入退院時のお世話	ご入院や、ご退院時に必要な援助（洗濯等）を行います。
3 外出・見守り支援	行事参加の同行	ご希望の行事に、安心して参加できるよう同行いたします。
	家族不在時の見守り	ご家族不在時に、ご利用者の安全を確保しながら見守りをおこないます。

4. 費用

(1)

お客様の負担額については、サービス内容説明書に記載します。

【料 金 表】

【事業団のサービスをご利用の方】

(単位：円)

	15分 以下	15分～ 30分 以下	30分～ 45分 以下	45分～ 1時間 以下	1時間～ 1時間 30分以下	1時間30分 ～2時間 以下	2時間以上
1 身体介護型		1,600		2,700	3,700	4,700	30分増ごとに1,000円
2 生活援助型	450	900	1,350	1,800	2,700	3,600	30分増ごとに900円
3 外出・見守り 支援型		1,200		2,200	3,100	4,000	30分増ごとに900円

【有料サービスのみご利用の方】

(単位：円)

	15分 以下	15分～ 30分 以下	30分～ 45分 以下	45分～ 1時間 以下	1時間～ 1時間 30分以下	1時間30分 ～2時間 以下	2時間以上
1 身体介護型		2,500		4,000	6,000	6,800	30分増ごとに900円
2 生活援助型			1,800	2,400	3,600	4,800	30分増ごとに1,200円
3 外出・見守り 支援型		1,800		2,800	3,800	4,800	30分増ごとに1,000円

- ① 時間外の料金については、夜間（午後6時から10時）・早朝（午前6時から午前8時）が25％、深夜（午後10時から午前6時）が50％の加算をします。
- ② 土日祝祭日、年末年始のご利用料金については25％の加算をいたします。
- ③ 土日祝祭日の早朝・夜間は更に50％の加算、深夜は50％の加算となります。

- ☐ 上記料金算定の基本となる時間は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、お客様の訪問介護サービスにかかる標準的な時間を基準とします。
- ☐ お客様の身体的理由若しくは暴力行為の事情があり、且つお客様又はその家族等の同意を得て、訪問介護員が2名で訪問する場合は、2名分の料金となります。

(2) 交通費

- ① 交通費として、1回につき別途200円いただきます。
- ② 公共交通機関を利用する場合は実費
- ③ 自動車を使用した場合は実施地域地点を越えた地点から1kmにつき30円。

5. 運営方針

- (1) 事業所は、お客様の意志及び人格を尊重して、常にご利用者の立場に立った訪問介護サービスの提供に努めます。
- (2) 事業所は、自ら提供する訪問介護サービスの質の評価を行い、常にその改善が図られるよう努めます。

6. サービス内容に関する苦情相談窓口

当事業所お客様苦情相談窓口	熊本市社会福祉事業団 長寿の里ヘルパー事業所 ご利用時間 8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5 ご利用方法 電話 096-273-7766
---------------	--

7. 担当のサービス提供責任者

お客様を担当するサービス提供責任者は_____ですが、止むを得ない事由で変更する場合がありますので、ご了承ください。

8. 情報提供について

よりよい訪問介護サービスの提供を行うことを目的とし、個人情報サービスを担当者会議上で提示する事や各関係機関に提供する場合があります。

当事業所は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、訪問介護のサービス内容及び重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

説 明 者 職 名

氏 名

私は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、訪問介護のサービス内容及び重要事項の説明を受けました。また、重要事項説明書 8. 情報提供について同意します。

令和 年 月 日

利 用 者 住 所

氏 名

代理人（選任した場合）

住 所

氏 名