

グリーン近江農業協同組合の訪問介護サービスにかかる重要事項説明書

1. 事業者

グリーン近江農業協同組合（本店所在地）滋賀県東近江市八日市町 1-17

2. 事業の目的と運営方針

（目的）

介護が必要と認定された本人のケアプランに基づき、当事業所の介護職員等による介護サービスを実施します。

介護職員等は、介護が必要と認定された本人の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう訪問介護サービスを通じて援助を行います。

（方針）

- 本人に喜ばれ、一人ひとりを大切にするサービスを提供します。
- 本人を尊重し、その人らしく生活を営むことが出来るようサービスを提供します。
- 目配り、気配りを忘れず笑顔あふれるサービスを提供します。

3 サービス提供事業

訪問介護	介護保険事業所番号	2570400024 号	
	住 所	滋賀県近江八幡市中小森町 1138	
	管理者名・連絡電話番号	田井中 和美	TEL 0748-33-7515
サービス提供地域	訪問介護事業の実施地域は、近江八幡市、東近江市（内、旧愛東町、旧湖東町と、旧能登川町の内大字今、小川、乙女浜、垣見、川南、新宮、神郷、躰光寺、種、長勝寺、阿弥陀堂及び旧蒲生町は除く）、日野町、竜王町の地域とする。		

4 サービス内容(提供可能なサービス)と職員体制

身体介護	①起床介助 ②就寝介助 ③排泄介助 ④食事介助 ⑤整容介助 ⑥身体の清拭 ⑦入浴介助・洗髪 ⑧衣服の着脱介助 ⑨体位変換 ⑩服薬介助 ⑪移乗移動介助 等
生活援助	① 調理 ②洗濯 ③住居の掃除・整理整頓 ④買い物 ⑤薬の受け取り ⑥衣服の入れ替え、衣服の補修 等

当事業所の職員体制

職 種（資格）		人 員
管理者		1 名
サービス提供責任者		2 名
訪問 介護員	介護福祉士	11 名
	ホームヘルパー 2 級	1 名
	介護職員初任者研修修了者	0 名

5 営業日・営業時間、サービス提供日・サービス提供時間

営業日は、年末年始（12/31～1/3）を除く毎日です。

営業時間は以下の通りです。

通常	夜間
8：00～18：00	18：00～20：00

※時間帯により料金が異なります。

6 利用料金について

利用者負担金は、厚生労働大臣が告示する金額で介護保険関係法令が定める介護給付費の1割、2割または3割を負担していただきます。

利用料金の詳細については、『別紙利用料金表』をご覧ください。

- ① 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）として24.5%を加算いたします。
- ② その他、個別費用は実費でいただきます。
- ③ 地域区分（7級地）：1単位10.21円で換算いたします。

本人負担金等の支払

月末締め翌月15日（ただし、15日が休日の場合は翌営業日とする）とし、原則として、契約者（または代理人）名義のJAグリーン近江の口座振替（口座振替依頼書に基づく）で処理させていただきます。尚、他行からの引き落としの場合、「ジャックス集金代行」により27日（ただし、27日が休日の場合は翌営業日）処理させていただきます。

また、やむをえず認定前にサービスを受け「償還払い」となる場合には、いったん本人が利用料の全額を事業者へ支払い、本人はその後市町村から保険給付分を受けとることになります。

7 事故等緊急時の対応

サービスの提供中に容態の急変・事故等が発生した場合は、原則、主治医及び救急に連絡させていただきます。

尚、救急搬送を必要となった場合、救急隊への申し送り後、当介護職員は原則同行できませんので、ご容赦ください。

8 苦情相談対応

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

訪問介護 相談窓口	T E L	
J A グリーン近江 くらし相談課 訪問介護事業所	0748-33-7515 080-1523-2488 080-3701-7800	事務所 管理者兼 サービス提供責任者 田井中 和美 サービス提供責任者 横田 奈海
近江八幡市福祉保険部介護保険課	0748-33-3511	
東近江市健康福祉部長寿福祉課	0748-24-5678	
蒲生郡竜王町福祉課	0748-58-3705	
蒲生郡日野町長寿福祉課	0748-52-6501	
滋賀県国民健康保険団体連合会	077-510-0065	

9 人権への配慮

人権への配慮として責任者を配置し、本人の人権擁護・虐待の防止等に努めるとともに、職員に対して定期的に研修を実施します。

10 非常災害時対策

非常災害の発生の際には、行政機関や福祉関係事業者等と協力し、災害時要援者の支援に務めます。

11 福祉サービス第三者評価事業における第三者評価

第三者評価機関による第三者評価は実施しておりません。

重要事項説明書

◆本人（または代理人）

私は、上記の本書面に基づき重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

本人 住 所

氏 名 (印)

代理人 住 所

(保証人) 続 柄 _____

氏 名 (印)

◆説明者

私は、本人に対して本書面の重要事項について説明を致しました。

令和 年 月 日

事業所 所在地 滋賀県近江八幡市中小森町1138

事業所名 グリーン近江農業協同組合
くらし相談課 訪問介護事業所 ⑩

説明者氏名 _____ (印)