

看護小規模多機能型居宅介護
重要事項説明書

株式会社日本アメニティライフ協会
花織まちだ

看護小規模多機能型居宅介護の提供を開始するにあたり、事業の重要事項を説明いたします。

1. 事業者の概要

名称	株式会社日本アメニティライフ協会
所在地	神奈川県横浜市青葉区みたけ台5番地10
電話番号	045-978-5051
設立年月日	平成8年4月3日
資本金	5,000万円
代表者	代表取締役 江頭 瑞穂

2. 事業所の概要

名称	花織まちだ
所在地	町田市野津田町697-2
電話番号	042-708-1375
開設年月日	平成27年3月31日
事業の種類	看護小規模多機能型居宅介護
介護保険事業所番号	1393200363
管理者氏名	堀田 美佳

3. 併設する事業所

併設する事業所	(介護予防) 認知症対応型共同生活介護
---------	---------------------

4. 建物の概要

①敷地及び建物

敷地	1342.17㎡	
建物	構造	木造2階建て 1・2階部分
	延床面積	225.16㎡
	権利形態	通常借家契約

②主な設備

設備の種類	設置数
宿泊室	2階9室（全室個室）
居間・食堂	1箇所
浴室・脱衣室	1箇所
トイレ	各階2箇所

5. 事業所の概要

営業日	年中無休	
営業時間	通いサービス	7:00～21:30
	宿泊サービス	21:30～翌7:00
	訪問サービス	24時間
	看護サービス	9:00～18:00
通常の事業実施地域	町田市野津田町、金井町、金井1～8丁目、薬師台1～3丁目、大蔵町、鶴川1～6丁目、広袴1～3丁目、小野路町、囃師町、山崎町、本町田、真光寺町、真光寺1～3丁目	
定員	登録定員	29名
	通いサービス定員	15名
	宿泊サービス定員	9名

* 通い及び宿泊サービスの営業時間については、利用者の心身の状況・希望及びその置かれている環境を踏まえて、できる限り柔軟に対応をいたします。

また、上記営業時間の他、電話による24時間常時連絡が可能な体制とし、利用者の要請に基づき、営業時間外に対応をいたします。n

6. 職員体制の概要

2020年12月1日現在

職種	人数	職務内容等
管理者	1名	□専任 ■兼務 勤務時間 9:00～18:00 ・事業所の従業者及び業務に関する一元的な管理をする。
介護支援専門員	1名	□専任 ■兼務 勤務時間 9:00～18:00 ・利用者の居宅サービス計画及び看護小規模多機能型居宅介

		<p>護計画等の作成</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法定代理受領の要件であるサービス利用に関する市区町村への届出代行 ・利用者及びご家族の日常生活上の相談、助言 ・地域包括支援センターや他の関係機関との連絡・調整
介護従業者	25名	<p>常勤 (専任 1名) (兼務 1名) 非常勤 (専任 22名) (兼務 1名)</p> <p>通いの利用者の人数に応じ、3:1以上の配置</p> <p>勤務時間 7:00~21:30の間でのシフト制</p> <p>夜勤 21:30~翌7:30</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の衛生管理、及び日常生活全般にわたる介護業務
看護職員	5名	<p>■専任 □兼務 勤務時間 9:00~18:00</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の衛生管理、看護業務 ・主治医の指示による訪問看護業務 ・看護小規模多機能型居宅介護報告書の作成

7. サービスの概要

ケアプランの作成		<p>介護支援専門員は、介護保険法及び関係法令に従い、利用者のケアプランを作成します。</p>
看護小規模多機能型居宅介護計画の作成		<p>看護小規模多機能型居宅介護計画の作成にあたっては、利用者一人ひとりの人格を尊重し、その置かれている環境等を十分に踏まえて、援助の目標や具体的サービスを作成・記載します。</p> <p>看護サービスについては、看護師等と密接な連携を図り、利用者の希望・主治医の指示・看護目標及び具体的なサービス内容等を記載します。</p> <p>事業所は、利用者の状況に合わせて適切にサービスを提供するため、利用者と協議の上で看護小規模多機能型居宅介護計画を定め、またその実施状況を評価します。計画の内容及び評価結果等は書面に記載して利用者へ説明の上交付します。</p>
介護・看護サービス	通いサービス	<p>事業所において、食事や入浴、排泄等、利用者の心身の状況に応じた介護を提供します。</p>
	宿泊サービス	<p>事業所に宿泊していただき、利用者の心身の状況に応じた介護を提供します。</p>
	訪問サービス	<p>利用者の自宅にお伺いし、利用者の心身の状況に応じた介護を提供します。</p>
	看護サービス	<p>主治医が看護サービスの必要性を認めたものに関し、訪問</p>

		<p>看護指示書に基づき、主治医との連絡調整をはかりながら看護サービスの提供を行います。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 病状・健康状態の観察 2. 入浴・清拭・洗髪などの清潔ケア 3. 食事・排泄など日常生活の援助・指導 4. 筋肉や浮腫の状態改善のためのマッサージ 5. ストレッチ・運動指導・リハビリテーション 6. 療養生活や介護方法の相談・指導 7. カテーテルや医療機器の管理 8. 褥創の予防・処置 9. その他医師の指示による医療処置 10. 終末期看護（在宅ホスピスの援助） 11. 24時間連絡体制（緊急時訪問看護）
その他のサービス	相談・助言等	利用者等の日常生活における介護等に関する相談及び助言、申請代行等を行います。
	送迎	希望により、ご自宅と事業所間の送迎サービスを提供します。※通常の事業実施地域外は有料です。
	健康管理	利用者の血圧測定や全身状態の把握に努めます。
サービス提供の記録	提供したサービスについては、その都度「サービス提供記録」に記録し、その控えを利用者に交付します。また、この記録は5年間保存することとします。	
サービスの利用中止・変更・追加	<p>①利用予定日の前に利用者の都合により、看護小規模多機能型居宅介護の利用を中止又は変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合には原則としてサービスの実施日の前日（午後3時）までに事業所に申し出てください。</p> <p>②介護保険の対象となるサービスについては、利用料金は1ヶ月毎の包括費用（定額）のため、サービス利用回数等を変更された場合でも1ヶ月の利用料は変更されません。但し、介護保険の対象外（自費負担）のサービスについては、利用予定日の前日（午後3時）までに申し出がなく、当日に至り利用の中止の申し出がなされた場合、キャンセル料として下記の料金をお支払いいただきます。但し、利用者の体調不良等正当な理由がある場合はこの限りではありません。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 利用予定日の前日（午後3時）までに申し出があった場合 無料 2) 利用予定日の前日（午後3時）までに申し出がなかった場合 当日の利用料金の100% <p>③サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により利用者の希望する日時にサービス提供できない場合は、他の利用可能日時を</p>	

	利用者に提示して協議いたします。
--	------------------

8. 利用料の概要（費用の内容や詳細については別紙料金表を参照。）

介護保険外利用料	食費	朝食 400 円・昼食 600 円・おやつ 100 円・夕食 600 円
	宿泊費	1 泊 1,500 円
その他の費用	実費相当分	
介護保険料	介護保険料の自己負担分	

9. 振込先金融機関

金融機関名 科目・口座番号 口座名義	横浜銀行 青葉台支店	
	普通	6056810
	株式会社日本アメニティライフ協会	
	代表取締役	江頭 瑞穂

10. 協力医療機関

医療法人社団創生会 町田病院	
診療科目	内科、外科、整形外科、他
所在地	町田市木曾東4-21-43
医療法人社団 公朋会 西嶋医院	
診療科目	内科、小児科、在宅診療
所在地	町田市成瀬台3-8-18 1F
医療法人社団あさがお会 あさがお歯科 町田	
診療科目	歯科
所在地	町田市森野2-8-10

11. 提携施設

社会福祉法人 福音会 特別養護老人ホーム 福音の家	
所在地	町田市野津田町1932
電話番号	042-734-0631
社会福祉法人 賛育会 第二清風園	

所在地	町田市薬師台3-270-1
電話番号	042-736-6906

1 2. 緊急時対応方法および損害賠償

緊急時対応方法	<p>①利用者の症状に急変、その他緊急事態が生じたときには、職員は管理者及び主治医と連絡をとり、関係各機関と連携し迅速に対応します。</p> <p>②突発的な事象時（骨折や健康状態の急変）には救急車での対応となり、ご家族等に連絡がとれないうちに病院へ搬送する場合がありますので予めご了承ください。</p>
損害賠償責任	<p>①事業者は、介護サービスの提供にあたり、万一事故等が発生し利用者の生命・身体・財産に損害が生じた場合、利用契約書第19条の規定により損害賠償を行います。</p> <p>②事業者は、事業者の故意、過失による事故発生に備えて下記の損害賠償責任保険に加入しています。</p>
損害賠償責任保険加入先	東京海上日動火災保険株式会社

1 3. 事故発生時の対応

事故発生時の対応	<p>①事業所は、安全かつ適切に、質の高い介護保険サービスを提供するために、サービスの安全性はもとより、職員の健康管理、事故防止に努め、事業所の保全について計画的に取り組みます。</p> <p>②利用者に対する介護保険サービスの提供により事故が発生した場合は、市区町村、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。</p> <p>③事故が生じた際はその原因を解明し、再発防止策を講じるなどの対応策と、事故の状況及び事故に際して採った処置について記録します。</p> <p>④事業所の故意、過失により事故が発生した場合、利用者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、不可抗力による場合を除き、速やかに利用者に対して損害を賠償します。ただし、利用者に重過失がある場合は、事業者は賠償責任を免除され、又は賠償額を減額します。</p>
----------	---

1 4. 非常災害対策

<p>従業員は常に災害事故防止と利用者の安全確保に努めます。</p> <p>1) 管理者は、甲種防火管理者を選任します。</p> <p>2) 甲種防火管理者は、定期的に消防用設備、救出用設備等を点検します。</p> <p>3) 甲種防火管理者は、非常災害に関する具体的計画を立てるものとし、1年に2回避難</p>
--

及び救出その他必要な訓練を行います。

1 5. 衛生管理等

①訪問介護員・看護師等の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。

- 1) 訪問介護員・看護師等が感染源となることを予防するため、訪問時にはエプロンや使い捨ての手袋等を使用し、感染源になることを防ぎます。また、感染症の病気に対する症状や注意点、対応方法についても、感染症マニュアルをもとに訪問介護員・看護師等へ周知します。
- 2) 訪問時には、訪問介護員・看護師等に携帯用の消毒液等を携帯させます。
- 3) 訪問から事業所に戻った際は、訪問介護員・看護師等は手洗いうがいを実行するとともに、必要な物品（エプロン・ユニフォーム等）を洗濯し消毒に努めます。
- 4) インフルエンザやノロウイルスの流行時には、利用者の健康状態の把握に努め、必要に応じて使い捨ての予防衣を使用し、使用後は適切な処理を行いご利用者様宅にて廃棄を依頼し、感染拡大防止に努めます。

②事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。

- 1) 事業所の玄関には、手指を消毒するための消毒器を設置、タオルはペーパータオル、ゴミ箱は足踏み式の物を使用し、衛生管理に努めます。

1 6. 秘密の保持と個人情報の保護について

利用者及びその家族に関する秘密の保持について

- ①事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」等の関係法令を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。
- ②事業者及び事業者の使用する者（以下「従業者」という。）は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。
- ③また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。
- ④事業者は、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、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、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。

個人情報の保護について

- ①事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、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、予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。
- ②事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物（紙によるものの他、電磁的記録を含む。）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。

③事業者が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。）

17. 苦情相談窓口

苦情相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所 管理者 TEL042-708-1375 ・本社 安全管理室 TEL045-979-0871
外部苦情申し立て機関	東京都国民健康保険団体連合会（介護相談指導課 介護相談指導係） 東京都千代田区飯田橋3-5-1 TEL 03-6238-0177
行政機関	町田介護保険課給付係 東京都町田市森野2-2-22 TEL 042-724-4366
行政機関	東京都庁 高齢社会対策部 介護保険課 相談窓口 東京都新宿西新宿2-8-1 TEL 03-5320-4597

18. 虐待の防止

虐待の防止	<p>事業者は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の各号に定める措置を講じる。</p> <p>(1) 事業所における虐待の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を定期的で開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図る。</p> <p>(2) 事業所における虐待の防止のための指針を整備する。</p> <p>(3) 事業所において従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施する。</p> <p>(4) 前3号に掲げる措置を適切に実施するために事業所の管理者を担当者とする。</p>
-------	---

19. 身体的拘束等の適正化に向けた取り組み

身体的拘束等の適正化に向けた取り組み	<ol style="list-style-type: none">1 事業所は、看護小規模多機能型居宅介護等の提供に当たっては、当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為（以下「身体的拘束等」という。）を行ってはならない。2 事業所は、緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由（以下「身体的拘束等の態様等」という。）を記録しなければならない。3 事業所は、身体的拘束等を行う場合には、事前に、当該利用者又はその家族に、身体的拘束等の態様等を説明しなければならない。ただし、やむを得ない事情により事前に当該説明をすることが困難な場合は、この限りでない。4 事業所は、前項ただし書の規定により事前に説明を行わなかった場合には、当該身体的拘束等を行った後速やかに、当該利用者又はその家族に、身体的拘束等の態様等を説明しなければならない。5 事業所は、身体的拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じなければならない。<ol style="list-style-type: none">(1) 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする。）を3月に1回以上開催するとともに、その結果について、介護事業者その他の従業者に周知徹底を図ること。(2) 身体的拘束等の適正化のための指針を整備すること。(3) 介護従業者その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的実施すること。
--------------------	--

20. 業務継続計画の策定等

業務継続計画の策定等	<p>①事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービス提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下、「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じる。</p> <p>②事業所は、従業員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施する。</p> <p>③事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行う。</p>
------------	--

2 1. その他運営に関する重要事項

研修について	<p>当事業所は、職員の質的向上を図るための研修の機会を次のとおり設けるものとし、また、業務体制を整備する。</p> <p>(1) 採用時研修 採用後 1 か月以内</p> <p>(2) 継続研修 随時</p>
--------	---

2 2. 運営推進会議の設置

運営推進会議の目的	看護小規模多機能型居宅介護に関して、運営推進会議の委員から評価、要望、助言等を受け、介護サービスの質の確保及び適切な運営ができるよう設置します。
委員の構成	利用者、利用者の家族の代表、自治会長、民生委員、地域包括支援センター職員又は役所職員、事業所の管理者及び従業員等
開催時期	おおむね 2 ヶ月に 1 回開催します。

2 3. サービスの利用にあたっての留意事項

<p>①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。</p> <p>②事業所の設備や器具等は本来の用途に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合は、弁償していただく場合があります。</p> <p>③他のご利用者の迷惑になる行為はご遠慮ください。</p> <p>④所持品は自己の責任で管理してください。</p> <p>⑤所持品は自己の責任で管理してください。</p> <p>⑥事業所内での宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。</p> <p>⑦常時医療機関において治療をする必要がないこと。</p>
--

2 4. 第三者評価の実施状況

実施の有無	無
-------	---

実施した直近の年月日	
実施した評価機関の名称	
評価結果の開示状況	

以上

<以下余白>

【説明年月日】

年 月 日

看護小規模多機能型居宅介護利用契約書の締結にあたり、重要事項を説明し交付いたしました。

事業所 (所在地) 町田市野津田町697-2
(名称) 花織まちだ

説明者 (氏名) 印

看護小規模多機能型居宅介護利用契約書の締結にあたり、説明を受け、同意し交付を受けました。

利用者 (住所)

(氏名) 印

利用者代理人 (住所)

(利用者との続柄：) (氏名) 印

身元引受人 (住所)

(利用者との続柄：) (氏名) 印