

小規模多機能型居宅介護（介護予防小規模多機能型居宅介護）むさしの重要事項説明書

【平成 29 年 4 月 1 日現在】

1. 当施設が提供するサービスについての相談窓口

（電話）049-275-6300

（担当）介護支援専門員（月曜～金曜日（祝日可））

※ ご不明な点等ございましたら何なりとお尋ね下さい。

2. 「小規模多機能型居宅介護むさしの」の概要

（1）運営の方針

利用者が住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、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、通いサービス、訪問サービス及び宿泊サービスを柔軟に組み合わせることにより、最もふさわしいサービスを提供します。

（2）提供できるサービスの種類

施設名称	小規模多機能型居宅介護むさしの
所在地	埼玉県富士見市大字水子1882番1
介護保険法	小規模多機能型居宅介護（介護予防小規模多機能型居宅介護） （事業者番号 第1192900122）
その他	生活保護法適用施設

（3）施設の設備概要

定員	登録 22 人	
	通いサービス 11 人	宿泊サービス 5 人
食堂・居間	63.21 m ²	
居室（個室）	1 室 10.85 m ²	
浴室	移動用リフト付一般家庭浴槽	

（4）施設の職員体制・勤務体制

職種	常勤職員	指定基準	勤務時間
管理者	1.0	1	主な勤務時間 8:45～17:45
介護支援専門員	1.6	1	
介護職員	6.8	5	夜間の勤務体制 16:20～9:50
看護職員	0.3	必要数	

※ 職員の配置については、指定基準を遵守しています。

※ 職員数は常勤換算後の人数です。

3. 小規模多機能型居宅（介護予防小規模多機能型居宅）サービスの内容

（1）日常生活支援

居宅サービス計画の立案	居宅サービス計画（ケアプラン）の立案を行い、本人及び家族の同意に基づいて作成します。
小規模多機能型居宅介護計	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立案を行い、本人及び家族の同意に基づいて作成します。

画（介護予防小規模多機能型居宅介護計画）の作成	
通いサービス	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所において食事や入浴、排泄等のサービスを提供します。 <p>食事 朝食 7:30～（主食の選択が毎日できます） 昼食 12:00～（主菜の選択が毎日できます） 夕食 18:00～ ※15:00におやつをご用意します。 ※お食事は原則として食堂にておとりいただきます。 ただし、ご本人の希望及び体調不良時には居室等にて召しあがることも可能です。</p> <p>入浴 入浴の介助を行います。但し、心身の状態に応じて清拭や中止させていただく場合があります。 入浴サービスの利用は任意です。</p> <p>排泄 利用者の心身の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立に向けた支援を行いません。</p> <p>健康チェック 血圧測定等、利用者の全身状態の把握を行います。</p> <p>送迎サービス 利用者の希望により、自宅と事業所間の送迎サービスを行います。</p>
訪問サービス	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者の自宅にお伺いし、食事や入浴排泄等のサービスを提供します。 ・訪問サービス実施のための必要な備品等（水道・ガス・電気含む）は無償で使用させていただきます。 ・訪問サービスの提供にあたって、次に該当する行為は致しません。 <p>医療行為 利用者もしくはその家族からの金銭または高価な金品の授受 飲酒及び利用者もしくはその家族の同意なしに行う喫煙 利用者もしくはその家族に行う宗教活動、政治活動、営利活動 その他、利用者その家族に行う迷惑行為</p>
宿泊サービス	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所に宿泊していただき、食事、入浴、排泄等のサービスを提供します。

（2）余暇活動支援

趣味活動	書道、カラオケ、お茶等、週1等の活動を行います。
行事	個別の誕生会、餅つき、新年会等の季節行事を行います。

（3）家族との交流・地域との交流・その他

懇談会	年に1回以上、当施設にて行います。（事前に通知いたします）
会報の発行	当法人の会報を年4回発行し家族に送ります。
行事への参加	当施設が実施する行事には、是非一緒にご参加下さい。 （事前に連絡し参加人数を確認する場合があります）

ボランティア	各行事・日常生活の援助等、様々な活動でボランティアのご協力をいただいております。ボランティアの受付も随時行っています。
福祉教育	近隣小中学校等の総合教育や福祉及び栄養専門職の学習の場として、当施設を積極的に提供しています。
面会時の会食サービス	ご家族の面会時に利用者と一緒に食事ができるよう、会食サービスを行っています。(前日までの申込みで1食500円になります)

4. 利用者負担金

(1) 利用者の方からいただく利用者負担金は次表のとおりです。この金額は①介護保険の給付の対象となるサービス並びに居室及び食費に係る自己負担額、②介護保険の給付の対象とならないサービス(個人サービス費)の2種類に分かれます。(なお、②の費用が必要となる場合には、事前に詳細を説明のうえ、利用者の同意を得なければならないとされています。疑問点等があればお尋ねください。)

①介護保険の給付の対象となるサービス

- ・利用料金は1ヶ月ごとの包括費用(定額)です。
- ・下記の利用料によって、利用者の要介護度(要支援度)に応じたサービス利用料金から介護保険給付費費用を除いた金額(自己負担)をお支払いください(サービス利用料金は利用者の要介護度(要支援度)に応じて異なります)。月ごとの包括料金ですので、利用者の体調不良や状態の変化等により小規模多機能型居宅介護サービス計画(介護予防小規模多機能型居宅介護サービス計画)及に定めた期日よりも利用が少なかった場合、または小規模多機能型居宅介護サービス計画(介護予防小規模多機能型居宅介護サービス計画)に定めた期日よりも多かった場合であっても、日割りでの割引または増額はいたしません。
- ・月途中から登録した場合、または月途中から登録を終了した場合には、登録した期間に応じて日割りした料金をお支払いいただきます。なお、この場合の「登録日」及び「登録終了日」とは以下の日を差します。
登録日…利用者が当事業所と利用契約を結んだ日ではなく実際に通い、訪問、宿泊のいずれかのサービスを利用開始した日
登録終了日…利用者と事業所の利用契約を終了した日
- ・利用者がまだ要介護、又は要支援認定を受けていない場合には、サービス利用料の金の全額を一度お支払いいただきます。要介護、又は要支援の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます(償還払い)。償還払いとなる場合、契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。「サービス提供証明書」を市町村の介護保険担当窓口へ提出していただきますと、自己負担額を除く全額が支払われます。
- ・利用者に提供する食費及び宿泊に係る費用は別途いただきます。
- ・介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。
- ・本人の合計所得金額により利用者負担割合が異なります。負担割合については、保険者より交付されます「介護保険負担割合証」にて確認をお願いします。

1号 被保険者	本人の合計所得金額 160 万円以上	下記以外の場合	2割
		同一世帯の第1号被保険者の年金収入+その他 の合計所得金額 単身 280万円未満、2人以上 346万円未満	1割
	本人の合計所得金額 160万円未満		1割

◎1 割負担の方

1.利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護 1 10,320	要介護 2 15,167	要介護 3 22,062	要介護 4 24,350	要介護 5 26,849
1 単位×10.33 円…富士見市	106,605 円	156,675 円	227,900 円	251,535 円	277,350 円
2.うち、介護保険から給付される金額	95,944 円	141,007 円	205,110 円	226,381 円	249,615 円
3.サービス利用に係る自己負担額（1-2）	10,661 円	15,668 円	22,790 円	25,154 円	27,735 円

1.利用者の要介護度とサービス利用料金 1 単位×10.33 円…富士見市	要支援 1 3,403	要支援 2 6,877
	35,152 円	71,039 円
2.うち、介護保険から給付される金額	31,636 円	63,935 円
3.サービス利用に係る自己負担額（1-2）	3,516 円	7,104 円

◎2 割負担の方

1.利用者の要介護度とサービス利用料金	要介護 1 10,320	要介護 2 15,167	要介護 3 22,062	要介護 4 24,350	要介護 5 26,849
1 単位×10.33 円…富士見市	106,605 円	156,675 円	227,900 円	251,535 円	277,350 円
2.うち、介護保険から給付される金額	85,284 円	125,340 円	182,320 円	201,228 円	221,880 円
3.サービス利用に係る自己負担額（1-2）	21,321 円	31,335 円	45,580 円	50,307 円	55,470 円

1.利用者の要介護度とサービス利用料金 1 単位×10.33 円…富士見市	要支援 1 3,403	要支援 2 6,877
	35,152 円	71,039 円
2.うち、介護保険から給付される金額	28,121 円	56,831 円
3.サービス利用に係る自己負担額（1-2）	7,031 円	14,208 円

その他、利用者の状況により加算されるサービス

加算項目	内容	単位数	利用者負担額
			上段 1 割 下段 2 割
初期加算	登録日から 30 日以内の期間 入院後の再利用も同様	30	31 円/日
			62 円/日
認知症加算 ※要介護のみ	(I) 日常生活に支障をきたすおそれのある症状または行動がある利用者	800	826 円/月
			1,653 円/月

	(Ⅱ) 要介護2の利用者で周囲の者による日常生活に対する助言を必要とする利用者	500	517 円/月 1,033 円/月
看護職員配置加算 ※要介護のみ	(Ⅰ) 常勤の看護師を1名以上配置している場合	900	930 円/月 1,860 円/月
	(Ⅱ) 常勤の准看護師を1名以上配置している場合	700	724 円/月 1,447 円/月
	(Ⅲ) 看護職員を常勤換算法で1名以上確保している場合	480	496 円/月 992 円/月
総合マネジメント体制 強化加算	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。	1,000	1,033 円/月 2,066 円/月
サービス提供加算	(Ⅰ) イ 介護職員の総数に占める介護福祉士の割合が50%以上の場合	640	662 円/月 1,323 円/月
	(Ⅰ) ロ 介護職員の総数に占める介護福祉士の割合が40%以上の場合	500	517 円/月 1,033 円/月
	(Ⅱ) 介護・看護職員の総数に占める常勤職員が60%以上の場合	350	362 円/月 723 円/月
	(Ⅲ) 利用者にサービスを直接提供する職員の総数に占める3年以上勤続職員の割合が30%以上の場合	350	362 円/月 723 円/月
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	介護職員の賃金改善のため、利用者ごとの1月の総単位数(上記の介護度に応じた基本サービス費と各種加算)に10.2%を乗じた額の1若しくは2割分		

②介護保険の給付の対象とならないサービス

サービス区分	内容	金額
食費	朝食	300 円
	昼食	600 円
	おやつ	50 円
	夕食	550 円
	(通いサービスの場合は昼食とおやつのみ提供になります)	
居住費	全室個室	1泊 3,500 円
理容サービス		実費
特別な食事等	お花見 端午の節句 セタ クリスマス会 餅つき大会 お正月 新年会 節分 ひな祭り	各 540 円

その他の費用	おむつ代 飲料 ビール（250ml） 焼酎（200ml） 日本酒（180ml） 喫茶 飲み物（コーヒー・紅茶・緑茶等） デザート（時期により変更） 電気代 テレビ 行政手続等代行 レク・趣味活動材料費 外出時の物品の購入及び飲食代	実費 205 円/本 237 円/本 252 円/本 50 円/1 回 100 円/1 回 20 円/日 実費 実費 実費

（２）支払方法

当月分を 1 ヶ月ごとに精算し、翌月 15 日以降に請求します。お支払は原則として郵便局の自動引き落としとしてお願いします。

但し、これによりがたい場合は、ご相談に応じます。

5. 利用について

（１）利用について

- ①当該市区町村より介護（要支援）認定を受けた方で、当施設指定の利用申込書に必要事項を記入し、お申込み下さい。
- ②利用前に事前面接（家庭訪問）を行います。その後、当施設での受け入れが決定した場合は契約となります。契約の有効期限は介護保険認定期間と同じです。但し、引続き認定を受け、利用者又はご家族から契約終了の申出がない場合は、自動的に更新されるものとします。

（２）契約の終了について

- ①利用者はいつでも申し出ることにより、この契約を解除することができます。
- ②施設は次の事由に当てはまる場合、利用者に対して、文書で通知することにより、この契約を解約することができます。
 - 1) 利用者のサービス利用料金の支払いが、正当な理由なく連続して 3 ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず 14 日以内に支払われない場合
 - 2) 利用者が、施設や施設職員又は他の利用者に対して、この契約を継続し難いほどの背信行為を行い、その状態が改善されない場合
- ③利用者が要介護（要支援）認定の更新で、非該当（自立）と認定された場合、所定期間の経過をもってこの契約は終了します。
- ④次の事由に該当した場合は、この契約は自動的に終了します。
 - 1) 利用者が介護保険施設に入所した場合
 - 2) 利用者が死亡した場合
 - 3) やむを得ない事情により施設を閉鎖する場合

6. 施設利用に際しての留意事項

事項	内容
面会	面会 9:00～19:30

	それ以外の時間についてはご相談下さい。
外出	外出届けに必要事項をご記入下さい。 前日までに届けの提出をお願いします。
飲酒	原則として夕食時間をお願いします。
喫煙	決められた場所をお願いします。
所持品の持ち込み	居室の整理ダンスに収納できる範囲をお願いします。
施設外の受診	利用中、病院での受診が必要になった際には、原則家族での対応をお願いいたします。また診療結果、処方薬等については職員にお申し出ください。
金銭・貴重品の管理	原則として利用者の責任において管理していただきます。必要以上の金銭・貴重品の持ち込みについてはご遠慮ください。
宗教・政治活動	施設内で他の利用者に対する宗教活動や政治活動はご遠慮下さい。
ペット	ペットの持ち込みはお断りします。
食べ物の持ち込み	健康上のことがありますので職員にお尋ね下さい。

7. サービス提供の記録保存と情報開示

サービス提供に関する記録を作成することとし、これを契約終了後2年間保存いたします。
その記録は10:00～17:00の間、当施設にて閲覧できます。

8. 秘密保持の遵守

(1) 施設及びすべての職員は、サービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は、本契約が終了した後も継続します。

(2) 個人情報については、法人の運営する各事業が提供するサービスを適正かつ円滑に提供するために必要な範囲内で情報を収集し、各事業責任者のもとに保管するとともに、利用目的に沿った利用を行います。

なお、下記内容の場合に情報提供を行うことがありますので、ご承知おきください。

①内部での利用

利用者等に提供する施設サービス、介護保険事務、施設サービスに係わる運営業務のうち、

- | | |
|------------------|----------------------------|
| 1) 入退居等の管理 | 6) 施設サービスや業務の維持 |
| 2) 会計・経理 | 7) 当効事業所内において行われる学生への実習の協力 |
| 3) 事故等の報告 | |
| 4) 施設サービスの向上 | |
| 5) 施設サービス提供職員の連携 | |

②外部への提供

利用者等に提供する介護サービスのうち、

- 1) 利用者等にて提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス推進担当者会議等）、照会の回答
- 2) 利用者の疾病治療、健康維持のため、主治医等医師への連絡及び健康記録・生活提供記録
- 3) ご家族への心身の状況の説明

③介護保険事務のうち、

- 1) 審査支払機関へのレセプト等の提出
- 2) 審査支払機関又は保険者からの照会の回答
- 3) 損害賠償保険などに係わる保険会社等への相談又は届出等

9. 運営推進会議の設置

小規模多機能型居宅介護（介護予防小規模多機能型居宅介護）サービスの提供にあたり、サービスの提供状況について定期的に報告するとともに、その内容についての評価、要望、助言を受けるため、下記のとおり運営推進会議を設置しています。

構成	利用者、家族、地域住民の代表者及び小規模多機能居宅介護（介護予防小規模多機能型居宅介護）についての知見を有する者とします。
開催	おおむね2ヶ月に1回以上
会議録	運営推進会議の内容、評価、要望、助言について記録を作成します。

10. 緊急時の対応方法

利用者の容態に変化等があった場合は、医師に連絡する等必要な措置を講じる他、事前にお聞きする緊急連絡先のご家族の方に速やかに連絡いたします。

協力医療機関名	みずほ台病院
所在地	埼玉県富士見市西みずほ台 2-9-5
電話番号	049-252-5121
診療科目	内・外・脳・歯

11. 非常災害規定

非常時の対応	別途定める「消防計画」により対応します。
防火管理者	地域支援課長 細川 信吾
防災訓練	年2回以上防災訓練を実施します。
防災設備	自動火災通報装置・非常時通報装置・スプリンクラー・地震時によるエレベーターの直近階での停止・非常食等

12. サービス内容に関する相談・苦情窓口

(1) 当施設内における苦情の受付

苦情受付窓口（担当者）	受付時間	連絡先
地域支援課長 細川 信吾	月曜日～金曜日 9:00～17:00	049-275-6300 hosokawa@f-musashino.jp
オンブズマン 浦尾和江 大学助教授	不定期にて1人のオンブズマンが施設に窓口を設置しています。（年間6回実施）	Fax 042-735-7952
オンブズマン 塚田小百合 弁護士		Fax 049-252-8200
オンブズマン 矢野知彦 大学専任講師		Fax 048-878-3620

(2) 行政機関その他苦情受付機関

苦情受付窓口	受付時間	連絡先
富士見市高齢者福祉課	月曜日～金曜日	049-251-2711

埼玉県国民健康保険団体連合会 苦情相談係	9:00~17:00	048-824-2568
-------------------------	------------	--------------

13. 法人の概要

名称	ふじみ野福祉会
法人種別	社会福祉法人
法人所在地	埼玉県富士見市大字南畑新田 16 番地 1
電話	049-255-6102
代表者名	理事長 吉原 孝好
法人の沿革	平成 13 年 12 月 社会福祉法人設立認可 平成 15 年 4 月 事業開始
法人が所有する 事業・拠点	<p>本部所在地内)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・特別養護老人ホームむさしの (定員 73 人) ・ショートステイむさしの (定員 11 人) ・デイサービスセンターむさしの (定員 25 人) ・ヘルパーステーションむさしの ・支援センターむさしの (居宅介護支援事業所) ・地域包括支援センターむさしの (介護予防支援事業所・高齢者あんしん相談センター) ・配食サービス事業 <p>(水子地区)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域密着型特別養護老人ホームむさしの (定員 29 人) ・小規模多機能型居宅介護むさしの (登録 22 人) ・ショートステイむさしの (地域密着空床型) ・支援センターひだまりの庭むさしの (居宅介護支援事業所) ・地域包括支援センターひだまりの庭むさしの (介護予防支援事業所・高齢者あんしん相談センター)

サービス契約の締結にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要事項を説明しました。

<事業者>

説明者

所 属 社会福祉法人 ふじみ野福祉会
小規模多機能型居宅介護むさしの

_____ 印

サービス内容の締結にあたり、上記のとおり説明を受けました。

平成 年 月 日

<利用者>

住所 _____

氏名 _____ 印

<代理人>

住所 _____

氏名 _____ 印