

日高博愛園しおや重要事項説明書

あなたに対する小規模多機能型居宅介護サービスの提供開始にあたり、平成18年3月14日厚生労働省令第34号第88条（準用）第3条の7に基づいて、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 事業者の概要

事業者名	社会福祉法人 博愛会
主たる事務所の所在地	和歌山県御坊市名田町野島1番地9
代表者名	小林 隆弘
電話番号	0738-29-3181

2 ご利用事業所

ご利用事業所の名称	日高博愛園しおや		
指定事業者番号	3 0 9 2 0 0 0 0 8 6		
所在地	和歌山県御坊市塩屋町北塩屋 1246		
電話番号	0 7 3 8－5 2－7 3 0 0		
営業日	3 6 5 日		
営業時間（訪問サービス）	2 4 時間		
同（通いサービス）	午前 1 0 時～午後 4 時		
同（宿泊サービス）	午後 4 時～翌午前 1 0 時		
通常の事業の実施地域	御坊市		
登録定員	2 9 名	※ 当事業所は、原則として利用申込に応じますが、 ご登録をいただいている場合であっても、利用定員を 超過する場合には、通いサービス又は宿泊サービスの 提供ができない日がある場合がありますので、ご了承 ください。	
利用定員（通いサービス）	1 8 名		
同（宿泊サービス）	9 名		

3 事業の目的と運営の方針

事業目的	要介護者等の居宅及び事業所において、家庭的な環境と地域住民との交流の下で、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者がその有する能力に応じその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にすることを目的とします。
運営方針	事業所の職員は、通いを中心として、要介護者等の様態や希望に応じて、随時訪問や宿泊を組み合わせ、サービスを提供することにより、利用者の居宅における生活の継続を支援するよう関係市町村、地域包括支援センター、地域の保健・医療・福祉サービスの提供主体との綿密な連携を図り努めるものとします。

4 従業者の職種、員数及び勤務の体制

従業者の職種	資格	員数	勤務の体制
--------	----	----	-------

管理者	介護支援専門員 認知症対応型サービス 事業管理者研修修了	1人	常勤1人（介護支援専門員と兼務） 午前8時30分～午後5時30分
介護従業者	介護福祉士	6人	常勤6人 非常勤2人 早出 午前7時00分～午後4時00分 午前7時30分～午後4時30分 平常 午前8時30分～午後5時30分 遅出 午前9時30分～午後6時30分 午前10時00分～午後7時00分 夜勤 午後4時30分～午前9時30分
	介護職員	2人	
	看護師又は准看護師	2人	非常勤2人 早出 午前7時00分～午後4時00分 午前7時30分～午後4時30分 平常 午前8時30分～午後5時30分 遅出 午前9時30分～午後6時30分 午前10時00分～午後7時00分 夜勤 午後4時30分～午前9時30分
介護支援専門員	介護支援専門員 小規模多機能型サービス等 計画作成担当者研修修了	1人	常勤(管理者と兼務) 午前8時30分～午後5時30分

5 サービスの内容及び利用料その他の費用の額

◇ 基本単価

◎ 登録の方(1月につき)

要介護度	基本単価	利用料	利用者負担額		
			1割の方	2割の方	3割の方
要支援1	3,450	¥34,500	¥3,450	¥6,900	¥10,350
要支援2	6,972	¥69,720	¥6,972	¥13,944	¥20,916
要介護1	10,458	¥104,580	¥10,458	¥20,916	¥31,374
要介護2	15,370	¥153,700	¥15,370	¥30,740	¥46,110
要介護3	22,359	¥223,590	¥22,359	¥44,718	¥67,077
要介護4	24,677	¥246,770	¥24,677	¥49,354	¥74,031
要介護5	27,209	¥272,090	¥27,209	¥54,418	¥81,627

◎ 短期利用の方(1日につき)

要介護度	基本単価	利用料	利用者負担額		
			1割の方	2割の方	3割の方
要支援1	424	¥4,240	¥424	¥848	¥1,272
要支援2	531	¥5,310	¥531	¥1,062	¥1,593
要介護1	572	¥5,720	¥572	¥1,144	¥1,716
要介護2	640	¥6,400	¥640	¥1,280	¥1,920
要介護3	709	¥7,090	¥709	¥1,418	¥2,127
要介護4	777	¥7,770	¥777	¥1,554	¥2,331
要介護5	843	¥8,430	¥843	¥1,686	¥2,529

◇ 加算料金

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。

加算名称	単位	利用料	利用者負担額			算定回数・要件等
			1割の方	2割の方	3割の方	
初期加算	30	¥300	¥30	¥60	¥90	利用を開始した日から30日間に係る1日当たりの加算料金です。30日を越える入院をされた後に再び利用を開始した場合も算定します。
認知症加算(Ⅰ)	920	¥9,200	¥920	¥1,840	¥2,760	日常生活に支障のきたすおそれのある症状または行動が認められることから介護を必要とする利用者(日常生活自立度Ⅲ・Ⅳ・M)に対して、専門的な認知症ケアを実施した場合に算定する1月当たりの加算料金です。
認知症加算(Ⅱ)	890	¥8,900	¥890	¥1,780	¥2,670	
認知症加算(Ⅲ)	760	¥7,600	¥760	¥1,520	¥2,280	
認知症加算(Ⅳ)	460	¥4,600	¥460	¥920	¥1,380	要介護2であって、周囲の者による日常生活に対する注意を必要とする利用者(日常生活自立度Ⅱ)の場合に算定する1月当たりの加算料金です。
若年性認知症受入加算(介護)	800	¥8,000	¥800	¥1,600	¥2,400	若年性認知症利用者に対して小規模多機能型居宅介護を行った場合に算定する。1月当たりの加算料金です。
若年性認知症受入加算(予防)	450	¥4,500	¥450	¥900	¥1,350	若年性認知症利用者に対して小規模多機能型居宅介護を行った場合に算定する。月当たりの加算料金です。
看護職員配置加算Ⅰ	900	¥9,000	¥900	¥1,800	¥2,700	専従の看護師を1名以上配置している場合の1月当たりの加算料金です。
看護職員配置加算Ⅱ	700	¥7,000	¥700	¥1,400	¥2,100	専従の准看護師を1名以上配置している場合の1月当たりの加算料金です。
看護職員配置加算Ⅲ	480	¥4,800	¥480	¥960	¥1,440	看護職員を常勤換算方法で1名以上配置している場合の1月当たりの加算料金です。

加算名称	単位	利用料	利用者負担額			算定回数・要件等
			1割の方	2割の方	3割の方	
口腔・栄養スクリーニング加算	20	¥200	¥20	¥40	¥60	従業者が利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の栄養状態を確認、情報を担当介護支援専門員に提供した場合。6月に1回の加算です。
訪問体制強化加算	1,000	¥10,000	¥1,000	¥2,000	¥3,000	登録者の居宅における生活を継続するために、サービスの提供体制を強化した場合に算定する1月当たりの加算料金です。
総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	1,200	¥12,000	¥1,200	¥2,400	¥3,600	利用者の心身の状況又はその家族を取り巻く環境の変化に応じ、随時、介護支援専門員、看護師、准看護師、介護職員等が共同し、小規模多機能型居宅介護計画の見直しを行い、かつ、日常的に地域住民等との交流を図り、利用者の状態に応じた地域の行事や活動等への積極的な参加や地域住民等の相談に対応する体制の確保、生活支援サービス計画の策定を行っている場合に算定する1月当たりの加算料金です。
総合マネジメント体制強化加算(Ⅱ)	800	¥8,000	¥800	¥1,600	¥2,400	利用者の心身の状況又はその家族を取り巻く環境の変化に応じ、随時、介護支援専門員、看護師、准看護師、介護職員等が共同し、小規模多機能型居宅介護計画の見直しを行い、かつ、日常的に地域住民等との交流を図り、利用者の状態に応じて、地域の行事や活動等に積極的に参加している場合に算定する1月当たりの加算料金です。
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	¥1,000	¥100	¥200	¥300	介護支援専門員が、指定訪問リハビリテーション事業所の医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の助言に基づき、生活機能向上を目的とした小規模多機能型居宅介護計画を作成し、当該計画に基づく介護を行った場合。初回のみ、1月当たりの加算料金です。
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	¥2,000	¥200	¥400	¥600	利用者に対して、指定訪問リハビリテーション事業所の医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が、指定訪問リハビリテーション、指定通所リハビリテーション等の一環として、利用者の居宅を訪問する際に介護支援専門員が同行する等で、上記専門職と利用者の身体の状態等の評価を共同して行い、生活機能の向上を目的とした計画を作成し、それに基づく介護を行った場合。その初回より3月の間算定。(Ⅰ)を算定する場合には、この加算は算定いたしません。1月当たりの加算料金です。

加算名称	単位	利用料	利用者負担額			算定回数・要件等
			1割の方	2割の方	3割の方	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	¥2,000	¥200	¥400	¥600	短期利用居宅介護費を算定している場合で、医師が緊急に短期利用居宅介護の利用が適当であると判断した場合。開始した日から7日を限度の加算です。
科学的介護推進体制加算	40	¥400	¥40	¥80	¥120	小規模多機能型居宅介護費を算定している場合で、利用者の基本的な情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合1月当たりの加算料金です。
サービス提供体制強化加算Ⅰ(短期利用以外)	750	¥7,500	¥750	¥1,500	¥2,250	小規模多機能型居宅介護費を算定している場合で、当該加算の体制・人材要件を満たす場合の1月当たりの加算料金です。
サービス提供体制強化加算Ⅱ(短期利用以外)	640	¥6,400	¥640	¥1,280	¥1,920	小規模多機能型居宅介護費を算定している場合で、当該加算の体制・人材要件を満たす場合の1月当たりの加算料金です。
サービス提供体制強化加算Ⅲ(短期利用以外)	350	¥3,500	¥350	¥700	¥1,050	小規模多機能型居宅介護費を算定している場合で、当該加算の体制・人材要件を満たす場合の1月当たりの加算料金です。
サービス提供体制強化加算Ⅰ(短期利用)	25	¥250	¥25	¥50	¥75	短期利用居宅介護費を算定している場合で、当該加算の体制・人材要件を満たす場合の1日当たりの加算料金です。
サービス提供体制強化加算Ⅱ(短期利用)	21	¥210	¥21	¥42	¥63	短期利用居宅介護費を算定している場合で、当該加算の体制・人材要件を満たす場合の1日当たりの加算料金です。
サービス提供体制強化加算Ⅲ(短期利用)	12	¥120	¥12	¥24	¥36	短期利用居宅介護費を算定している場合で、当該加算の体制・人材要件を満たす場合の1日当たりの加算料金です。
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100	¥1,000	¥100	¥200	¥300	下記に加え、提出したデータにより業務改善の取組による成果が確認された上で、見守り機器等のテクノロジーを複数導入し、職員間の適切な役割分担の取組等を行っている場合の1月当たりの加算料金です。
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	¥100	¥10	¥20	¥30	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で、見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入し、生産性向上ガイドラインの内容に基づいた業務改善を継続的に行うとともに、一定期間ごとに、業務改善の取組による効果を示すデータの提供を行う場合の1月当たりの加算料金です。

加算名称	単位	利用料	利用者負担額			算定回数・要件等
			1割の方	2割の方	3割の方	
介護職員処遇改善加算	利用単位数合計に1000分の102を乗じた額		その額の1割	その額の2割	その額の3割	当該加算の算定要件を満たす場合の1月当たりの加算料金です。
介護職員等特定処遇改善加算	利用単位数合計に1000分の15を乗じた額		その額の1割	その額の2割	その額の3割	当該加算の算定要件を満たす場合の1月当たりの加算料金です。(介護職員処遇改善加算を除く合計に乗じます)
介護職員等ベースアップ等支援加算	利用単位数合計に1000分の17を乗じた額		その額の1割	その額の2割	その額の3割	当該加算の算定要件を満たす場合の1月当たりの加算料金です。(介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算を除く合計に乗じます)
※ 令和6年6月1日より、上記の介護職員処遇改善加算、介護職員特定処遇改善等加算、介護職員等ベースアップ等支援加算は廃止され、下記の『介護職員等処遇改善加算』に一本化されます。						
介護職員等処遇改善加算	利用単位数合計に1000分の149を乗じた額		その額の1割	その額の2割	その額の3割	当該加算の算定要件を満たす場合の1月当たりの加算料金です。

- ※ 要介護度別に応じて定められた金額（省令によって変更あり）から介護保険給付額を除いた金額が利用者負担額になります。
- ※ 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。
- ※ 月途中から登録した場合、又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。
- ※ 登録日とは利用者と事業者が契約を締結した日ではなく、サービスを実際に利用開始した日を言います。
- ※ 登録終了日とは利用者と事業者の利用契約を終了した日を言います。

登録者が指定（介護予防）短期入所生活介護、指定（介護予防）短期入所療養介護、指定（介護予防）特定施設入居者生活介護又は指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護、指定地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護若しくは指定複合型サービスを受けている間、若しくは他の事業所において指定（介護予防）小規模多機能型居宅介護を受けている間は、（介護予防）小規模多機能型居宅介護費は算定しません。

◇ その他費用

サービスの種類	内容・標準的な手順	保険適用有無	単位	利用料
食事の提供に関する費用	朝食 2 4 5 円	保険給付外	1 回	2 4 5 円
	昼食 6 0 0 円			6 0 0 円
	夕食 6 0 0 円			6 0 0 円
宿泊に要する費用	< 宿泊室の詳細 > 広さ 1 3 . 2 平方メートル	保険給付外	1 泊	2 , 0 0 0 円 (税抜き)

	定員数 全室個室、9 部屋			
各種おむつ代	形状等によって金額が異なります。詳しくは職員にお問い合わせください。			

6 交通費実費

利用者の居宅が当該事業所の通常の事業実施地域以外にある時は、送迎に要する費用及び訪問サービスに要した交通費について、事業実施地域を超える地点からの距離に応じた実費をいただきます。

7 苦情申立窓口

ご利用者相談窓口	ご利用時間 月～金 午前 8 時 3 0 ～午後 5 時 0 0 分 ご利用方法 電話 0 7 3 8 － 5 2 － 7 3 0 0 担当者 中野 善広
御坊市介護保険課	所在地：御坊市藺 3 5 0 番地 2 電話番号 0 7 3 8 － 2 3 － 5 8 5 1
和歌山県国民健康保険 団体連合会	所在地 和歌山市吹上 2 丁目 1 番 22 号（日赤会館内） 電話番号 073－427－4662
和歌山県福祉サービス 運営適正化委員会	所在地 和歌山市手平 2 丁目 1－2（県民交流プラザ和歌山ビ ッグ愛 7 階社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会内） 電話番号 073－435－5527

8 緊急時の対応方法

利用者の主治の医師又は事業者の協力医療機関への連絡を行い、医師の指示に従います。

緊急連絡先に連絡いたします。

利用者の主治の医師	氏名	
	所属医療機関の名称	
	所在地	
	電話番号	

9 事故発生時の対応

利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合、速やかに、市町村、利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業所等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

10 提供するサービスの第三者評価の実施状況

なし

令和 年 月 日

当事業者は、甲に対する小規模多機能型居宅介護サービスの提供開始に当たり、本書面に基づいて上記重要事項を説明しました。

日高博愛園しおや

和歌山県御坊市名田町野島1番地9
社会福祉法人 博愛会
理事長 小林 隆弘 印

説明者
管理者 印

私は、本書面に基づいて乙から上記重要事項の説明を受けました。
私は、小規模多機能型居宅介護サービスの提供開始に同意します。

利用者	住所	
	氏名	印

署名代行者	住所	
	氏名	印