

# 重要事項説明書

## (小規模多機能型居宅介護サービス)

当事業所はご契約者に対して指定小規模多機能型居宅介護サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上にご注意頂きたいことを次の通り説明します。

### 1 事業者の概要

主たる事務所の所在地	千葉県大網白里市大網 5347
法人種別	社会福祉法人 翡翠会
代表者名	理事長 大越 一博
電話番号	0475-73-8688

### 2 ご利用事業所

ご利用事業所の名称	かきつばた
指定事業者番号	1 2 9 5 8 0 0 0 3 9 (小多機)
所在地	千葉県大網白里市富田 2 0 2 6 - 2
電話番号	0475-72-8897
営業日・営業時間	年中無休
通常の事業の実施地域	大網白里市・白子町・九十九里町
定員	29名 (小多機登録定員) 18名 (小多機通所と生活介護合算の定員) 7名 (小多機宿泊と短期入所合算の定員)

### 3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	地域密着型サービスに該当する小規模多機能居宅介護事業の適切な運営を確保する為に必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、介護サービスの円滑な運営を図るとともに、利用者又は利用者の家族の意思及び人格を尊重し利用者等の立場に立った適切な介護サービスの提供を確保する。
運営の方針	1 利用者についてその居宅に於いて、またはサービス拠点に通わせ、もしくは短期間宿泊させ、当該拠点において家庭的な環境と地域住民との交流のもとで、入浴、排泄、食事等の介護その他日常生活を営めるように介護サービスを提供するものとする。 2 サービスの実施に当たっては利用者等の住み慣れた自宅、地域でつながりのある大切な人々、社会関係を断ち切ることなく必要な時に必要な介護サービス・障がい福祉サービスが出来るよう努めるものとする。 3 サービスの実施に当たっては地域との結びつきを重視し、利用者等の所在する市町村、他の介護サービス・障がい福祉サービス・保健医療サービス提供する者と密接な連携に努めるものとする。 4 介護サービスに於いては、前述3項のほか、介護保険法・サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等に関する省令に定める内容のほかその他関係法令を遵守し、事業を実施するものとする。

#### 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	介護福祉士等	1名	常勤1名 午前8時～午後5時
介護従業者	介護福祉士等	14名	常勤6名、非常勤8名 利用者の状況に対応した勤務時間を設定します。（内、介護福祉士8名）
	看護師又は准看護師	3名	常勤1名 非常勤2名 利用者の状況に対応した勤務時間を設定します。
介護支援専門員	介護支援専門員 介護福祉士	1名	常勤1名 午前9時～午後6時

#### 5 サービスの内容及び利用料その他の費用の額

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
小規模多機能型 居宅介護費	通い・訪問・宿泊サービス	保険適用有	1月	要支援1 3,450単位 要支援2 6,972単位 要介護1 10,458単位 要介護2 15,370単位 要介護3 22,359単位 要介護4 24,677単位 要介護5 27,209単位
短期利用 居宅介護費	登録のない利用者に対する短期的な宿泊サービスの提供 (利用期間7日以内) ※但し利用者の日常生活上の世話を 行う家族等の疾病等やむを得ない 事業がある場合は14日以内とする	保険適用有	1日	要支援1 424単位 要支援2 531単位 要介護1 572単位 要介護2 640単位 要介護3 709単位 要介護4 777単位 要介護5 843単位
加算 (小規模多機能型)	初期加算 (登録日から起算して30日まで)	保険給付有	1日	30単位
	総合マネジメント体制強化加算Ⅰ	保険給付有	1月	1,200単位
	認知症加算Ⅱ (日常生活自立度Ⅲ以上)	保険給付有	1月	890単位
	認知症加算Ⅳ (要介護2で日常生活自立度Ⅱ)			460単位
	若年性認知症利用者受入加算	保険給付有	1月	要支援 450単位 要介護 800単位
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	保険給付有	1月	小規模多機能型 350単位
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	保険給付有	1月	小規模多機能型 14.6%

	科学的介護推進（L I F E）加算	保険給付有	1 月	40 単位
	地域加算（大網白里市 7 級地）		10.17 円	
加算（短期利用）	サービス提供体制強化加算Ⅲ	保険給付有	1 日	12 単位
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	保険給付有	1 月	14.6%
	地域加算（大網白里市 7 級地）		10.17 円	
食事の提供に 関する費用	朝食	保険給付外	1 回	480 円
	昼食			500 円
	夕食			680 円
	おやつ			80 円
水道光熱費		保険給付外	1 日	370 円
宿泊に要する費用		保険給付外	1 泊	小規模多機能型 3,000 円 短期利用 1,000 円
受診・外出時の 付き添い	※受診付添い、受付、受診待 ち・受診・薬の受取り・会計等 ※病院の受診付添い、施設行事 以外は、原則としてご家族でお 願います	保険給付外	1 時間迄 ※以降 30 分毎	2,000 円 ※1,000 円 上限 5,000 円

## 6 交通費実費

利用者の送迎について行先が大網白里市以外にある時は、送迎に要する費用の実費分として、1 キロ当たり 10 円をガソリン代としていただきます。

## 7 苦情申立窓口

ご利用者相談窓口	ご利用時間 平日 午前 8 時～午後 5 時 ご利用方法 電話 0 4 7 5 - 7 2 - 8 8 9 7 担当者 齊藤 道昭
大網白里市高齢者支援課 介護保険班	ご利用時間 平日 午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 1 5 分 ご利用方法 電話 0 4 7 5 - 7 0 - 0 3 0 9
白子町健康福祉課 介護保険係	ご利用時間 平日 午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 1 5 分 ご利用方法 電話 0 4 7 5 - 3 3 - 2 1 1 3
九十九里町健康福祉課 高齢者福祉係	ご利用時間 平日 午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 1 5 分 ご利用方法 電話 0 4 7 5 - 7 0 - 3 1 8 4
千葉県国民健康保険 団体連合会	ご利用時間 平日 午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 3 0 分 ご利用方法 電話 0 4 3 - 2 5 4 - 7 4 2 6

## 8 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族等へ連絡をいたします。

主治医	主治医氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名	
	連絡先	
主治医への 連絡基準		

## 9 非常災害対策

非常災害時に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連絡体制を整備し、それらを定期的に従事者に周知するとともに、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行う。

### 【 会社の概要 】

法人名 社会福祉法人 翡翠会  
職員数 138 名  
設立 平成 12 年 9 月  
所在地 千葉県大網白里市大網 5 3 4 7  
代表者 理事長 大越一博

### 【 事業内容 】

#### 第 1 種社会福祉事業

障害者支援施設 山武みどり学園の設置経営

#### 第 2 種社会福祉事業

障害者福祉サービス事業の経営

相談支援事業の経営

小規模多機能型居宅介護事業所の経営

認知症対応型老人共同生活援助事業の経営

障害児通所支援事業の経営

#### 公益を目的とする事業

在宅支援訪問療育等指導事業

在宅支援外来療育等支援事業

施設支援一般指導事業

日中一時支援事業

居宅介護支援事業

事業者所在地 千葉県大網白里市富田 2026-2

事業者名 社会福祉法人翡翠会 かきつばた

代表者名 理事長 大越一博 印

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 印

署名代行事由：

署名代行者氏名 \_\_\_\_\_ 印