

# 居宅介護・重度訪問介護サービス 利用契約書

契約締結日：西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

利用者様氏名：\_\_\_\_\_様



# 重要事項説明書

## 事業者の概要

事業者名称	株式会社 AT
主たる事務所の所在地	神奈川県川崎市中原区小杉町 1-403 武蔵小杉タワープレイス 14F
法人種別	株式会社
代表者名	津田 篤志
設立年月日	2011年2月16日

## 事業所の概要 (居宅介護・重度訪問介護サービス)

本体事業所名	指定訪問介護 アットブレオ 石神
所在地	埼玉県川口市石神 1573-10
事業者指定番号	1110203161
管理者・連絡先	管理者：岩井 孝樹 電話：048-287-3131
通常の実施地域	川口市

## 事業の目的と運営方針

事業の目的	支給決定を受けた障害者又は障害児（以下「利用者」という。）に対し、適正な指定居宅介護及び指定重度訪問介護を提供することを目的とする。
運営の方針	利用者が居宅において自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、当該利用者の身体その他の状況及びその置かれている環境に応じて、入浴、排泄及び食事等の介護、調理、洗濯、掃除その他の家事、生活等に関する相談及び助言その他の生活全般にわたる援助を適切かつ効果的に行うものとする。事業の実施にあたっては、利用者又は障害児の保護者の意思及び人格を尊重して、常に利用者又は障害児の保護者の立場に立ったサービスの提供に務めるものとする。サービスの提供にあたっては、地域及び家庭との結び付きを重視した運営を行い、市町村、他の指定障害福祉サービス事業者等その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密着な連携に努めるものとする。

## 事業所の職員体制等

職種	人員
管理者	1名
サービス提供責任者	1名以上
訪問介護員	3名以上

## 営業時間

区分	平日	土曜日・日曜日・祝祭日
営業時間	9:00～18:00	休日

(注1) 年末年始(12/29～1/3)は「休日」の扱いとなります。

(注2) 利用者様の病状や経過により休日対応させて頂くことがあります。

## サービスの提供時間帯

	早朝 6:00～8:00	通常時間帯 8:00～18:00	夜間 18:00～22:00
平日	○	○	○
土・日・祝日	○	○	○

(注1) 時間帯により、利用者負担料金が異なります。

## サービス内容

### (1) 身体介護

- ① 食事の介護
- ② 排せつの介護
- ③ 入浴の介護
- ④ その他日常生活を営むために必要な身体の介護

### (2) 家事援助

- ① 調理
- ② 洗濯
- ③ 掃除
- ④ その他日常生活を営むために必要な家事の援助

## 相談窓口、苦情対応

○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。

当社お客様相談・苦情 受付窓口	電話番号 048-287-3131
	相談員(管理者) 岩井 孝樹
	対応時間 平日 9:00～18:00

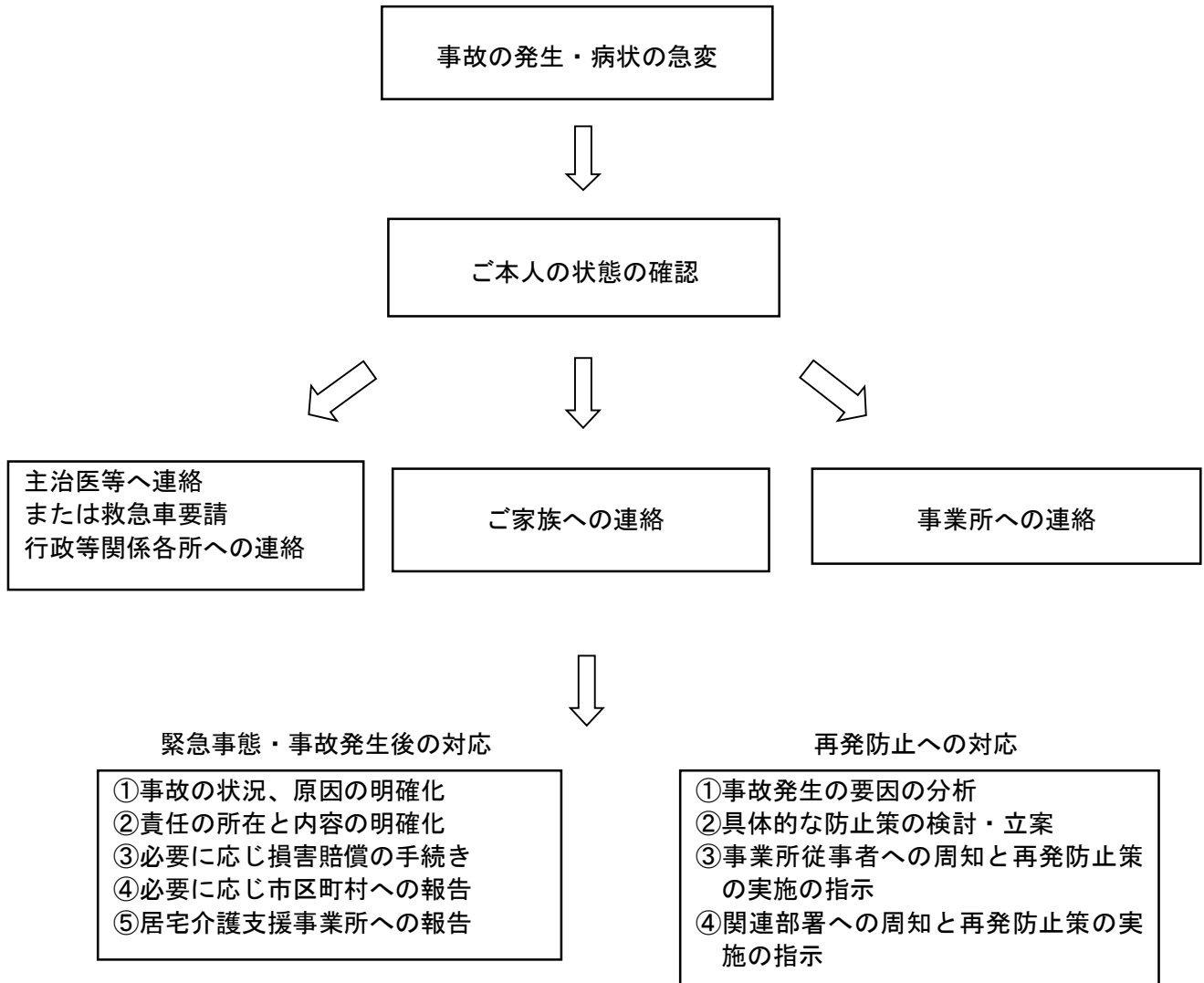
〈円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順〉

苦情があった場合には、相談員(管理者)が相手方に連絡をとり詳しい状況を聞くとともに、従業者からも事情を確認します。

苦情の内容によっては、当該利用者の担当者に連絡をとり、利用者宅へ訪問し、必ず具体的な対応を迅速に行い、その記録を台帳に保管し再発防止に努めます。

## 事故発生時・緊急時の対応方法

訪問時に事故が発生した場合や緊急な状態と判断される事態が起きた場合は、主治医、担当ケアマネージャー、緊急連絡先（訪問時にご家族が不在の場合）、市区町村等に連絡させていただきます。また、主治医への連絡が困難な場合、ただちに緊急を要する場合は救急搬送などの必要な措置を講じるものとします。



## 提供するサービスの第三者評価の実施状況

実施の有無：無

## 秘密の保持と個人情報の保護について

<p>① 利用者及びその家族に関する秘密の保持について</p>	<p>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」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。</p> <p>② 事業者及び事業者の使用する者は、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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
<p>② 個人情報の保護について</p>	<p>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、担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いません。</p> <p>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。</p> <p>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。）</p>

# 訪問介護サービス（居宅介護・重度訪問介護）契約書

説明日：西暦 年 月 日

## 第1条（契約の目的）

事業者は、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律及びこの契約書に従い、利用者が可能な限りその居宅においてその有する能力に応じて自立した生活を営むことができるよう、居宅介護・重度訪問介護サービスを提供し、利用者又は利用者の代理人は事業者はそのサービスに対する料金を支払います。

## 第2条（契約期間）

契約期間は契約日から介護給付費支給期間満了日までとし、利用者から更新拒絶の意思表示がない場合は、契約は自動更新されるものとします。ただし第6条に定める契約の終了行為があった場合は、その定める日までとします。

## 第3条（居宅介護計画）

事業者は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて「居宅介護計画」を作成します。事業所はこの「居宅介護計画」の内容を利用者およびその家族に説明します。また、利用者が居宅サービス計画の変更を希望する場合は、速やかに相談支援担当者へ連絡いたします。

## 第4条（サービス提供の記録等）

事業者は、サービスを提供した際に、「居宅介護サービス提供実施記録票」等の書面に必要事項を記入し、利用者の確認を受けることとします。その控えは、利用者の希望があればいつでも利用者に交付します。また、サービス提供に関する記録を行なうと共に、サービス提供の日から5年間保管します。

## 第5条（利用者負担金）

サービスに対する利用者負担金は、「料金表」に記載する通りとします。利用者負担金は障害者総合支援法に基づいて決められているものであり、契約期間中に変更になった場合は、改定後の金額が適応されます。

## 第6条（契約の終了）

（利用者の解除権）利用者は希望により、いつでもこの契約を解除することができます。

（事業者の解除権）事業者は、利用者の著しい不信行為により契約の継続が困難となった場合や、事業の安定的な運営が困難となった場合等、以下の事項に該当する場合には本契約を解除させていただく場合があります。

- （1）利用者が、故意又は過失により事業者もしくは従業者の生命・身体・財物・信用を傷つけること等によって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせ、その状況の改善が見込めない場合
- （2）利用者が「事業所の概要」欄記載の通常の事業の実施地域外に転居した場合
- （3）利用者が長期間入所した場合
- （4）利用者が死亡した場合  
長期の入院・入所となった場合は一旦契約を解除させていただき、再開の際は再契約させていただきます。
- （5）主治医より終了の指示があった場合この契約は解除させていただきます。

## 第7条（損害賠償）

事業者は、本契約に基づくサービスの実施に伴って、自己の責に帰すべき事由により利用者に生じた損害について、その損害を「日本訪問看護財団あんしん総合保険制度の補償範囲」において賠償します。ただし、自らの責めに帰すべき事由によらない場合にはこの限りではありません。

## 第8条（個人情報保護）

事業者は、サービスを提供する上に知り得た利用者や家族に関する個人情報については、利用者または第三者の生命、身体等に危険がある場合等正当な理由がある場合を除いて、契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。

#### 第9条（身分証携行義務）

従業者は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者や利用者の家族から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

#### 第10条（相談や苦情対応）

事業者は、利用者からの相談、苦情等に対応する窓口を設置し、この契約に関する利用者の要望、苦情等に対し、利用者の立場に立って誠実かつ迅速に対応し、改善に努めます。

##### 【事業者常設窓口】

対応時間：平日9:00～18:00

相談員（管理者）岩井 孝樹

電話：048-287-3131

##### 【行政の担当窓口】

・川口市 障害福祉課 施設係

電話：048-271-9442

・川口市 障害者相談支援センター（福祉支援課）

電話：048-259-0230

#### 第11条（善管注意義務）

事業者は、利用者より委託された業務を行うにあたっては、法令を遵守し、善良なる管理者の注意をもってその業務を遂行します。

#### 第12条（本契約に定めない事項）

利用者と事業者は、信義誠実をもって本契約を履行するものとします。

本契約に定めのない事項については、障害者総合支援法令その他諸法令の定めるところを尊重し、双方が誠意を持って協議のうえ定めます。

#### 第13条（裁判管轄）

利用者と事業者は、本契約に関してやむを得ず訴訟となる場合は、横浜地方裁判所川崎支部を第一審の専属的合意管轄裁判所とします。

#### 第14条（反社会的勢力の排除について）

- 利用者および事業者は、それぞれ相手方に対し、次の各号の事項を確約します。
  - ①自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋もしくはこれらに準ずる者又はその構成員（以下総称して「反社会的勢力」という）ではないこと
  - ②自らの役員（業務を執行する社員、取締役、執行役またはこれらに準ずる者をいう）が反社会的勢力ではないこと
  - ③反社会的勢力に自己の名義を利用させ、この利用契約を締結するものでないこと
  - ④この利用契約の有効期間内に、自らまたは第三者を利用して、次の行為をしないこと
    - ア 相手方に対する脅迫的な言動または暴力を用いる行為
    - イ 偽計または威力を用いて相手方の業務を妨害し、または信用を毀損する行為
- 利用者または事業所の一方について、この利用契約の有効期間内に、次のいずれかに該当した場合には、その相手方は、何らの催告を要せずして、この利用契約書を解除することができます。
  - ア 前項①または②の確約に反する申告をしたことが判明した場合
  - イ 前項③の確約に反し契約をしたことが判明した場合
  - ウ 前項④の確約に反する行為をした場合
- 事業者が前項の規定によりこの利用契約を解除したときは、事業所は、利用者に対して、約定報酬額に相当する金額（既に約定報酬の一部を受領している場合は、その額を除いた額。なお、この利用に係る消費税額及び地方消費税額の合計額に相当する額を除きます）を違約金として請求することができます。



## 料金表（利用者負担金）

- ・ 障害者総合支援法の給付サービスを利用する場合は所得に応じて基本料金（料金表）の1割です。但し、障害者総合支援法の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担（利用者10割負担）となります。
- ・ 基本料金に対して、早朝帯（6:00～8:00）夜間帯（18:00～22:00）25%増し、深夜帯（22:00～6:00）は50%増しとなります。
- ・ 下記利用金設定の基本となる時間は、実際のサービス提供時間ではなく、利用者の居宅介護計画に定められた目安の時間を基準とします。
- ・ やむを得ない事情で、且つお客様の同意を得て、サービス従業者2人で訪問した場合は2人分の料金をいただきます。
- ・ 初回のサービス提供責任者のサービス（または同行）は、200単位となります。
- ・ 料金のお支払いは基本的に金融機関より引き落としとさせていただきます。
- ・ 一か月の合計金額の請求書を翌月中旬にお渡しし、サービス提供月の翌月27日に引き落としさせていただきます。（27日が土曜・日曜・祝祭日の場合は翌営業日が引き落とし日となります。）
- ・ 交通費等は一切かかりません。
- ・ 利用者様宅において、サービス提供のために必要な電気、ガス、水道洗剤等の費用は利用者様負担となります。

### 〔居宅介護サービス〕

【5級地・1単位の単価 10.60円】

項目	サービス内容	金額	保険単位	自己負担額	
				1割負担	
基本額	身体介護	30分未満	2,714円	256単位	271円
		30分以上1時間未満	4,282円	404単位	428円
		1時間以上1時間30分未満	6,222円	587単位	622円
		1時間30分以上2時間未満	7,091円	669単位	709円
		2時間以上2時間30分未満	7,992円	754単位	799円
		2時間30分以上3時間未満	8,872円	837単位	887円
	3時間以降30分を増すごとに	880円	83単位	88円	
	家事援助	30分未満	1,124円	106単位	112円
		30分以上45分未満	1,622円	153単位	162円
		45分以上1時間未満	2,088円	197単位	208円
		1時間以上1時間15分未満	2,533円	239単位	253円
		1時間15分以上1時間30分未満	2,915円	275単位	291円
1時間30分以降30分を増すごとに		371円	35単位	37円	

### 〔重度訪問介護サービス〕

項目	サービス内容	金額	保険単位	自己負担額
				1割負担
基本額	1時間未満	1,972円	186単位	197円
	1時間以上1時間30分未満	2,936円	277単位	293円
	1時間30分以上2時間未満	3,911円	369単位	391円
	2時間以上2時間30分未満	4,887円	461単位	488円
	2時間30分以上3時間未満	5,862円	553単位	586円
	3時間以上3時間30分未満	6,826円	644単位	682円
	3時間30分以上4時間未満	7,802円	736単位	780円
	4時間以上8時間未満 以降30分を増すごとに	901円	85単位	90円
	8時間以上12時間未満 以降30分を増すごとに	901円	85単位	90円
	12時間以上16時間未満 以降30分を増すごとに	859円	81単位	85円
	16時間以上20時間未満 以降30分を増すごとに	912円	86単位	91円
	20時間以上24時間未満 以降30分を増すごとに	848円	80単位	84円

※支払限度額を超過する場合には、当該超過分は介護保険報酬額を自己負担いただきます。

## 〔介護職員処遇改善加算〕 介護従業者の賃金水準維持の為

介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)：1ヶ月の合計利用料金に対して、40.2%を加算

### キャンセル料について

時期	キャンセル料
サービス利用日の前々日まで	無料
サービス利用日の前日まで	利用者負担金の50%
サービス利用日の当日	利用者負担金の100%

- ・急を要する場合以外はできる限り早めにご連絡をいただくと助かります。

### その他お願い

- ・衛生管理のため、訪問の際手洗いまたは手指消毒、適宜マスクや手袋をさせていただきますので、ご了承ください。
- ・技術の均一化、多面的アプローチのため複数の従業者で担当させていただくため、毎回一定の者が訪問させていただくわけではない事をご了承ください。
- ・2週間以上ご入院などの理由でサービスをお休みされ、再開の目処が立たない場合、担当者や訪問する曜日および時間を再考させていただくことがありますので、ご了承ください。
- ・訪問時に使用する水道光熱費、日用品や処置に必要な医療品などは利用者様の負担になりますので、ご了承ください。
- ・交通状況等によっては予定の訪問時間通りに訪問できない場合がございますので、ご了承ください。
- ・悪天候等の場合はご相談の上、訪問日時を調整させていただく場合がございます。

### 緊急時の対応方法

サービス提供中に緊急な状態と判断される事態が起きた場合は、速やかにご家族、主治医、及び担当相談支援専門員、緊急連絡先(訪問時にご家族が不在の場合)に連絡させていただきます。また、主治医への連絡が困難な場合、あらかじめ事業所が定めた協力医療機関へ連絡するとともに受診時の適切な処置を講じるものとします。

# 個人情報使用同意書

私（利用者）、及びその家族の個人情報については、以下に記載するとおり必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

## 記

1. 使用する目的
  - (1) 利用者に居宅介護・重度訪問介護サービスを提供するため、医療機関等への連絡調整等
  - (2) サービス提供するために実施されるサービス担当者会議及び関係職種との連絡調整等において必要な場合
  - (3) 請求事務
  - (4) ご家族等への利用者の心身の状況及びサービスの利用状況の説明
  - (5) その他、利用者が利用するサービスの提供に必要な事項
2. 使用する事業者の範囲
  - (1) 利用者が提供を受けているすべての医療機関、サービス事業者
  - (2) 行政窓口等関係機関
3. 使用する期間  
契約で定める期間
4. 条件
  - (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、提供に当たっては関係者以外の者に漏れることの無いよう細心の注意を払うこと
5. 個人情報の内容
  - (1) 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況などサービスを提供するために必要な利用者や家族個人に関する情報  
※「個人情報」とは、利用者個人及びその家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は識別され得る肖像権を含むものをいいます。
6. その他  
事業者は個人情報保護法に準拠し、個人情報を保護するためのしくみをつくりその実践に努め、個人情報保護活動を行います。

以上

- 事業者は、居宅介護・重度訪問介護サービスの提供に当たり、利用者もしくは家族に対して本書面に基づいて重要事項、個人情報に関する取扱いについて説明をしました。
- サービスの契約に当たり、本書に基づいて重要事項の説明を受けました。
- 利用契約書の説明を受け、内容に同意しました。
- 私（利用者）、及びその家族の個人情報については、別紙に記載するとおり必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

※前記の契約を証するため本書二通を作成し、利用者また事業者が一通ずつ保有するものとします。

私は、以上の契約の内容および重要事項、利用料金、追加サービスの確認、個人情報使用同意書等について指定訪問介護アットプレオ石神より説明を受け、内容を確認しました。

利用者	氏名		
	住所	〒                      -	
	電話番号		
家族 又は 代理人氏名		・利用者との関係：                                      ・代筆の理由：書字が難しい・その他（                      ）	

当事業者は、指定訪問介護事業者として、以上の契約の内容及び重要事項、利用料金等について利用者へ説明しました。当事業者は、利用者の申し込みを受諾し、この契約書に定めるサービスに対して責任をもって行います。

事業者名称	株式会社 AT （代表者） 代表取締役 津田篤志		
<input type="checkbox"/> 担当事業所	指定訪問介護 アットプレオ石神	説明者	
住所	埼玉県川口市石神 1573-10		
電話番号	048-287-3131	FAX	048-287-8436

説明日：西暦                      年   月   日

私は、居宅介護・重度訪問介護サービスの保険適用の変更について、契約の内容および追加サービスの確認について、指定訪問介護アットプレオ石神より説明を受け、内容を確認しました。

変更内容			
利用者（代理人）	代理人の場合 続柄：		
代表者	代表取締役 津田 篤志	説明者	