

社会福祉法人一誠会
偕楽園ホーム 訪問介護事業所
介護保険外サービス
重要事項説明書

社会福祉法人一誠会が設置・運営する偕楽園ホーム訪問介護事業所(以下、「事業所」といいます)は、利用者に対して、介護保険外サービス(以下、「サービス」といいます)を各利用者との契約に基づき、提供します。

事業所の概要や提供するサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

1. 運営事業者

法人名	社会福祉法人 一誠会
事業所名	偕楽園ホーム
法人所在地	〒192-0005 東京都八王子市宮下町 983 番地
電話番号	042-691-2830
代表者氏名	理事長 鈴木 康之
設立年月日	昭和54年2月23日

2. サービスの内容

(1) 介護保険外サービスとは、事業所が利用者の日常性からのご希望に総合的にお答えするサービスです。なお、介護保険のサービスを併用される方は下記のことをご了承ください。

- サービスは法定代理受領サービスではありませんので、介護保険の給付対象にはなりません。したがって、提供したサービスを介護保険対象のサービスに振り替えることはできません。
- サービスが介護支援専門員の居宅サービス計画に計画されている場合は、サービスの提供にあたり、介護支援専門員および保険医療サービスまたは福祉サービスを提供するものと密接な連携に努めます。

(2) 事業所は、指定の時間において、介護保険の適用とならない日常的な家事代行や外出時の見守り、身体的な解除などを行います。サービス内容は利用者との打ち合わせの上、「介護保険外サービス計画書」を作成し、同意いただいたサービス内容を行います。但し専門的、あるいは高度な知識・技術を必要とするサービスは行えませんのでご了承ください。

※サービス内容例

- ①掃除 ②洗濯 ③買物 ④入院中のケア（入退院の準備） ⑤通院時の院内付き添い
⑥外出付き添い 等々

別紙「介護保険外サービス できること一覧」を参照ください。

3. サービス提供の記録

サービスを提供した際には、「サービス実施記録簿」に記録して、利用者の捺印を頂きます。複写式となっておりますので、一部を事業所でいただき、一部を利用者控えとしてお渡しいたします。

4. サービス提供責任者

サービスを提供するにあたっての責任者は次の通りです。なお、サービスについてご相談やご不満がある場合には、どんなことでもお寄せください。

氏名 ： 安部 雄治

連絡先 ： TEL 042-691-2830（代表）
 TEL 042-659-3366（直通）
 FAX 042-691-2830

5. 料金表

1時間パック	3,200円
2時間パック	6,400円
3時間パック	9,600円

15分単位で別作業、別の日時作業が行えます。

15分単位で切り上げ計算されます。

料金は1時間毎のパック料金となります。

1時間オーバーした場合は1時間追加されます。(3,200円の追加)

サービスを提供した際には、「サービス実施記録簿」に記録して、利用者の捺印を頂きます。

サービス開始場所までの交通費、支援中の飲食費が発生する場合、実費請求となります。

時間単位での請求になります。したがって、30分みのサービスでも1時間分の請求になりますのでご了承ください。また、30分を2回使用された場合等、1カ月の合計時間で計算し時間単位でのご請求になります。但し1回のサービスは15分単位で切り上げ計算となります。

別紙 「偕楽園ホーム訪問介護事業所 介護保険外サービス 料金表」を参照してください。

6. キャンセルについて

(1) サービスの利用を休止する際には、すみやかに前期のサービス提供責任者までご連絡ください。

(2) 利用者の都合で単発的にサービスを中止する場合には、サービス利用の前営業日の18時までにご連絡ください。(前営業日の18時以降のキャンセルは、次のキャンセル料を申し受けることとなりますのでご了承ください。)

時期	キャンセル料
サービスご利用予定日の前営業日・営業時間までにキャンセルのご連絡	無料
サービスご利用日の前営業日・営業時間以降のキャンセル (もしくは連絡の無いキャンセル)	1,000円

7. 賠償責任

事業所は、サービスの提供にともなって、事業所の責めに帰すべき事由により、ご利用者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、適正な賠償義務の履行を誠実にを行います。

ただし、サービス提供時(外出介助含む)にヘルパーの身体能力では防ぎきれない下記のような場合に対しては、賠償の範囲に含まれないことがあります。

(1) 利用者の失踪・徘徊・第三者への危害(人心傷害と物損害を含む)、自傷、物損(所有者に関わらず)など

- (2) 利用者の体調の急変や医療機器の不具合などの不可抗力または不測の事態による損害
- (3) ペットの失踪、ペットによる第三者への危害（人身傷害と物損害を含む）
- (4) 利用者のサービス中に注意すべき点について、利用者から事業所への事前情報提供が不十分で、予測困難な損害

8. 事業所の概要

事業所の名称	偕楽園ホーム訪問介護事業所
事業所の所在地	〒192-0005 東京都八王子市宮下町 983 番地
交通機関	JR 八王子駅より西東京バス（戸吹行き） 停留所「宮下橋」下車 徒歩5分
電話番号	042-691-2830（代表） 042-659-3366（直通）
FAX 番号	042-691-8288
責任者	安部 雄治

9. その他の確認事項

事 項	有 無	備 考
ヘルパー変更の可否	有	変更を希望される方はお申し出ください
男性ヘルパーの有無	有	男性ヘルパーも在籍しております
従業員研修の実施	有	2カ月に1回研修を実施しております
サービスマニュアル	有	

10. 相談・苦情について

事業所における苦情やご相談は以下の窓口で受け付けます。

窓口	担当者 安部 雄治
受付時間	9:00～18:00（毎週月～金曜日） ※土日祝日及び12月29日～1月3日を除く。
電話番号	042-691-2830（代表） 042-659-3366（直通）

