

重要事項説明書

(小規模多機能型居宅介護サービス)

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9条に基づいて、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

事業者名称	有限会社 サン
主たる事業所の所在地	愛知県名古屋市緑区桶狭間北三丁目902番地
法人種別	有限会社
代表者名	松永 さやか
電話番号	052-625-1567

介護保険法令に基づき名古屋市長から指定を受けている事業所名称（指定番号）	小規模多機能型ホーム虹色 (2391400088)
--------------------------------------	------------------------------

2 ご利用事業所

ご利用事業所の名称	小規模多機能型ホーム虹色
指定事業者番号	2391400088
所在地	名古屋市緑区桶狭間巻山1812
電話番号	052-621-3373
営業日	365日
営業時間（訪問サービス）	24時間
同（通いサービス）	10時～ 17時
同（宿泊サービス）	17時～翌10時
通常の事業の実施地域	名古屋市緑区 全域
登録定員	29人 ※ 当事業所は、原則として利用申込に応じますが、ご登録いただいている場合であっても、
利用定員（通いサービス）	18人 利用定員を超過する場合には、通いサービス
同（宿泊サービス）	9人 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。

3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	要介護及び要支援状態にある高齢者に対して適切なサービスを提供することを事業の目的とします。
運営の方針	要介護者及び要支援者が可能な限り、住み慣れた地域でその人らしい暮らしが実現できるよう、通い、訪問、宿泊等を柔軟に組み合わせることにより、家庭的な環境と地域住民との交流の下で日常生活の援助を行い、利用者がその有する能力に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ことを運営の方針とします。

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	介護福祉士 介護支援専門員	1人	常勤1名 午前 9時～午後 6時
介護従業者	介護福祉士又は訪問 介護員養成研修2級 課程及び介護職員初 任者研修を修了した 者等	19人	常勤7名（兼務1名） 非常勤12名（兼務1名） ・早勤 午前8時半～午後5時半 ・遅勤 午前11時～午後 8時 ・夜勤 午後 5時～翌午前10時 ・中勤1 午前 9時～午後 6時 ・中勤2 午前9時半～午後6時半 ・訪問 午前8時45分～午後5時45分 ・宿直 午後 6時～午前 9時
	看護師又は准看護師	1人	非常勤1名 午前9時 ～ 午後3時
介護支援専門員	介護支援専門員 （介護福祉士）	1人	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1割負担の場合 （それぞれの自己負担割合額による）	
小規模多機能 型居宅介護サ ービス	通いサービス 訪問サービス 宿泊サービス	保険適用有	1ヶ月	要支援1	3,367円
			同一建物	要支援2	6,802円
				要介護度1	10,205円
				要介護度2	14,998円
				要介護度3	21,815円
				要介護度4	24,078円

				要介護度 5	26,550円
			1ヶ月	要支援 1	3,736円
				要支援 2	7,550円
			同一建物 以外に居 住	要介護度 1	11,326円
				要介護度 2	16,645円
				要介護度 3	24,214円
				要介護度 4	26,725円
				要介護度 5	29,467円
加算	初期加算	保険適用有	30/日	30日間	974円
	認知症加算Ⅰ		800/月		866円
	認知症加算Ⅱ		500/月		541円
	総合マネジメント体制 強化加算（Ⅱ）		800/月		866円
	サービス提供体 制強化加算Ⅰ		750/月		812円
	サービス提供体 制強化加算Ⅱ		640/月		693円
	サービス提供体 制強化加算Ⅲ		350/月		379円
	介護職員等 処遇改善加算 （Ⅱ）		利用月各加 算を加えた 単位 ×14.6%	利用月各加算を加えた単位 ×14.6%	
食事の提供に 関する費用	朝食	保険給付外	1回		360円
	昼食				550円
	おやつ				150円
	夕食 (通いサービスは、 昼食とおやつになり ます)				590円

宿泊に要する費用	< 宿泊室の詳細 > 部屋名「101 号、102 号、103 号、104 号、105 号、106 号、107 号、108 号、109 号」 広さ 9.0 平方メートル 定員数 1 名 備品・設備 (1) ベッド (2) 寝具 (3) エアコン (4) 衣装ケース	保険給付外	1 泊	4,134 円
おむつ代		保険給付外	1 枚	実費

6 交通費

利用者の居宅が当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、事業実施地域を越える地点からの距離に応じた別紙料金表に基づいた実費をいただきます。

7 苦情申立窓口

当施設ご利用相談室	窓口担当者 杉田 里恵 ご利用時間 毎日 午前 9 時～午後 6 時 ご利用方法 電話 (052-621-3373) 苦情箱 (玄関に設置) 愛知県国民健康保険団体連合会介護保険課苦情窓口 電話 052-971-4165 名古屋市健康福祉局高齢福祉部介護保険課 電話 052-959-3087
-----------	---

8 緊急時の対応方法

利用者のかかりつけ医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。

協力医療機関	医療機関の名称	桶狭間病院 藤田こころケアセンター
	院長名	藤田 潔
	所在地	豊明市栄町南館3-879
	電話番号	0562-97-1361
	診療科	神経科、精神科、内科、外科、肛門科、循環器科、胃腸科、リハビリテーション科、歯科
	入院設備	ベット数 315床
協力医療機関	医療機関の名称	おけはざまクリニック
	医師	小川 貴史
	所在地	名古屋市緑区桶狭間北3丁目107
	電話番号	052-629-2300
	診療科	内科、泌尿器科、皮膚科、透析センター
	入院設備	ベット数 0床
協力医療機関	医療機関の名称	愛光整形外科
	院長名	早川 克彦
	所在地	名古屋市緑区有松町大字桶狭間字神明廻間 57-60
	電話番号	052-625-1009
	診療科	整形外科、内科、リハビリテーション科
	入院設備	ベット数 19床
協力介護施設	医療機関の名称	特別養護老人ホーム 緑生苑
	苑長名	原田 孝
	所在地	名古屋市緑区大高町字上蝮池14番地
	電話番号	052-625-1538
	入所設備	定員数 80床

9 非常災害対策

非常時の対応	別途定める「小規模多機能型居宅介護虹色 消防計画」にのっとり対応を行います。
近隣との協力関係	桶狭間北町内会（桶狭間消防団）と近隣防災協定を締結し、常時の相互の応援を約束しています。
非常時の訓練等	別途定める「小規模多機能型居宅介護虹色 消防計画」にのっとり年2回夜間および昼間を想定した避難訓練を、入所者も参加して実施し

	ます。			
防災設備 (特別養護老人 ホームと共通)	設備名称	個数等	設備名称	個数等
	スプリンクラー	あり	自動通報装置	あり
	避難階段	—	非常通報装置	なし
	自動火災報知機	あり	漏電火災報知機	なし
	誘導灯	6 個所	非常用電源	不要
	ガス漏れ報知器	不要	消火器	2 個所
	カーテン、布団等は防煙性能のあるものを使用しております			
消防計画等	消防署への届出日：平成 27 年 4 月 1 日 防火管理者：高野 義臣			

令和 年 月 日

当事業所は、利用者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。

小規模多機能型居宅介護サービス事業者
主たる事務所所在地
名古屋市緑区桶狭間北三丁目 902 番地

名称
有限会社サン
代表取締役 松永 さやか ⑩

説明者 所属
氏名 加藤 和久 ⑩

私は、本書面に基づいて、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。

使用者
住所

氏名

印

署名代行者
住所

氏名

印

(別 紙)

サービス区域外交通費料金表

内 容	金 額
ガソリン代	40円／km