

小規模多機能型居宅介護事業所 (介護予防小規模多機能型居宅介護事業所) 「心」

重要事項説明書

特定非営利活動法人 心老宅

当事業所は介護保険の指定を受けています。
(草津市 指定 第 2590600033 号)

当事業所はご契約者に対して指定（介護予防）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、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

※当サービスの利用は、原則として要介護認定の結果「要支援・要介護」と認定された方が対象となります。要介護認定を申請されている方はサービス利用可能です。

※要介護認定の結果「自立」と認定された場合は、全額負担となります。

目次

1	事業者・・・・・・・・・・・・・・・・	2
2	事業所の概要・・・・・・・・・・	2～3
3	事業実施地域及び営業時間・・・・・・・・	3
4	職員の配置状況・・・・・・・・・・	4
5	当事業所が提供するサービスと利用料金・・・・・・・・	4～7
6	運営推進会議の設置・・・・・・・・・・	8
7	協力医療機関、バックアップ施設・・・・・・・・	8
8	サービス利用にあたっての留意事項・・・・・・・・	8
9	守秘義務・・・・・・・・・・・・・・・・	9
10	個人情報の保護・・・・・・・・・・	9
11	相談・苦情対応について・・・・・・・・	9
12	高齢者虐待防止について・・・・・・・・	10
13	身体的拘束等について・・・・・・・・	10
14	緊急時の対応について・・・・・・・・	10
15	事故発生時等の対応について・・・・・・・・	11
16	非常災害時の対応・・・・・・・・・・	11
17	衛生管理・・・・・・・・・・・・・・・・	11
18	生産性の向上に資する取り組み・・・・・・・・	12
19	認知症対応力の強化・・・・・・・・・・	12
20	看取り介護対応について・・・・・・・・	12
21	実習生の受け入れについて・・・・・・・・	12
22	カスタマーハラスメントについて・・・・・・・・	12
23	入院時の取り扱いについて・・・・・・・・	13
24	その他・・・・・・・・・・・・・・・・	13

1. 事業者

- (1) 法人名 特定非営利活動法人宅老所 心
- (2) 法人所在地 滋賀県草津市駒井沢町 343
- (3) 電話番号 077-568-3186
- (4) 代表者氏名 理事長 村田美穂子
- (5) 設立年月 平成15年11月12日

2. 事業所の概要

- (1)事業所の種類 指定小規模多機能型（介護予防小規模多機能型）居宅介護事業所
- (2)事業所の目的 住み慣れた地域で生活するために、介護保険法令に従い利用者が自宅で可能な限り暮らし続けられるような生活の支援を目的として、通いサービス、訪問サービス、宿泊サービスを柔軟に組み合わせてサービスを提供します。
- (3)事業所の名称 小規模多機能型居宅介護事業所 心
- (4)事業所の所在地 滋賀県草津市駒井沢町 246-1
- (5)電話番号 0 7 7－5 6 8－3 1 7 5
- (6)管理者氏名 森本 信吾
- (7)当事業所の運営方針
- ・馴染みの地域で、ほっとできる場所を提供していきます。
 - ・地域の中で最期までその人らしく暮らすことができるよう支援していきます。
 - ・その人の思いや行動に、さりげなく気づき・専門的な知識や技術をもって、サービスを提供していきます。
- (8)開設年月 平成22年5月1日
- (9)登録定員 29名（通いサービス定員18名、宿泊サービス定員6名）
- (10)居室等の概要 当事業所では、以下の居室・設備をご用意しています。宿泊サービスの際に利用される居室は個室ですが、お部屋の指定はご希望に添えない場合があります。

居室・設備の種類		室数	備考
宿泊室	個室	2室	7.45㎡、食堂57.13㎡
	2人部屋	2室	間仕切りで個室に各7.45㎡
	合計	4室	2人部屋を間仕切り仕様で全6室

居室	7.45㎡
食堂	57.13㎡
台所	9.93㎡
浴室	7.45㎡
消防設備	・自動火災報知機 ・ガス漏れ探知機 ・非常用照明 ・誘導灯 ・消火器 ・スプリンクラー
その他	トイレ3ヶ所、テラスルーム

3. 事業実施地域及び営業時間

- (1)通常の事業の実施地域 草津市
- ※上記以外の地域の方は原則として当事業所のサービスを利用できません。

(2)営業日及び営業時間

営業日	年中無休
通いサービス	月～日 8時30分から17時30分まで
訪問サービス	月～日 24時間
宿泊サービス	月～日 17時30分から8時30分まで

※受付・相談については、9時から17時までです。

4. 職員の配置状況

当事業所では、契約者に対して指定（介護予防）小規模多機能型居宅介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

＜主な職員の配置状況＞ ※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職 種	常勤	非常勤	常勤換算	指定基準	職務の内容
1. 管理者	1 人	0 人	1 人	1 人	事業内容調整
2. 介護支援専門員 (計画作成担当者)	0 人	1 人	0. 7 人	1 人 (非常勤可)	サービスの調整・ 相談業務
3. 介護職員	6 人	6 人	1 0. 8 人	7 人	日常生活の介護・ 相談業務
4. 看護職員	0 人	3 人	2. 1 人	1 人 (非常勤可)	健康チェック等の 医務業務

＜主な職種の勤務体制＞

職 種	勤 務 体 制
1. 管理者	勤務時間：9：00～17：45
2. 介護支援専門員	勤務時間：9：00～17：45
3. 介護職員	主な勤務時間： 8：30～17：15 夜間の主な勤務時間：20：00～8：30 その他、利用者の状況に対応した勤務時間を設定します。
4. 看護職員	勤務時間：8：30～17：15
その他の勤務時間 (全職員共通)	早出勤務時間 8：00～16：45 遅出勤務時間 10：30～19：15 11：30～20：15 宿直待機時間 20：00～翌8：00

5. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所では、ご契約者に対して以下の2つのサービスを提供します。

(1) 利用料金が介護保険から給付される場合(介護保険の給付の対象となるサービス)

(2) 利用料金の全額をご契約者に負担いただく場合
(介護保険の給付対象とならないサービス)

(1) -A 介護保険の給付の対象となるサービス

以下のサービスについては、利用料金が介護保険から給付され、利用者の自己負担は費用全体の1割（一定以上の所得のある方の場合、負担割合が2割または、3割）になります。詳細は「介護保険負担割合証」をご確認ください。ア～ウのサービスを具体的にそれぞれどのような頻度、内容で行うかについては、ご契約者と協議の上、(介護予防)小規模多機能型居宅介護計画に定めます。

＜サービスの概要＞

ア) 通いサービス

事業所のサービス拠点において、食事や入浴、排泄等の日常生活上の世話や機能訓練を提供します。

①日常生活の援助

日常生活動作能力に応じて必要な介助を行う。

- ア・移動の介助
- イ・養護（休養）
- ウ・通院の介助等その他必要な介護

②健康チェック

検温、脈拍や血圧測定、体重測定等、契約者の健康状態の把握

③機能訓練

契約者が日常生活を営むのに必要な機能の減退を防止するための訓練及び契約者の心身の活性化を図るための各種支援を提供する。また、外出の機会の確保、その他契約者の意向を踏まえた地域社会生活の継続のための支援を行う。

- ア・日常生活動作に関する訓練
- イ・レクリエーション（アクティビティ・サービス）
- ウ・グループ活動
- エ・行事的活動
- オ・園芸活動
- カ・趣味活動（ドライブ、買物等含む）
- キ・地域における活動への参加

④食事支援

- ア・食事の準備、後片付け
- イ・食事摂取の介助
- ウ・その他の必要な食事の介助

⑤入浴支援

- ア・入浴または清拭
- イ・衣服の着脱、身体の清拭、洗髪、洗身の介助
- ウ・その他必要な介助

⑥排泄支援

契約者の状況に応じて適切な排泄の介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行う。

⑦送迎支援

契約者の希望により、ご自宅と事業所間の送迎サービスを行う。

イ）訪問サービス

- ・契約者の自宅にお伺いし、食事や入浴、排泄等の日常生活上の援助を提供します。
- ・訪問サービス実施のための必要な備品等（水道・ガス、電気を含む）は無償で使用させていただきます。
- ・訪問サービスの提供にあたって、次に該当する行為はいたしません。

- ①医療行為（介護職の場合）
- ②契約者もしくはその家族等からの金銭または高価な物品の授受
- ③飲酒及びご契約者もしくはその家族等の同意なしに行う喫煙

④契約者もしくはその家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動

⑤その他契約者もしくはその家族等に行う迷惑行為

ウ) 宿泊サービス

事業所に宿泊していただき、食事、入浴、排泄等の日常生活上の援助を提供します。

<サービス利用料金>

(1) -A 介護保険の給付対象となるサービス

通い・訪問・宿泊（介護費用分）すべてを含んだ一月単位の額（利用料金は1か月ごとの包括費用（定額）です。（短期利用居宅介護の場合は利用日数分、別紙サービス料金表参照）

別紙のサービス料金表によって、契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払いください。（サービスの利用料金は、ご契約者の要支援・要介護度に応じて異なります）

☆月ごとの包括料金ですので、契約者の体調不良や状態の変化等により（介護予防）小規模多機能型居宅介護計画に定めた期日より利用が少なかった場合、または（介護予防）小規模多機能型居宅介護計画に定めた期日より多かった場合であっても、日割りでの割引または増額はいたしません。

☆月途中から登録した場合または登録を終了した場合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。この場合の登録日及び登録終了日とは、以下の日を指します。

登録日…利用者が当事業所と利用契約を結んだ日以降で、通い・訪問・宿泊のいずれかのサービスを実際に利用開始した日

登録終了日…利用者と当事業所の利用契約を終了した日

☆契約者の要支援・要介護認定結果が不明な場合（申請済み）には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援・要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆契約者に提供する食事及び宿泊に係る費用等は別途いただきます

☆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、契約者の負担額を変更します。

(1) -B 介護保険の給付の対象となるサービス

下記のサービスについては、利用料金が介護保険から給付され、利用者の自己負担は費用全体の1割（一定以上の所得のある方の場合、負担割合が2割または、3割）になります。詳細は「介護保険負担割合証」をご確認ください。

○短期利用居宅介護サービス（登録者以外）

利用者の状態や利用者の家族等の事情により、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員〔指定介護予防支援事業所の担当職員〕が、緊急に利用することが必要と認めた場合であって、事業所の介護支援専門員が、事業所の登録者に対するサービスの提供に支障がないと認めた場合に、短期間の指定小規模多機能型居宅介護〔指定介護予防小規模多機能型居宅介護〕（以下「短期利用居宅介護」という。）を提供します。

2 宿泊室を活用する場合は、登録者の宿泊サービスの利用者と登録者以外の短期利用者の合計が、宿泊サービスの利用定員の範囲内で、空いている宿泊室を利用するものとします。

3 短期利用居宅介護の利用は、あらかじめ7日以内（利用者の日常生活上の世話をを行う家族等の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日以内）の利用期間を定めるものとします。

4 (介護予防) 短期利用居宅介護計画については、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員〔指定介護予防支援事業所の担当職員〕の居宅介護計画書に沿って、契約者一人ひとりの人格を尊重し、住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、契約者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、地域での暮らしを支援するものです。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス

※別紙サービス料金表参照

＜サービスの概要＞

☆ 経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行う1か月前までにご説明します。

(3) 利用料金のお支払い方法

前記 (1)、(2) の料金・費用は、1ヶ月ごとに計算し次のいずれかの方法により翌月末日までにお支払いください。

①事業所での現金支払

②銀行振込み 【銀行振込の場合】 京都信用金庫 草津西支店

普通預金 286678

特定非営利活動法人宅老所心 理事 村田 美穂子

③口座振替

(4) 利用の中止、変更、追加

(介護予防) 小規模多機能型居宅介護サービスは、(介護予防) 小規模多機能型居宅介護計画に定められた内容を基本としつつ、契約者の日々の様態、希望等を勘案し、適時適切に通いサービス、訪問サービスまたは宿泊サービスを組み合わせて介護を提供するものです。

☆ 利用予定日の前に、契約者の都合により、(介護予防) 小規模多機能型居宅介護サービスの利用を中止または変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合には原則としてサービスの実施日の前日までに事業者申し出てください。

前記(1)の介護保険の対象となるサービスについては、利用料金は1か月ごとの包括費用(定額)のため、サービスの利用回数等を変更された場合も1ヶ月の利用料は変更されません。ただし、前記(2)の介護保険の対象外のサービスについては、利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、キャンセル料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。ただし契約者の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。(特別警報等発令時についても同様です。)

利用予定日の前日までに申し出があった場合	無 料
利用予定日の前日までに申し出がなかった場合	食事代のみ(昼食 700 円、夕食 700 円)

☆ サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により契約者の希望する日時にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時を契約者に提示して協議します。

(5) (介護予防) 小規模多機能型居宅介護計画について

(介護予防) 小規模多機能型居宅介護サービスは、契約者一人ひとりの人格を尊重し、住み慣れた地域での生活を継続することができるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、契約者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、通いサービス、訪問サービス及び宿泊サービスを柔軟に組み合わせることにより、地域での暮らしを支援するものです。

事業者は、契約者の状況に合わせて適切にサービスを提供するために、契約者と協議の上で(介護予防) 小規模多機能型居宅介護計画を定め、またその実施状況を評価します。計画の内容及び評価結果等は書面に記載してご契約者に説明の上交付します。

※他の在宅サービスでは、例外的に「訪問看護」「福祉用具貸与」「居宅療養管理指導」の利用ができません。契約者の心身の状況を踏まえて、担当介護支援専門員から提案させていただく場合もございます。また、家族の方からのご要望を受け、計画に反映する場合もございます。

6. 運営推進会議の設置

当事業所では、下記のとおり運営推進会議を設置します。(介護予防) 小規模多機能型居宅介護の提供にあたり、サービスの提供状況(事故・苦情・身体拘束・虐待・感染等、運営において重要な事項)について定期的に報告するとともに、その内容等についての評価、要望、助言を受けるためです。また、サービスの改善及び質の向上を目的として、1年に1回自己評価を行い、当該自己評価結果について、運営推進会議において第三者の観点からサービス評価(外部評価)を受けます。なお評価結果については市に提出すると共に法人ホームページで公開します。

＜運営推進会議＞

構 成：契約者、契約者の家族、市職員、地域住民の代表者、協力医療機関
地域包括支援センター職員、小規模多機能型居宅介護について知見を有する者等
開 催：隔月で開催(6回/年)。
会議録：運営推進会議の内容、評価、要望、助言等について記録を作成します。

7. 協力医療機関、バックアップ施設

当事業所では、各契約者の主治医との連携を基本としつつ、病状の急変等に備えて以下の医療機関を協力医療機関として連携体制を整備しています。

＜協力医療機関＞

草津ハートセンター	所在地	草津市駒井沢町407-1
	TEL	077-568-5333
あゆかわ歯科クリニック	所在地	草津市川原1丁目8-10
	TEL	077-564-8011
南草津けやきクリニック	所在地	草津市南草津1丁目1番8号レガーロ南草津2F
	TEL	077-565-7708

＜バックアップ施設＞

特別養護老人ホーム ゆうすいのさと 所在地 草津市駒井沢町400-1

8. サービス利用にあたっての留意事項

- サービス利用の際には、介護保険被保険者証と介護保険負担割合証を提示してください。
- 事業所内の設備や器具は本来の用途に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただく場合があります。
- ご自宅で使用されている福祉用具（杖、車いす、歩行器等）がある場合は、持参し使用してください。
- 他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮ください。
- 所持金品は、自己の責任で管理してください。
- 事業所内での他の利用者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。

9. 守秘義務等

○契約者及びその家族に関する守秘義務

事業所及び職員は、サービス提供をするうえで知り得た契約者及びその家族に関する事項を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務はサービス提供契約が終了した後も継続します。

○職員に対する守秘義務

法人は、就業規則にて守秘義務を規定しています。職員は職を辞した後も継続して義務を負います。

10. 個人情報の保護

- 事業所は、契約者及びその家族からあらかじ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契約者の個人情報を用いません。
- 事業所は、契約者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物については、管理者の注意をもって管理し、また、記録物処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。

11. 相談・苦情対応について

(1) 苦情・要望・相談等

- 窓口担当者 管理者 森本 信吾
- 苦情解決責任者 理事長 村田 美穂子
- 受付時間 毎週月曜日～日曜日 9:00～17:00

(2) 行政機関その他苦情受付機関

草津市役所 介護保険課	所在地	草津市草津3丁目13-30
	電話番号	077-561-2369
	FAX	077-561-2480
国民健康保険団体連合会 (介護保険苦情相談窓口)	所在地	大津市中央4丁目5-9
	電話番号	077-510-6605
	FAX	077-522-2628
滋賀県運営適正化委員会 (あんしん・なっとく委員会)	所在地	大津市笠山7丁目8-138
	電話番号	077-567-4107
	FAX	077-561-3061

12. 高齢者虐待防止について

○高齢者虐待防止等のための取り組み

事業所は、人権の擁護・虐待の防止等の為に、次に掲げる通り必要な措置を講じます。

- ・研修等を通じて、職員の人権意識の向上や知識・技術の向上に努めると共に指針を定めます。また、担当者（主任）や責任者（管理者）を設置し定期的に委員会を開催する等必要な体制の整備を行います。
- ・職員が支援にあたっての悩みや苦労を相談できる体制を整えるほか、職員が利用者等の権利擁護に取り組める環境の整備に努めます。

13. 身体的拘束等について

○身体的拘束等の禁止

事業所は、当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。

○緊急やむを得ない場合の検討

緊急やむを得ない場合に該当する、以下の3要件をすべて満たす状態であるか、管理者及び介護支援専門員、介護職員・看護職員等により検討会議等を行います（個人では判断しません）。また、経過観察記録を整備します。

<3 要件>

- ・当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高い場合
- ・身体的拘束等を行う以外に代替する介護方法がない事
- ・身体的拘束等が一時的であること

○身体的拘束等の記録

身体的拘束等を行う場合には、上記の検討会議録・契約者の家族への説明、経過観察や再検討の結果等を記録します。

○再検討

身体的拘束等を行った場合には、日々の心身の状態等の経過観察を行い検討会議にて、拘束の必要性や方法に関する再検討を行い、要件に該当しなくなった場合は、直ちに身体的拘束等を解除します。また、一時的に解除して状態を観察する等の対応も考えます。

※前項の規定による身体的拘束等を行う場合には、あらかじめ契約者の家族に、利用者の心身の状況、緊急やむを得ない理由、身体的拘束等の態様及び目的、身体的拘束等を行う時間、期間等の説明を行い、同意を文書で得た場合のみ、その条件と期間内においてのみ行ないます。また、担当者（主任）や責任者（管理者）を設置する等必要な体制の整備を行うとともに、従事者に対し、研修の機会を確保します。

14. 緊急時の対応について

○通い利用時または宿泊利用時

※JCS（ジャパンコーマスケール）を活用し、緊急時対応マニュアル（利用者の異常発見→救急車の要請（家族連絡等）→搬送準備等→職員への諸注意事項等）を整備し、職員への注意喚起、研修等を行っています。

○訪問時

上記と手順は異なりますが、同様にマニュアルを整備し職員への注意喚起、研修等を行っています。

○なお、希望の緊急搬送先を契約時にお聞きし搬送時に救急隊に伝えますが、病院の受け入れ状況によりその限りではありません。また、緊急時家族連絡については、第2連絡先までご記入願います。

15. 事故発生時の対応

○事業者は、契約者の事故防止等のため、担当者を設置する等必要な体制の整備を行うとともに、職員に対し、研修の機会を確保します。サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに家族、主治の医師、必要に応じて市・各関係機関に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、事故の状況及び事故に際して採った処置について記録します。具体的な対処として、

- (1) 発見時すぐに対応する…外傷の有無の確認、バイタル測定（血圧・体温・脈拍等）、看護職員に連絡、場合によっては救急車の出動依頼など
- (2) 原因を分析する…介護者側の要因・利用者側の要因・環境要因の3つの側面から考える。
- (3) 今後の対応を考える…事故対象の利用者の方には申し訳ないのですが、一つの事故を糧にして、同じ事故を起こさないよう配慮していくという対応を心がけます。

※賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。ただし、事業所および職員の責に帰すべからざる事由（生活上のリスク等）による場合にはこの限りではありません。

16. 非常災害時の対応

台風等水害や地震等につきましては、警報発令時マニュアルに従って対処いたします。非常災害等の発生の際にその事業を継続することができるよう、他の社会福祉施設と連携（バックアップ施設である「ゆうすいのさと」と相互応援協定を締結）し、協力することができる体制を構築、事業継続計画（自然災害 BCP）を作成し訓練や研修をするよう努めてまいります。火災時には、別途定める消防計画に則って対応を行います。また、避難訓練を年2回、契約者も参加して行います。

＜消防用（防災）設備＞

自動火災報知機 ・ ガス漏れ探知機 ・ 非常用照明 ・ 誘導灯 ・ 消火器 ・ スプリンクラー
非常用発電機・非常用食料品等

17. 衛生管理について

事業所の設備及び備品等については、消毒等の衛生的な管理に努めます。また、空調設備により適温の確保に努めます。職員の健康管理を徹底し、職員の健康状態によっては、利用者との接触等の行為を制限する等の措置を講ずるとともに、職員に対して手洗い、うがいを励行する等、衛生教育の徹底を図っています。また、利用者にも手洗い、うがい等の感染予防等をさせていただきます。なお、新型の感染症など特に留意する必要があると判断される場合は、別途状況に応じた対応をいたします。

○感染症対策マニュアル

感染症予防及び、まん延等に関する取組の強化を今後ますます進め、O-157、ノロウイルス、インフルエンザ、コロナ等の感染症対策マニュアルを整備し、従事者に周知徹底していきます。また、職員への衛生管理に関する研修を年2回行い、事業継続計画（BCP）を作成し訓練をする

よう努めてまいります。

18. 生産性の向上に資する取り組み

現場における課題を抽出及び分析した上で、事業所の状況に応じて、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を設置し適宜改善に努めてまいります。

19. 認知症対応力の強化

認知症介護実践リーダー研修等修了者を認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者が 20 人未満の場合は 1 以上、20 人以上の場合は左記に、当該対象者の数が 19 を超えて 10 又は端数を増すごとに 1 を加えて得た数以上配置します。また、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者に対して、専門的な認知症ケアを実施いたします。事業所の職員に対して、認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導に係る会議を実践者研修及びリーダー研修修了者を中心に定期的開催いたします。

20. 看取り介護対応について

- 変化していく身体状況や介護内容について、定期的に主治医からの説明を伺い、利用者・家族の意向に沿った適切な対応を行ないます
- 契約者や家族の意向を尊重し、契約者の意思決定についての支援を行います。また、看取り介護対応についてカンファレンスを開催し、情報共有に努めケアの統一を図ります。

21. 実習生の受入れについて

後進の養成という意味合いで実習生の受け入れは、介護業界全体の人材育成に大きく貢献するものです。専門知識や技術を学ぶため現場で実際の介護業務を経験することで、理論だけでは得られない実践力を身につけることができます。また、利用者の方との関わりを通して、コミュニケーション力や人間性も育まれます。実習生が積極的にコミュニケーションを図ることで、ご利用者様の日常に新しい刺激や活気が生まれます。介護スタッフも実習生の指導を通じて自身のスキルを再確認し、事業所のサービス向上につながります。地域社会における介護の理解を深め、地域福祉向上にもつながります。実習生は指導職員の下で業務を行い個人情報やプライバシーの保護を徹底して行います。また、受入れについては誓約書の記入提出を義務付けています。

22. カスタマーハラスメント等について

契約者またはその家族が事業者、従事者、他の利用者に対して、本契約を継続し難い程の背信行為を行った場合（契約者またはその家族の言動が、契約者自身または他の利用者あるいは職員の心身または生命に危害を及ぼすおそれがあるとき、または他の利用者へのサービスの提供に著しく悪影響を及ぼすとき等）は、サービス利用を停止、もしくは契約解除する場合があります。これらの行為はカスタマーハラスメント【身体的精神的暴力・セクシャルハラスメント】と一般的に呼称されており、サービス利用停止や契約解除する場合は、地域包括支援センター並びに草津市役所に連絡し利用者や家族等と話し合う場を設けます。しかし、再発の可能性があります、かつ、複数名訪問等の再発防止策の提案も拒否された時等、契約解除の予告期間（1 週間）を置き、後継の事業所を地域包括支援センター等に相談し、事業所紹介等その他必要な措置を講じます。

23. 入院時の取り扱いについて

利用者が入院された際には、すみやかに次の4項目について確認し、記録に残します。①入院先、②入院期間、③利用者及び家族の意向、④1ヶ月を通して入院する事が予見される場合には、契約を解除するかどうかを尋ねます。契約解除の場合は、退院後に空きがない場合は、受け入れが出来ない旨説明します。介護保険制度上、契約しない場合は、入院月は全額請求となります。(契約解除した場合、日割り計算)。また、月初から月末まで1ヶ月を通しての入院についても、契約解除しない場合は、基本単価及び処遇改善関係加算が請求されます。

24. その他

事業所を運営する法人の役員及び事業所の管理者その他の従事者は、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。第2条第2号に規定する暴力団員をいう。））であってはならず、事業者は、その運営について、暴力団・暴力団員との関係を有しません。

令和 年 月 日

指定（介護予防）小規模多機能型居宅介護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

小規模多機能型居宅介護事業所 心

説明者 職名 介護支援専門員

氏名

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受けました。

本人住所

本人氏名

代理人住所

本人代理人名