

重要事項説明書(訪問介護)

1. 事業者の概要

(2026 年 6 月 1 日 現在)

事業者(法人)名	株式会社アズ・レジデンス		法人種別	株式会社
代表者	役職	代表取締役	氏名	前田 隆博
所在地	住所	164-8622 東京都中野区本町二丁目54番11号	電話番号	03-5350-0124
事業内容	介護事業			
法人の沿革・特色	2025 年 6 月 25 日に設立			
法人が保有する事業所の種類	居宅介護支援・通所介護・短期入所生活介護・訪問介護 認知症対応型共同生活介護・介護付有料老人ホーム・住宅型有料老人ホーム 定期巡回・随時対応型訪問介護看護・日常生活支援総合事業			

2. 事業所の概要

事業所の名称	あずみ苑ラ・テラス新古河							
所在地 電話番号	住所 〒		349－1205		埼玉県加須市向古河2439－1			
	TEL		0280－61－2721		FAX		0280－61－2722	
事業所番号	第 1173600477 号							
初回指定取得日	2026年4月1日							
管理者名	針谷 友美							
第三者による評価の実施状況	1 あり	② なし	実施日		評価機 関名称		結果の 開示	1 あり 2 なし
利用の対象者	要介護認定者							

3. 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	株式会社アズ・レジデンスが開設する指定訪問介護事業は、適正な運営を確保する為に人員及び管理運営に関する事項を定め、介護福祉士又は訪問介護員研修の修了者、その他政令で定める者(以下「訪問介護員等」という。)が、要介護状態にある高齢者に対し、適正な指定訪問介護を提供することを目的とする。
運営の方針	■ 訪問介護員等は、要介護状態にある高齢者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、入浴、排せつ、食事の介護、その他の生活全般にわたる援助を行う。 ■ 事業の実施にあたっては、関係市区町村、地域の保健・医療・福祉サービス並びに居宅サービス事業者・居宅介護支援事業者との綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。

4. 事業所の職員体制

職種	職員配置数	兼務状況
管理者	1 名	サービス提供責任者
サービス提供責任者	1 名以上	管理者
訪問介護員	常勤換算2.5名以上	

業務内容

管理者： 本事業所の従業者及び業務の管理を一元的に行うものとし、従業者に運営基準を遵守させる為の必要な指揮命令を行います。

サービス提供責任者： 利用申込に係る調整をし、利用しているお客様の状態変化やサービスの意向を定期的に把握します。
訪問介護計画を作成し、訪問介護員等に対して援助目標と援助内容を指示するとともに評価を行います。訪問介護員等の研修、技術指導を行います。

訪問介護員： 訪問介護計画に基づき、介護サービスの提供を行います。

5. 事業の実施地域

実施地域	加須市
------	-----

※ 上記地域以外でもサービスを実施する場合があります。

※ 上記地域内のサービス提供の場合の交通費は、サービス料金に含まれています。

6. 営業日時

営業日	月曜日 ～ 金曜日		
営業時間	8:30 ～ 17:30	サービス提供日	年中無休
休日の緊急連絡先	あずみ苑ラ・テラス新古河 へ連絡	TEL	0280-61-2721

7. サービスの内容

(1) サービスの提供にあたっては、「訪問介護計画」に沿って計画的に提供します。

サービス種別		サービス内容
事前確認		ご自宅を訪問し、お客様の顔色・発汗などを観察します。また、本日のサービス内容の確認を行います。
身体介護	排泄	お客様の心身状況に合わせた形態での排泄の介助を実施します。
	入浴	お客様の心身状況に合わせて入浴の介助を実施します。入浴困難な際は、清拭などを実施します。
	食事	お客様の心身状況に合わせて食事の介助を実施します。水分補給も併せて実施します。
	身体整容	お客様の心身状況に合わせて更衣の介助を含む、身体整容の援助を実施します。
	起床就寝	お客様の心身状況に合わせて起床又は就寝の援助を実施します。
	体位交換	お客様の心身状況に合わせて体位の交換を実施します。
	移乗・移動	お客様の心身状況に合わせて移動に伴う移乗の介助、移動の介助を実施します。
	服薬支援	配剤された薬の飲み忘れの確認、飲みこぼしの確認を実施します(但し、配剤は行いません)。
生活援助	清掃	お客様の使用する居室等の掃除やゴミ出しを実施します。
	洗濯	お客様の衣類等の洗濯、乾燥及び収納を実施します。
	寝具手入れ	お客様の使用している布団のシーツ交換、ベッドメイキング、布団干し等を実施します。
	衣類整理	お客様の使用している衣類の整理等を実施します。
	調理	お客様の食事の準備、調理、配下膳を実施します(但し、ご家族分の調理は行いません)。
	買物等	お客様の使用する日用品等の買物を実施します(但し、ご家族分の買物は行いません)。
事後確認		サービス実施記録に本日実施した内容を記入し、火元・電気・ガス・水道や戸締りを確認します。

※「生活援助」は、身体介護以外の掃除・洗濯・調理などの日常生活の援助を指しますが、次のような行為は「生活援助」に含まれません。

「本人の援助」に該当しないもの	ご家族等の為の洗濯・調理・買物・布団干し、主としてお客様が使用する居室以外の掃除、来客の応接(お茶の手配等)、自家用車の洗車等
「日常生活の援助」に該当しないもの	庭の草むしり、花木の水やり、犬の散歩等ペットの世話、大掃除、窓のガラス磨き、室内外家屋の修理、正月料理等の特別な調理等

(2) 訪問介護計画については、お客様又はご家族に説明し、同意をいただいた上で交付します。

(3) サービス提供にあたっては、お客様の要介護状態の軽減、もしくは悪化の防止となるよう適切に行います。

(4) サービス提供は懇切丁寧に行い、分かり易いように説明します。わからない事があればいつでも職員にお尋ね下さい。

(5) 職員は常に身分証明書を携帯していますので、必要な場合はいつでもその場で提示をお求め下さい。

8. お客様負担金

お客様負担金は、次の3種類に分かれ、それぞれの自己負担分の合計額がお客様にご負担いただく金額となります。

I 介護報酬に係るお客様負担金(介護保険負担割合証に記載の割合額)

【ご注意】

- (1) お客様負担金のうち、介護報酬に係る費用は下記料金表記載のとおり、サービス毎に定められている単位数をもとに計算されます。

具体的には

ア) 基本額のうち、実際に受けたサービスの単位数の1ヶ月の合計を計算します。

イ) お客様がご利用いただいているサービスが加算額及び減算額項目に定める各該当要件を満たす場合には、それぞれ定められた計算式に従い、ア)に加算及び減算処理を行います。

ウ) ア)及びイ)より計算された総単位数に地域区分（ 6級地 ） に応じた一単位の単価（ 10.42 円 ）を掛けた額が費用総額となります。

エ) 費用総額から90%、80%、70%のいずれかを差し引いた額が介護報酬に係る費用の自己負担額となります。

式) 介護報酬に係る費用の自己負担額＝費用総額－（費用総額×90%）	*1割負担の場合
------------------------------------	----------

式) 介護報酬に係る費用の自己負担額＝費用総額－（費用総額×80%）	*2割負担の場合
------------------------------------	----------

式) 介護報酬に係る費用の自己負担額＝費用総額－（費用総額×70%）	*3割負担の場合
------------------------------------	----------

- (2) 下記料金表に記載されたカッコ内の金額はあくまで目安となります。

- (3) 要介護認定を受けていないお客様は、要介護認定確定後、介護保険証にて要介護状態区分をご確認いただき、下記の表にて該当部分をご確認下さい。

- (4) 要介護度が変更になりましたお客様は、新しい要介護度確定後、介護保険証にて要介護状態区分をご確認いただき、下記の表にて該当部分をご確認下さい。

- (5) 要介護認定申請後、認定結果が出るまでの間、居宅サービス計画(暫定)に基づき提供されたサービスについて、要介護認定の結果、自立(非該当)となった場合は、提供時間、サービス内容にかかわらず次の金額をご負担いただきます。

1回 2,923円(税込み) × 利用回数

- (6) 日常生活支援総合事業対象者となった場合は、お客様のお住まいの市区町村の規定に従い、その利用料を請求いたします。

① 基本額

項目	右上 1割自己負担額 単位数 (左 費用総額: 中央 2割自己負担額) 右下 3割自己負担額	該当要件
身体介護中心の場合	(1,698 円 : 170 円) 163 単位 (1,698 円 : 340 円) (1,698 円 : 510 円)	20分未満のサービス提供を受けた場合
	(2,542 円 : 255 円) 244 単位 (2,542 円 : 509 円) (2,542 円 : 763 円)	20分以上30分未満のサービス提供を受けた場合
	(4,032 円 : 404 円) 387 単位 (4,032 円 : 807 円) (4,032 円 : 1,210 円)	30分以上1時間未満のサービス提供を受けた場合
	(5,908 円 : 591 円) 567 単位 (5,908 円 : 1,182 円) (5,908 円 : 1,773 円)	1時間以上1時間半未満のサービス提供を受けた場合
	(854 円 : 86 円) 82 単位 (854 円 : 171 円) (854 円 : 257 円)	579単位に30分を増すごとに84単位を加算

項目	右上 1割自己負担額 単位数 (左 費用総額: 中央 2割自己負担額) 右下 3割自己負担額	該当要件
生活援助中心の場合	(1,906 円 : 191 円) 183 単位 (1,906 円 : 382 円) (1,906 円 : 572 円)	20分以上45分未満のサービス提供を受けた場合
	(2,344 円 : 235 円) 225 単位 (2,344 円 : 469 円) (2,344 円 : 704 円)	45分以上のサービス提供を受けた場合
身体介護と生活援助が混在する場合 (身体介護の基本利用料に加算)	(698 円 : 70 円) 67 単位 (698 円 : 140 円) (698 円 : 210 円)	生活援助20分以上45分未満のサービス提供を受けた場合
	(1,396 円 : 140 円) 134 単位 (1,396 円 : 280 円) (1,396 円 : 419 円)	生活援助45分以上70分未満のサービス提供を受けた場合
	(2,094 円 : 210 円) 201 単位 (2,094 円 : 419 円) (2,094 円 : 629 円)	生活援助70分以上のサービス提供を受けた場合

※ 上記の時間数は、実際のサービス提供時間ではなく、居宅サービス計画に定める時間数によるものとします。

② 加算額(算定しない加算においては、網掛けをしています。)

項目	単位数	該当要件
2人介助加算	(基本単位×100%加算)	同時に2人の訪問介護員等がサービス提供を行った場合
夜間早朝加算	(基本単位×25%加算)	夜間(18:00～22:00)、早朝(6:00～8:00)にサービス提供を行った場合
深夜加算	(基本単位×50%加算)	深夜(22:00～6:00)にサービス提供を行った場合
特定事業所加算 (Ⅰ)	(基本単位×20%加算)	以下①から⑩いずれの要件にも該当し⑨又は⑩に該当すること ① 訪問介護員等・サービス提供責任者ごとに作成された研修計画に基づく研修の実施 ② 利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項の伝達等を目的とした会議の定期的な開催 ③ 利用者情報の文書等による伝達、訪問介護員等からの報告(※)直接面接しながら文書を手交する方法のほか、FAX、メール等によることも可能 ④ 訪問介護員等に対し、健康診断等を定期的に行っている。 ⑤ 緊急時の対応方法が、お客様に明示されている。 ⑥ 病院、診療所又は訪問看護ステーションの看護師との連携により、24 時間連絡できる体制を確保しており、かつ、必要に応じて訪問介護を行うことができる体制の整備、看取り期における対応方針の策定、看取りに関する職員研修の実施等 ⑦ 訪問介護員等のうち介護福祉士の占める割合が30%以上、又は介護福祉士、実務者研修修了者、並びに介護職員基礎研修課程修了者及び1 級課程修了者の占める割合が50%以上 ⑧ 全てのサービス提供責任者が3 年以上の実務経験を有する介護福祉士、又は5 年以上の実務経験を有する実務者研修修了者若しくは介護職員基礎研修課程修了者若しくは1 級課程修了者 ⑨ 要介護4及び5である者、日常生活自立度(Ⅲ、Ⅳ、M)である者並びにたん吸引等が必要なお客様が20%以上である。 ⑩ 看取り期の利用者(※2)への対応実績が1 人以上であること(併せて体制要件(6)の要件を満たすこと)
特定事業所加算 (Ⅱ)	(基本単位×10%加算)	特定事業所加算(Ⅰ)の①から⑤の要件に該当し、⑦又は⑧のいずれの要件にも該当していること
特定事業所加算 (Ⅲ)	(基本単位×10%加算)	特定事業所加算(Ⅰ)の①から⑥の要件に該当し、⑨又は⑩のいずれかと下記いずれかの要件にも該当していること ⑪ サービス提供責任者を常勤により配置し、かつ、同項に規定する基準を上回る数の常勤のサービス提供責任者を1人以上

		配置していること。 ⑫ 訪問介護員等の総数のうち、勤続年数7年以上の者の占める割合が30%以上であること。
--	--	--

項目	単位数	該当要件
特定事業所加算 (Ⅳ)	(基本単位×3%加算)	特定事業所加算(Ⅰ)の①から⑤の要件に該当し、特定事業所加算(Ⅲ)の⑪又は⑫のいずれかの要件に該当していること
特定事業所加算 (Ⅴ)	(基本単位×3%加算)	特定事業所加算(Ⅰ)の①から⑤の要件に該当し、下記の⑬又は⑭のいずれかの要件に該当していること ⑬ 通常の事業の実施地域内であって中山間地域等(※1)に居住する者に対して、継続的にサービスを提供していること ⑭ 利用者の心身の状況またはその家族等を取り巻く環境の変化に応じて、訪問介護事業所のサービス提供責任者等が起点となり随時、介護支援専門員、医療関係職種等と共同し、訪問介護計画の見直しを行っていること
項目	単位数 (左 費用総額: 中央 2割自己負担額 右上 1割自己負担額 右下 3割自己負担額)	該当要件
緊急時訪問 介護加算	100 単位 (1,042 円: 105 円) (1,042 円: 209 円) (1,042 円: 313 円)	居宅サービス計画に位置づけられていない訪問介護をお客様又はご家族から要請を受け、24時間以内に行った場合 (担当の介護支援専門員が必要と認めた場合に限る)
初回加算	200 単位 (2,084 円: 209 円) (2,084 円: 417 円) (2,084 円: 626 円)	訪問介護計画を作成したお客様に対し、サービス提供責任者が初回(若しくは初回に属する月)のサービスに同行した場合
生活機能向上 連携加算(Ⅰ)	100 単位 (1,042 円: 105 円) (1,042 円: 209 円) (1,042 円: 313 円)	サービス提供責任者が、訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション又はリハビリテーションを実施している医療提供施設の医師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の助言に基づき、生活機能の向上を目的とした訪問介護計画を作成し、計画に沿った訪問介護を実施している。
生活機能向上 連携加算(Ⅱ)	200 単位 (2,084 円: 209 円) (2,084 円: 417 円) (2,084 円: 626 円)	以下①から③いずれの要件にも該当していること ① お客様の利用する訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション、又はリハビリテーションを実施している医療提供施設にサービス提供責任者が同行している。 ② お客様の身体状況等を医師、理学療法士等と共同で評価し、生活機能の向上を目的とした訪問介護計画を作成している。 ③ 医師、理学療法士等と連携し、訪問介護計画に沿った訪問介護を実施している。
認知症専門 ケア加算(Ⅰ)	3 単位 (31 円: 4 円) (31 円: 7 円) (31 円: 10 円)	以下①から④いずれの要件にも該当していること ① 認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱ以上の者が利用者の100分の50以上である。 ② 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Ⅱ以上の者が20人未満の場合は1以上、20人以上の場合は1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 ③ 認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱ以上の者に対して、専門的な認知症ケアを実施した場合 ④ 当該事業所の従業者に対して、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定期的に開催
認知症専門 ケア加算(Ⅱ)	4 単位 (41 円: 5 円) (41 円: 9 円) (41 円: 13 円)	認知症専門ケア加算(Ⅰ)の②と④の要件に該当していること ① 認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者が利用者の20%以上 ② 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した場合 ③ 認知症介護指導者研修修了者を1名以上配置し、事業所全体の認知症ケアの指導等を実施 ③ 介護職員、看護職員ごとの認知症ケアに関する研修計画を作成し、研修を実施又は実施を予定
口腔連携 強化加算	50 単位 (521 円: 53 円) (521 円: 105 円) (521 円: 157 円)	以下の①と②の要件に該当していること ① 事業所の従業者が、口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、当該評価の結果を情報提供した場合に、1月に1回に限り所定単位数を加算する。 ② 事業所は利用者の口腔の健康状態に係る評価を行うに当たって、診療報酬の歯科点数表区分番号C000に掲げる歯科訪問診療料の算定の実績がある歯科医療機関の歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、当該従業者からの相談等に対応する体制を確保し、その旨を文書等で取り決めていること

		02 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000
--	--	---

項目	単位数
	該当要件
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	(介護報酬総単位数×28.7%加算)
	以下①から⑩の要件に該当していること(令和8年度特例要件⑧～⑩の追加要件にあたります)
	① 経験技能のある介護職員を事業所内で一定割合以上配置していること
	② 改善後の賃金年俸440万円以上が1人以上
	③ 職場環境の更なる改善、見える化
	④ 資格や勤続年数に応じた昇給の仕組みの整備
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	(介護報酬総単位数×26.6%加算)
	上記②から⑩の要件に該当していること
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	(介護報酬総単位数×20.7%加算)
	上記④から⑦の要件に該当していること
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	(介護報酬総単位数×17.0%加算)
	上記⑤から⑦の要件に該当していること

③ 減算額

項目	単位数	該当要件
同一建物に対する減算	(基本単位×10%減算)	以下、①又は②いずれかの要件に該当している場合 ① 同一の敷地内若しくは隣接する敷地内若しくは訪問介護事業所と同一の建物(以下「同一敷地内建物等」)に居住するお客様にサービス提供を行った場合(同一敷地内建物等に居住するお客様が50名未満の場合) ② 同一敷地内建物等以外に居住するお客様にサービス提供を行った場合(当該建物に居住するお客様が20名以上の場合)
	(基本単位×15%減算)	同一敷地内建物等に50名以上居住する建物に居住するお客様にサービス提供を行った場合。
	(基本単位×12%減算)	正当な理由なく、事業所において、前6月間に提供した訪問介護サービスの提供総数のうち、事業所と同一敷地内又は隣接する敷地内に所在する建物に居住する者に提供されたものの占める割合が90%以上である場合
業務継続計画未実施減算	所定単位数の1.0%を減算	以下の基準に適合していない場合。 ① 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービスの提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画(業務継続計画)を策定すること ② 当該業務継続計画に従い必要な措置を講ずること ※令和7年3月31日までの間、感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定を行っている場合には、減算を適用しない。
高齢者虐待防止措置未実施減算	所定単位数の1.0%を減算	虐待の発生又はその再発を防止するための以下の措置が講じられていない場合。 ・虐待の防止のための対策を検討する委員会(テレビ電話装置等の活用可能)を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図ること。 ・虐待の防止のための指針を整備すること。 ・従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的を実施すること。 ・上記措置を適切に実施するための担当者を置くこと。

Ⅱ 運営基準(省令)で定められた「その他の費用」(全額自己負担)

区分	金 額 (単 位)	内 容 の 説 明
交通費	1km 14 円	通常の事業の実施地域を越えた地点から左記料金に基づき算定します

Ⅲ 通常のサービス提供の範囲を超える保険外の費用(全額自己負担)

I の①②で定められている内容以外のサービス提供を受けた場合、又は制度上の支給限度額を超えてサービス提供を受けた場合にかかる費用です。

(保険外のサービスを受ける場合は、居宅サービス計画又は介護予防サービス計画を作成する際に、介護支援専門員から説明の上、お客様の同意を得ることになります。)

9. 利用料金、その他の費用のお支払い方法

(1) 利用料、その他の費用は利用月ごとに計算し、請求いたします。

請求書は毎回のサービス提供の明細書を添えて、お渡しいたします。毎回のサービス実施記録のお客様控えと照合の上、利用月の翌月28日に口座振替にてお支払いください。

※ 入金確認後、領収書を発行いたしますので、大切に保管してください。尚、領収書の再発行は致しかねます。

※ お客様が正当な理由がなく利用料の自己負担分を3ヶ月以上滞納した場合には、事業者はお客様に対し、書面により1ヶ月以上の期間を定めて、期間内に滞納額の全額の支払いがない際はこの契約を解除する旨の催告をすることができます。事業者は必要な措置を講じた上で、お客様が期間内に滞納額を支払わなかったときは、書面をもって契約を解除することができます。

(2) 保険料の滞納等により法定代理受領ができなくなった場合、1ヶ月につき要介護度に応じた金額をいただき、本事業所からサービス提供証明書を交付します。

サービス提供証明書を後日、保険者の窓口に提出しますと自己負担額を除く全額の払い戻しを受けられます。

(3) 保険適用外部分について料金改定する際には、1ヶ月以上前にお客様に文書で連絡します。

10. サービス利用の中止、変更、追加

(1) お客様の都合により、サービス利用を中止又は変更、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。この場合は、サービス実施日の前々日まで事業所にお申し出ください。

(2) 前日又は当日になって利用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、お客様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。

時 期	キャンセル料
サービス利用日の前日17:30までの連絡	無料
サービス利用日の前日17:30以降の連絡	1日の介護報酬に係る費用のうち自己負担分の100%

11. サービス利用に関する留意事項

(1) サービス提供を行う訪問介護員等

サービス提供にあたっては、複数の訪問介護員等が交代してサービスを提供します。

(2) 訪問介護員等の交代

① お客様からの交代の申し出

選任された訪問介護員等の交代をお客様が希望する場合には、当該訪問介護員等が業務上不適当と認められる事情、その他交代を希望する理由を明らかにして、本事業所に対して訪問介護員等の交代を申し出ることが出来ます。

但し、お客様から特定の訪問介護員等の指名は出来ません。

② 事業者からの訪問介護員等の交代

事業者の都合により、訪問介護員等を交代することがあります。

訪問介護員等を交代する場合は、お客様及びそのご家族等に対して、サービス利用上の不利益が生じないよう十分に配慮します。

(3) サービス実施時の留意事項

① 定められた業務以外の禁止

「7.サービスの内容」に定められたサービス以外の業務を、本事業所に依頼することは出来ません。

② サービスの実施に関する指示・命令

訪問介護員等に対する指示・命令は、すべて本事業所が行います。

③ 備品等の使用

サービスの実施の為に必要な備品等及び水道・ガス・電気・電話等の費用は、お客様にご負担いただきます。

④ 金銭の取扱い

訪問介護員等は、年金等の金銭の取扱いは致しかねます。

但し、生活援助として行う買物等に伴う少額の金銭の取扱いは可能です。

(4) サービス内容の変更

サービス利用当日にお客様の体調不良等の理由で、予定されていたサービスの実施が出来ない場合は、サービスの内容の変更を行います。

(5) 訪問介護員等の禁止行為

訪問介護員等は、お客様に対するサービス提供にあたって、次に該当する行為は行いません。

① 医療行為(社会福祉士及び介護福祉士法に定義されている行為を除く)

② お客様若しくはそのご家族等からの物品等の授受

③ お客様のご家族等に対するサービスの提供

④ 飲酒及び喫煙

⑤ お客様若しくはそのご家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動

⑥ その他、お客様若しくはそのご家族等に行う迷惑行為

12. 事故発生時及び緊急時の対応

サービス提供中に容態の急変等の緊急事態や事故が発生した場合は、下記の方法で対応します。

(1) サービス提供中に事故が発生、又は容態の急変等の緊急事態が発生した場合は、事前の打ち合わせに沿って連絡いたします。(お客様の主治医、救急隊、緊急連絡先(ご家族等)、介護支援専門員、お住まいの行政機関、その他)

(2) 急を要する場合は、事業所の判断により救急車を要請し、事後報告となる場合もあります。

(3) 必要に応じて、警察、消防、市区町村、その他関連機関への連絡をいたします。

(4) 事故再発防止策として、事故報告書に基づき調査・検討をして防止策を講じます。

(5) 施設内の会議に事故事例を提出し、再発の防止に努めます。

13. サービスの内容及び個人情報取り扱い等に関する苦情・相談について

サービスの内容及び個人情報取り扱い等に苦情・相談がある場合は、下記窓口にご連絡下さい。

【事業者の窓口】	所在地	埼玉県加須市向古河2439-1
あずみ苑ラ・テラス新古河	TEL	0280-61-2721
	受付時間	8:30～17:30
【公的団体の窓口】	所在地	埼玉県さいたま市中央区大字下落合1704番地(国保会館4F)
埼玉県国民健康 保険団体連合会	TEL	048-824-2568
	受付時間	8:30～17:00(休憩時間:12:00～13:00)
【市区町村の窓口】	所在地	埼玉県加須市三俣2-1-1
加須市役所 福祉部 高齢介護課	TEL	0480-62-1111
	受付時間	8:30～17:15
【市区町村の窓口】	所在地	埼玉県加須市麦倉1481番地1
加須市役所 北川辺総合支所 市民福祉部 健康課	TEL	0280-61-1204
	受付時間	8:30～17:15
【市区町村の窓口】	所在地	
	TEL	
	受付時間	

14. 個人情報の保護について

- (1) 事業者は、お客様及びお客様のご家族の個人情報を適切に取り扱うことは、介護サービスに携わるものの重大な責務と考え、事業者が保有する個人情報に関して適正かつ適切な取扱いに努め、個人情報に関連する法令その他関係法令、厚生労働省のガイダンス及び当社プライバシーポリシーを遵守します。
 - ① 事業者及び事業所の従業員は、正当な理由なくその業務上知り得たお客様及びご家族の秘密を漏らしません。
 - ② 事業者及び事業所の従業員であったものは、退職後も正当な理由なくその業務上知り得たお客様及びご家族の秘密を漏らしません。
 - ③ 事業所ではお客様の医療上緊急の必要がある場合又は、サービス担当者会議等で必要がある場合、必要な範囲内でお客様又はご家族の個人情報を利用します。
- (2) 事業者が医療・介護関係事業者に委託をする場合、個人情報保護法及び厚生労働省ガイダンスの趣旨を理解し、それに則った対応を行う事業者を選定し、かつ秘密保持契約を締結した上で情報提供し、委託先への適切な監督を行います。

15. 虐待防止の取り組みについて

本事業所は、虐待の発生を防止するため、以下の措置を講じます。

- (1) 指針の策定及び揭示等

『利用者への虐待は人権侵害であり、犯罪行為である』と認識し、関係法令に基づき虐待の禁止、予防及び早期発見を徹底するため、指針を策定し、施設内に掲示または備え付けの書面(紙ファイル等)、電子機器による電磁的記録の供覧等により公表いたします。
- (2) 委員会の開催

虐待防止及び早期発見への組織的対応を図ることを目的に「虐待防止検討委員会」を設置し、年4回委員会を開催し、次に掲げる事項について協議いたします。

 - ① 虐待防止のための指針、マニュアル等の整備及び職員への周知に関すること。
 - ② 職員の人権意識を高めるための研修計画の策定に関すること。
 - ③ 虐待予防、早期発見に向けた取り組みに関すること。
 - ④ 虐待が発生した場合に、その対応に関すること。
 - ⑤ 虐待の原因分析と再発防止策に関すること。
- (3) 研修の実施

指針に基づき、虐待防止に関する研修を年2回の実施いたします。
- (4) 虐待防止に関する担当者は管理者といたします。

16. 身体的拘束廃止の取り組みについて

お客様又はその他のお客様等の生命又は身体を保護する為緊急やむをえない場合を除き、身体拘束その他お客様の行動を制限する行為はいたしません。

なお、緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、事前にお客様又はそのご家族等に説明を行い、内容及び時間、その際のお客様の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を記録します。

17. 記録の整備について

本事業所は、従業者、設備、備品、会計及び通所介護の提供に関する諸記録を整備し、その完結の日から5年間保存するものとする。

(1) 用紙で保管する場合

- ・ 鍵のかかる保管場所に保管します。外部に持ち出す場合は、持ち出し記録簿に記入し、管理します。
- ・ 記録の閲覧及び写しの交付は、本人及びご家族に限り可能です。
- ・ 保管期間が終了した書類については、シュレッダーにかけた上で破棄します。

(2) 電子媒体で保存する場合

- ・ お客様のデータを保存するパソコンは、ログイン時パスワードを求める等のセキュリティを設定し、お客様のデータに対してアクセス権限のない第三者が不正にパソコン操作を行うことができないようにします。
- ・ データの閲覧、利用に関して、データアクセス時にパスワードを要求する等のセキュリティを設定し、許可された者のみがアクセスできるようにします。
- ・ 外部へのデータの持ち出しは禁止し、保存期間が終了したデータはパソコンより消去します。

18. 契約の解約、解除

(1) 当然終了

以下の場合、自動的にサービスを終了いたします。

- ・ お客様がお亡くなりになった場合
- ・ お客様が介護老人福祉施設、認知症対応型共同生活介護、特定施設入居者生活介護、小規模多機能型居宅介護を利用することとなった場合
- ・ お客様の要介護状態区分が、自立(非該当)と認定された場合、ただし、日常生活支援総合事業対象者は除く
- ・ お客様の最終利用月から2年が経過した場合

(2) お客様からの解約

契約の有効期間であっても、いつでも解約届出書により、3日以上予告期間をもって解約の申し入れを行い、予告期間満了日をもって解除することができます。

また、以下の場合、解約届出書により直ちに解除することができます。

- ・ 事業者が正当な理由なく、お客様の請求にもかかわらずサービスを提供しようとししない場合
- ・ 事業者が個人情報の適正かつ適切な取扱いに違反した場合
- ・ 事業者がお客様の身体、財産、名誉等を傷つけ、又は著しい背信行為を行うなど、サービスの提供を継続しがたい重大な事由が認められる場合

(3) 事業者からの解除

以下の場合には、2週間以上の予告期間をもって書面により甲に本契約の解除を申し入れることで、予告期間満了日に本契約を解除することができるものとします。

- ・ お客様が法令違反に該当する行為をしている場合
- ・ お客様が事業者の職員の職務を妨害する行為をし、事業者の要請にもかかわらず是正されない場合
- ・ お客様の行為が事業者の施設運営に重大な支障をきたすと事業者が判断し、事業者の催告にもかかわらず是正されない場合

解除する場合は、担当の介護支援専門員に連絡を取り、必要な措置を講じます。

19. 業務継続計画

(1) 非常災害対策

災害や感染症が発生した場合であっても、必要な介護サービスが継続的に提供できるよう、業務継続計画(BCP)の策定、研修の実施、訓練の実施等をおこない、業務継続に向けた取組の強化を図ります。

- ① 災害対応 連絡網により可能な限り職員を招集します。また、ご家族に速やかにご連絡いたします。
- ② 防災設備 火災報知器、非常用放送設備などが備わっております。また、施設内各所に消火器を備え付けております。
- ③ 消防計画、業務継続計画(BCP)に基づき、消火訓練、避難誘導訓練、地震訓練、風水害想定訓練などの防災訓練、感染者の発生を想定した机上訓練及び実地訓練および研修を実施いたします。訓練日に当該施設を利用されているお客様は訓練に参加していただく場合があります。また、非常災害に関する訓練の実施については、地域住民の参加が得られるよう連携に努めます。

(2) 感染症対策の取り組みについて

感染症が発生した場合であっても、研修の実施等をおこない、業務継続に向けた取組の強化を図ります。

① 指針の策定

当事業所の運営に関し、利用者の使用する施設、食器その他の設備又は飲用に供する水について、衛生的な管理に努め、かつ衛生上必要な措置を講ずるとともに、事業所において感染症又は食中毒が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講ずるための体制を整備することを目的に、感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための指針を定め、利用者の安全確保を図ります。

② 委員会の開催

感染対策委員会は、定例開催するほか、必要に応じて開催することとし、感染症及び食中毒の予防及びまん延防止に関する内容について協議いたします。

③ 研修の実施

指針に基づき、感染症対策に関する研修を年2回の実施いたします。

20. 損害賠償

サービス提供により事故が発生した場合は、市区町村、お客様のご家族、居宅介護支援事業所等に速やかに連絡するとともに、必要な措置を講じます。また、サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償をします。

21. その他

事業所に対する質問・要望等については事業所として適切に対応いたします。

訪問介護契約書の締結に際して、上記内容の説明を行い、交付しました。

説明日 年 月 日

説明者 職名 氏名



【事業者】

所在地	東京都中野区本町二丁目54番11号		
事業者(法人)名	株式会社アズ・レジデンス		
代表者名	代表取締役 前田 隆博		
事業所名	あずみ苑ラ・テラス新古河	事業所番号	第 1173600477 号



上記内容について説明を受け、その全てについて同意し、交付を受けました。

【お客様】

住所			
氏名			
住所			
氏名	〔続柄〕		

