

# エイプレイス新宿

定期巡回・随時対応型訪問介護看護	新宿区指定 第1390400230号
夜間対応型訪問介護	新宿区指定 第1390400230号
訪問介護	東京都指定 第1370405647号

## 重要事項説明書

株式会社エイプレイスが設置・運営するエイプレイス新宿（以下、「当事業所」という）は、利用者に対して、居宅介護サービスを各利用者との契約に基づき、提供します。  
当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。

### ◇ 目 次 ◇

1. 運営事業者	2 頁
2. 事業者の概要	2 頁
3. 事業実施地域及び営業時間	2 頁
4. 居宅介護サービスの提供における留意事項	2 頁
5. 勤務体制の確保等	5 頁
6. 居宅介護サービスの終了に伴う援助について	5 頁
7. 居宅介護サービスに関する相談・苦情の受付について（契約書第8条参照）	5 頁
8. 事故発生の防止策及び事故発生時の対応方法	6 頁
9. 指定居宅サービスにおける個人情報の取り扱いの順守について	6 頁
10. 当事業所が提供する居宅介護サービスと利用料金について	6 頁
11. 利用料金のお支払い方法	16 頁

## 1. 運営事業者

- (1) 法人名 株式会社エイプレイス
- (2) 事業所名 エイプレイス新宿
- (3) 法人所在地 〒164-0001 東京都中野区中野2-24-11 住友不動産中野駅前ビル19階  
電話番号 03-5287-5811
- (4) 代表者氏名 代表取締役 大町 裕之
- (5) 設立年月日 2012年2月1日

## 2. 事業所の概要

- (1) 事業所の名称 エイプレイス新宿
- (2) 事業所の所在地 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-4-11 内藤ビル1階  
交通機関 山手線「高田馬場駅」から徒歩5分
- (3) 電話番号 03-5337-5228  
FAX番号 03-3367-5007
- (4) 管理者氏名 狩野 真理子

## 3. 事業実施地域及び営業時間

- (1) 通常の事業の実施地域 新宿区
- (2) 営業日 365日
- (3) 営業時間 24時間
- (4) サービス以外の事務受付時間は、9:00-18:00  
※ 土日祝日及び、12月29日～1月3日を除きます。

## 4. 居宅介護サービスの提供における留意事項

- (1) 居宅介護サービスを行う訪問介護員  
利用開始時に訪問介護員について説明の上、決定します。複数の訪問介護員がサービスを提供します。
- (2) 訪問介護員等の交替
  - (ア) 利用者からの交替の申し出  
選任された訪問介護員等の交替を希望する場合には、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替を希望する理由を明らかにして、当事業所に対して訪問介護員の交替を申し出ることができます。ただし、利用者から特定の訪問介護員の指定はできません。
  - (イ) 当事業所からの訪問介護員等の交替  
当事業所の都合により、訪問介護員等を交替することがあります。訪問介護員等を交替する場合に利用者及びその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するものとします。

(3) 地域連携（定期巡回・随時対応型訪問介護看護のみ）

当事業所の従業者によって適切な定期巡回・随時対応型訪問介護看護の提供が行われる体制を構築している場合においても、他の訪問介護事業所等との密接な連携を図ることにより効果的な運営を期待することができる場合であり、且つ利用者の処遇に支障がないときは、事業の一部を、他の訪問介護事業所等との契約に基づき、委託する事ができ、委託先の訪問介護事業所等の従業者に行わせることができるものとします。

(4) 居宅介護サービス実施時の留意事項

(ア) 定められた業務以外の禁止

居宅介護サービスの利用にあたり、利用者は「**10. 当事業所が提供する居宅介護サービスと利用料金について**」で定められたサービス以外の業務を当事業所に依頼することはできません。

(イ) 居宅介護サービスの実施に関する指示・命令

居宅介護サービスの実施に関する指示・命令はすべて当事業所が行います。但し、当事業所は居宅介護サービスの実施に当って利用者の事情・意向等に十分に配慮するものとします。

(ウ) 備品等の使用

居宅介護サービス実施のために必要な備品等（水道・ガス・電気を含む）は無償で使用いたします。

(エ) 合鍵の管理方法及び紛失した場合の対応方法

定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、訪問介護の提供に当たり、利用者宅に設置する専用のキーボックスにて保管する事にします。キーボックスは無償で貸与いたします。契約終了時に、キーボックスはご返却いただきます。また、合鍵を紛失した場合は、すみやかに利用者およびその家族、または管理者に連絡をし、必要な措置を講じるものとします。

(オ) ケアコール機器の貸し出しについて

定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び夜間対応型訪問介護の提供に当たり、必要に応じて利用者宅に緊急通報用のケアコール機器を設置します。ケアコール機器は無償で貸与いたします。契約終了時に、ケアコール機器はご返却いただきます。

(カ) モバイル端末の設置について

サービス提供の記録については、モバイル端末を活用して記録を取ります。状況に応じてモバイル端末を利用者宅に設置させていただく場合があります。設置費用は発生いたしません。契約終了時に、モバイル端末を設置している場合、モバイル端末を回収させていただきます。

※ 当事業所から利用者宅に設置した「キーボックス」「ケアコール機器」「モバイル端末」が、利用者及びその関係者の過失にて破損したことが明らかな場合、それぞれの機器の実費相当額を当事業所に対してお支払いいただきます。

(5) 訪問介護員等の禁止行為

訪問介護員等は、利用者に対する居宅介護サービスの提供にあたって、次に該当する行為は行いません。

- (ア) 利用者もしくはその家族等からの物品等の授受
- (イ) 利用者の家族等に対する訪問介護サービスの提供
- (ウ) 飲酒及び喫煙
- (エ) 利用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
- (オ) その他利用者もしくはその家族等に行う迷惑行為

(6) 提供の拒否の禁止

利用者からの居宅介護サービスの申し込みに対して、当事業所の人員体制上等の問題から利用申し込みに応じることができない場合、または通常の事業の実施地域外からの申込者に対して適切な居宅介護サービスを提供することが困難である等の正当な理由がない限り、当事業所は拒否することができません。

(7) 居宅介護サービス提供困難時の対応

前項の正当な理由により、居宅介護サービスを提供することが困難であると認めた場合は、当該利用申込者に係る居宅介護支援事業所への連絡、適当な他の居宅介護サービス事業者等の紹介、その他の必要な措置を速やかに講じます。

(8) 受給資格等の確認

居宅介護サービスの提供を開始する際には、介護保険被保険者証の提示を受け、被保険者資格等の確認を行います。

(9) 身分証の携行

訪問介護員等は利用者が安心して居宅介護サービスの提供を受けられるよう、身分を明らかにする名札等を携行し、求めに応じて提示します。

(10) サービス提供記録用紙

居宅介護サービスを提供した記録については、モバイル端末を活用して記録を行います。記録用紙については、利用者又は家族から申し出があった場合に提示します。

(11) 事業の開始年月日

2015年3月1日

(12) 利用者自身によるサービスの選択

当事業所は、利用者自身による居宅介護サービスの選択の自由を尊重し、この自由を侵害する行為をいたしません。また、本書面に記載のある居宅介護サービスのうち、選択して頂いた居宅介護サービスについてのみ契約し、契約していない他の居宅介護サー

ビスは提供いたしません。

(13) 記録の整備

当事業所は、サービス提供に係わる記録、従業者、設備、備品及び会計に関する諸記録を整備します。また、利用者に対するサービス提供に関する記録を整備し、その完結の日から5年間保存します。

(14) 当事業所は、事務室・相談室及び感染症予防に必要な設備及び備品を備えます。

## 5. 勤務体制の確保等

(1) 当事業所は、利用者に対し適切な居宅介護サービスを提供できるよう、適切な勤務の体制を定めます。

(2) 当事業所は従業者の資質向上のために次のとおり研修の機会を確保します。

(ア) 採用時研修 採用後1か月以内

(イ) 定期的研修 適宜

## 6. 居宅介護サービスの終了に伴う援助について

利用者または事業者は以下の事由により、居宅介護サービスを終了・変更することができます。

(1) 要介護認定により利用者の心身の状態が非該当と判定された場合

(2) 利用者から契約解除の申し出があった場合

(3) 利用者または家族の故意または重大な過失により、契約の継続が困難な場合

(4) 当事業所のやむを得ない事情による契約の継続が困難な場合

(5) 利用者が死亡した場合

サービスが終了する場合には、当事業所は利用者の置かれている環境等を勘案し、必要な支援を行うよう努めます。

## 7. 居宅介護サービスに関する相談・苦情の受付について（契約書第8条参照）

(1) 当事業所における苦情の受付

窓口	担当者 狩野 真理子
受付時間	9:00～18:00 ※土日祝日及び12月29日～1月3日を除く。
電話番号	03-5337-5228

(2) 行政機関その他苦情受付機関

新宿区役所 介護保険課	所在地 東京都新宿区歌舞伎町一丁目4番1号 電話番号 03-5273-3497（直通）8:30～17:00 ※土日祝日及び12月29日～1月3日を除く。
東京都国民健康保険 団体連合会	所在地 東京都千代田区飯田橋3-5-1 東京区政会館11階 電話番号 03-6238-0177（苦情専用）

(東京都国保連合会)	(月～金の9:00～17:00) ※年末年始、祝日を除く
------------	---------------------------------

## 8. 事故発生の防止策及び事故発生時の対応方法

- ① 安全かつ適切に、質の高い介護保険サービスを提供するために、サービスの安全性はもとより、職員の健康管理、事故防止に努め、当事業所の保全について計画的に取り組みます。
- ② 利用者に対するサービス等の提供により事故が発生した場合は、速やかに新宿区、利用者の家族、介護支援専門員、地域包括支援センター等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- ③ 前項の事故の状況及び事故に際して採った処置を記録いたします。
- ④ 利用者に賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。

## 9. 指定居宅サービスにおける個人情報の取り扱い基準の順守について

〔平成11. 3. 31. 厚令三十七に基づく〕

1. 個人情報の収集は、介護関係及び関係事業のサービス提供前に、利用目的の範囲を説明し、同意を頂いた上で収集いたします。
2. 個人情報の利用は、別途取り交わす「個人情報に関する同意書」にて、定めた内容に基づき、適切に取り扱います。

## 10. 当事業所が提供する居宅介護サービスと利用料金について

### (1) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

#### (ア) 事業の目的

利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、24時間計画的に、または利用者からの随時の通報に適切に対応を行うことにより、利用者が安心してその居宅において生活を送ることを目的とします。

#### (イ) 運営方針

要介護となった場合でも、その利用者が尊厳を保持し、可能な限りその居宅において、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定期的な巡回又は随時通報によりその者の居宅を訪問し、入浴・排泄・食事等の介護、日常生活上の緊急時の対応その他、安心してその居宅において生活を送ることができるようにするための援助を行い、その療養生活を支援し、心身機能の維持回復を目指します。

#### (ウ) 職員体制

職種	職務の内容	人員数
①管理者	・ 事業所の従業者および業務の	1 名（常勤兼務）

	一元的な管理 ・従業者に基準を遵守させるための必要な指揮命令	
②オペレーター	・利用者および家族からの通報を随時受け付け、適切に対応 ・利用者またはその家族に対して、適切な相談及び助言	提供時間を通じて1名以上（常勤兼務）
③計画作成責任者	・定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画の作成および交付 ・サービス提供の日時等の決定 ・サービス利用の申し込みに係る調整、サービス内容の管理	1名以上（常勤兼務）
④定期巡回サービス訪問介護員	・定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画に沿った定期的な利用者宅巡回訪問	必要な人数（常勤兼務）
⑤随時対応サービス訪問介護員	・オペレーターからの要請を受けての利用者宅の訪問	提供時間を通じて1名以上（常勤兼務）

(エ) サービスの内容

定期巡回・随時対応型訪問介護看護について、以下の2つの場合があります。

- |   |
|---|
| イ) 利用料金が介護保険の給付の対象となる場合<br>ロ) 利用料金の全額をご契約者に負担いただく場合 |
|---|

① 利用者負担金

介護保険からの介護給付サービスを利用する場合の利用者負担金は、利用金額のうち「負担割合証」に記載されている利用者負担割合分になります。この金額は、介護保険の法定利用料に基づく金額です。ただし、介護保険の支給限度額の範囲を超えたサービスや、介護保険の給付対象外のサービス利用は、全額自己負担となります。また、要介護認定区分が非該当と判定された方等、何らかの理由にて介護保険の給付を受けない方については全額自己負担となります。

② 利用料金が介護保険の給付の対象となるサービス

〈サービスの概要〉

イ) 定期巡回サービス	訪問介護員が定期的に利用者宅を巡回し介護サービスを提供します。
ロ) 随時対応サービス	利用者・家族からの通報を受け、24時間オペレーター（専門職）が対応するサービスです。

ハ) 随時訪問サービス	オペレーターからの要請を受け、随時利用者宅を訪問し、介護サービスを提供します。
ニ) 看護サービス	アセスメント、モニタリング及び連携先の訪問看護事業所が定期的並びに随時、状況に応じて看護サービスを行います。
ホ) 夜間訪問型サービス	夜間（18:00～翌 8:00）にのみサービスを必要とする利用者に対して、上記イ、ロ、ハ及び看護師によるアセスメント、モニタリングのサービスを提供します。

◇ サービス提供の記録等

サービス内容を記録するモバイル端末を設置させていただく際は、モバイル端末の充電にかかる費用をご負担いただきます。実施記録に関しては、利用者に対するサービス提供に関する記録を整備し、その完結の日から5年間保存します。

- ◇ 居宅サービス計画（ケアプラン）及び、定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画に基づき、利用者が安心してその居宅において生活を送るのに必要な援助をします。
- ◇ 随時訪問サービスを適切に行うため、オペレーターは計画作成責任者、定期巡回サービスを行う訪問介護員等と密接に連携し、利用者の心身の状況、その置かれている環境等の的確な把握に努め、利用者又はその家族に対し、適切な相談及び助言を行います。
- ◇ 随時訪問サービスの提供にあたっては、利用者からの随時の連絡に迅速に対応し、必要な援助を行います。
- ◇ 訪問看護サービスの提供にあたっては、定期巡回・随時対応型訪問介護看護を提供する指定訪問看護事業所および主治の医師との密接な連携に基づき、前提として医師の指示を文書で受けた場合、指定訪問看護事業所により提供されます。

③ サービス利用料金

サービス利用料金については、契約書別紙1「定期巡回・随時対応型訪問介護看護利用料金表（利用者負担金）」の通りとします。利用料金に変更がある場合は、契約書別紙1を差し替え、その都度覚書を締結します。

④ 介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の負担となります。

イ) 通信料	利用者宅から事業所への通報に係る通信料及び通話により発生する通話料金については、利用者が実費分をご負担いただきます。
--------	--



ロ) モバイル端末	サービス内容を記録するモバイル端末を設置させていただく際は、モバイル端末の充電にかかる費用をご負担いただきます。
-----------	--

- ⑤ 請求について利用者は、「**11. 利用料金のお支払い方法**」からいずれかを選択し、利用者負担額をその選択した方法にて支払います。

⑥ サービスのキャンセル

利用者がサービスの利用の中止を選択する際は、速やかに当事業者までご連絡ください。利用者の都合でサービスをキャンセルする場合には、できるだけお早めに当事業者までご連絡ください。直前でのキャンセルは、次のキャンセル料を申し受けますので、ご了承ください。(ただし、利用者の容態の急変等、緊急でやむを得ない事情がある場合はその限りではありません。)

【定期巡回・随時対応型訪問介護看護をサービスキャンセルした場合】

時 期	キャンセル料	備 考
サービス利用の前日 18:00 まで	無 料	
サービス利用の前日 18:00 から	500 円	税別

(オ) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画

- ① 計画作成責任者は、利用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえて、定期巡回・随時対応型訪問介護看護の目標、当該目標を達成するための具体的な内容等を記載した定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画を作成します。
- ② 定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画は、居宅サービス計画に沿って作成されなければならないものです。ただし、日々の定期巡回サービスの提供や看護職員によるアセスメントにより、把握した利用者の心身の状況に応じた柔軟な対応が求められることから、居宅サービス計画に位置づけられたサービス提供の日時にかかわらず居宅サービス計画の内容を踏まえた上で計画作成責任者が定期巡回・随時対応型訪問介護看護を提供する日時及びサービスの具体的内容を定める事ができます。
- ③ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画の作成にあたっては、その内容について利用者またはその家族に説明し、利用者の同意の上、交付します。
- ④ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画の作成後においても、常に計画の実施状況の把握を行い、必要に応じて計画の変更を行うものとします。

(カ) 介護・医療連携推進会議（定期巡回・随時対応型訪問介護看護のみ）

- ① 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の提供にあたって、地域に密着し開かれたものとするために、介護・医療連携推進会議を設置し、サービス提供状況等を報告し、評価を受けるとともに、必要な要望、助言等を聞く機会が義務付けられています。

- ② 介護・医療連携推進会議の開催は、おおむね6ヶ月に1回以上とします。
- ③ 介護・医療連携推進会議のメンバーは、利用者、家族、地域住民の代表者、医療関係者、地域包括支援センターの職員、介護保険課担当者、有識者等です。
- ④ 介護・医療連携推進会議の報告、評価、要望、助言等についての記録を作成するとともに、当該記録を公表します。

(キ) 指定訪問看護事業所との連携（定期巡回・随時対応型訪問介護看護のみ）

当事業所は、連携する指定訪問看護事業所との契約に基づき、以下の事項について、連携する指定訪問看護事業所から協力を得るものとします。

- ① 利用者に対するアセスメント及びモニタリング
- ② 随時対応サービスの提供に当たっての連絡体制の確保
- ③ 医療・介護連携推進会議への参加
- ④ その他必要な指導及び助言

(2) 夜間対応型訪問介護

(ア) 事業の目的

利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、夜間において計画的に、または利用者からの随時の通報に適切に対応を行うことにより、利用者が安心してその居宅において生活を送ることを目的とします。

(イ) 運営方針

要介護となった場合でも、その利用者が尊厳を保持し、可能な限りその居宅において、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定期的な巡回又は随時通報によりその者の居宅を訪問し、入浴・排泄・食事等の介護、日常生活上の緊急時の対応その他、安心してその居宅において生活を送ることができるようにするための援助を行い、その療養生活を支援し、心身機能の維持回復を目指します。

(ウ) 職員体制

職種	職務の内容	人員数
管理者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所の従業者および業務の一元的な管理</li> <li>・従業者に基準を遵守させるための必要な指揮命令</li> </ul>	1名（常勤兼務）
オペレーター	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者および家族からの通報を随時受け付け、適切に対応</li> <li>・利用者またはその家族に対して、適切な相談及び助言</li> </ul>	提供時間を通じて1名以上（常勤兼務）
訪問介護員等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・夜間対応型訪問介護計画に沿</li> </ul>	必要な人数（常勤兼務）

	った定期的な利用者宅巡回訪問 及びオペレーターからの要請を 受けての利用者宅の訪問	
面接相談員	・ 日中の面接等を通じて利用者 の状況を把握する	1 名以上（常勤兼務）

(エ) サービスの内容

夜間対応型訪問介護について、以下の 2 つの場合があります。

- |   |
|---|
| イ) 利用料金が介護保険の給付の対象となる場合<br>ロ) 利用料金の全額をご契約者に負担いただく場合 |
|---|

① 利用者負担金

介護保険からの介護給付サービスを利用する場合の利用者負担金は、利用金額のうち「負担割合証」に記載されている利用者負担割合分になります。この金額は、介護保険の法定利用料に基づく金額です。ただし、介護保険の支給限度額の範囲を超えたサービスや、介護保険の給付対象外のサービス利用は、全額自己負担となります。また、要介護認定区分が非該当と判定された方等、何らかの理由にて介護保険の給付を受けない方については全額自己負担となります。

② 利用料金が介護保険の給付の対象となるサービス

＜サービスの概要＞

イ) オペレーションセンターサービス (随時対応サービス)	あらかじめ利用者の心身の状況、その置かれている環境等を把握した上で、随時、利用者又はその家族等からの通報を受け、通報内容等を基に相談援助又は訪問介護員等の訪問もしくは看護師等による対応の可否等を判断するサービス。
ロ) 定期巡回サービス	介護員等が、定期的に利用者の居宅を巡回して 18 : 00～翌 8 : 00 における日常生活上の世話・介護・介助を行います。
ハ) 随時訪問サービス	随時対応サービスにおいて、随時訪問が必要だとオペレーターが判断した場合は、訪問介護員等が随時の訪問を行うサービス。

◇ サービス提供の記録等

サービス内容を記録するモバイル端末を設置させていただく際は、モバイル端末の充電にかかる費用をご負担いただきます。実施記録に関しては、利用者に対するサービス提供に関する記録を整備し、その完結の日から 5 年間保存します。

◇ 居宅サービス計画（ケアプラン）及び夜間対応型訪問介護計画に基づき、

利用者が安心してその居宅において生活を送るのに必要な援助をします。

- ◇ 随時訪問サービスを適切に行うため、オペレーターは面接相談員、定期巡回サービスを行う訪問介護員等と密接に連携し、利用者の心身の状況、その置かれている環境等の的確な把握に努め、利用者又はその家族に対し、適切な相談及び助言を行います。
- ◇ 随時訪問サービスの提供にあたっては、利用者からの随時の連絡に迅速に対応し、必要な援助を行います。

### ③ サービス利用料金

サービス利用料金については、契約書別紙2「夜間対応型訪問介護 利用料金表（利用者負担金）」の通りとします。利用料金に変更がある場合は、契約書別紙2を差し替え、その都度覚書を締結します。

### ④ 介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の負担となります。

イ) 通信料	利用者宅から事業所への通報に係る通信料及び通話により発生する通話料金については、利用者が実費分をご負担いただきます。
ロ) モバイル端末	サービス内容を記録するモバイル端末を設置させていただく際は、モバイル端末の充電にかかる費用をご負担いただきます。

### ⑤ 請求について

利用者は、「11. 利用料金のお支払い方法」からいずれかを選択し、利用者負担額をその選択した方法にて支払います。

### ⑥ サービスのキャンセル

利用者がサービスの利用の中止を選択する際は、速やかに当事業者までご連絡ください。利用者の都合でサービスをキャンセルする場合には、できるだけお早めに当事業者までご連絡ください。直前でのキャンセルは、次のキャンセル料を申し受けますので、ご了承ください。（ただし、利用者の容態の急変等、緊急でやむを得ない事情がある場合はその限りではありません。）

#### 【夜間対応型訪問介護における定期巡回サービスをキャンセルした場合】

時 期	キャンセル料	備 考
サービス利用の前日 18:00 まで	無 料	
サービス利用の前日 18:00 から	予定サービスの 100%	

(3) 訪問介護

(ア) 事業の目的

利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、生活全般にわたる支援を行い、利用者が安心してその居宅において生活を送ることを目的とします。

(イ) 運営方針

要介護となった場合でも、その利用者が尊厳を保持し、可能な限りその居宅において、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、心身機能の維持・回復を目指します。

(ウ) 職員体制

職種	職務の内容	人員数
管理者	<ul style="list-style-type: none"><li>・事業所の従業者および業務の一元的な管理</li><li>・従業者に基準を遵守させるための必要な指揮命令</li></ul>	1名（常勤兼務）
サービス提供責任者	<ul style="list-style-type: none"><li>・サービスの利用申込みに係る調整</li><li>・訪問介護計画の作成並びに利用者等への説明</li><li>・利用者へ訪問介護計画の交付</li><li>・サービスの実施状況の把握及び訪問介護計画の変更</li><li>・利用者の状態変化やサービスに関する意向の定期的な把握</li><li>・サービス担当者会議への出席等による、居宅介護支援事業者との連携</li><li>・訪問介護員等に対する、利用者の援助目標及び援助内容の指示</li><li>・訪問介護員等に対する、利用者の状況についての情報伝達</li><li>・訪問介護員等による業務実施状況の把握</li><li>・訪問介護員等の業務管理</li><li>・訪問介護員等に対する研修、技術指導等</li></ul>	1名以上（常勤兼務）

	・その他サービス内容の管理について必要な業務	
訪問介護員	・訪問介護計画に基づく、日常生活を営むのに必要な指定訪問介護のサービス提供	常勤換算法2. 5名以上（常勤兼務）

(エ) サービスの内容

- ① 「訪問介護」サービスは利用者の居宅（自宅）において介護福祉士その他政令で定めた者により行われる、入浴、排泄、食事等の介護他その他の生活全般にわたる支援を行うことにより、利用者の心身機能の維持・回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指すサービスです。
- ② サービス内容の詳細については、利用者の希望を確認した上で指定の時間帯において次頁の【サービス内容区分】の中から選択されたサービスを提供します。
- ③ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護との併用はできません。

【サービス内容区分】（訪問介護）

<身体介護>

- |                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| 1. 排泄介助（トイレ）      | 1 1. 更衣介助             |
| 2. 排泄介助（ポータブルトイレ） | 1 2. 体位変換             |
| 3. 排泄介助（おむつ交換）    | 1 3. 移乗               |
| 4. 食事介助           | 1 4. 移動               |
| 5. 清拭（全身清拭）       | 1 5. 通院・外出介助          |
| 6. 手浴及び足浴         | 1 6. 起床介助             |
| 7. 洗髪             | 1 7. 就寝介助             |
| 8. 全身浴            | 1 8. 服薬介助             |
| 9. 洗面等            | 1 9. 自立生活支援のための見守りの援助 |
| 1 0. 身体整容         |                       |

<生活（家事）援助>

- |           |                |
|-----------|----------------|
| 1. 掃除     | 4. 衣類の整理・被服の補修 |
| 2. 洗濯     | 5. 一般的な調理、配下膳  |
| 3. ベッドメイク | 6. 買い物・薬の受け取り  |

◇ サービス提供の記録等

サービス内容を記録するモバイル端末を設置させていただく際は、モバイル端末の充電にかかる費用をご負担いただきます。実施記録に関しては、利用者に対するサービス提供に関する記録を整備し、その完結の日から5年間保存します。

- ◇ 居宅サービス計画（ケアプラン）及び訪問介護計画に基づき、利用者が安心してその居宅において生活を送るのに必要な援助をします。

④ 利用者負担金

介護保険からの介護給付サービスを利用する場合の利用者負担金は、利用金額のうち「負担割合証」に記載されている利用者負担割合分になります。この金額は、介護保険の法定利用料に基づく金額です。ただし、介護保険の支給限度額の範囲を超えたサービスや、介護保険の給付対象外のサービス利用は、全額自己負担となります。また、要介護認定区分が非該当と判定された方等、何らかの理由にて介護保険の給付を受けない方については全額自己負担となります。

⑤ サービス利用料金

サービス利用料金については、契約書別紙3「訪問介護利用料金表（利用者負担金）」の通りとします。利用料金に変更がある場合は、契約書別紙3を差し替え、その都度覚書を締結します。

⑥ 介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の負担となります。

ハ) 通信料	利用者宅から事業所への通報に係る通信料及び通話により発生する通信料金については、利用者が実費分をご負担いただきます。
ニ) モバイル端末	サービス内容を記録するモバイル端末を設置させていただく際は、モバイル端末の充電にかかる費用をご負担いただきます。

⑦ 請求について

利用者は、「11. 利用料金のお支払い方法」からいずれかを選択し、利用者負担額をその選択した方法にて支払います。

⑧ サービスのキャンセル

利用者がサービスの利用の中止を選択する際は、速やかに当事業所までご連絡ください。利用者の都合でサービスをキャンセルする場合には、できるだけお早めに当事業所へ連絡ください。直前でのキャンセルは、次のキャンセル料を申し受けますので、ご了承ください。（ただし、利用者の容態の急変等、緊急でやむを得ない事情がある場合はその限りではありません。）

【訪問介護サービスをキャンセルした場合】

時 期	キャンセル料	備 考
サービス利用の前日 18:00 まで	無 料	
サービス利用の前日 18:00 から	予定サービスの 100%	

(オ) 第三者評価

当事業所は事業運営における問題点の把握と、サービスの質の向上に結びつけることを目的としています。適宜第三者評価を実施し、実施した際には評価結果を開示いたします。なお、現在実施した実績はありません。

## 11. 利用料金のお支払い方法

当事業所が提供する居宅介護サービスについては、1 か月ごとに計算し、事業者が発行する利用請求書に基づき、翌月26日までに以下のいずれかの方法でお支払いください。

- イ) 金融機関口座からの自動引き落とし
- ロ) 下記指定口座への振り込み  
**みずほ銀行 高田馬場支店 普通預金 2928678**  
**株式会社エイブレイス**

### (その他)

介護保険適用の場合でも介護保険料の滞納等により、保険給付金が直接株式会社エイブレイスに支払われない場合があります。その場合は一旦介護保険適用外として料金をいただきます。後日、区市町村の窓口へ株式会社エイブレイスの発行するサービス提供証明書を提出することで差額の払戻しを受けられることがありますので保険者へ相談してください。

2025 年 7 月 1 日

株式会社エイブレイス



(事業所) 所在地 東京都新宿区高田馬場 4-4-11  
内藤ビル 1 階

法人名 株式会社エイブレイス  
事業所名 エイブレイス新宿  
担当者名

サービス提供種類	
事業所が利用者に提供する居宅介護サービスの種類	
定期巡回	・ 夜間対応 ・ 訪問介護

- 当事業所は、利用者自身による居宅介護サービスの選択の自由を尊重し、この自由を侵害する行為をいたしません。また、重要事項説明書に記載のある居宅介護サービスのうち、○がつけられている居宅介護サービスについてのみ契約し、契約していない他の居宅介護サービスは提供いたしません。