

障害福祉サービス 重要事項説明書

指定障害福祉サービスの提供開始にあたり、事業所の概要等、重要事項は次のとおりです。

1. 事業者（法人）概要

事業者名称	株式会社 <u>メディナイン</u>	
所在地	鹿児島県薩摩川内市中郷町4620番地1	
代表者名	代表取締役 山崎 隆夫	
電話番号	0996-22-7852	
障害者総合支援法令に基づき、鹿児島県知事から指定を受けている事業所名称（指定番号）	各事業所につき障害者総合支援法令に基づき鹿児島県知事から指定を受けている居宅介護サービスの種類	
あっとホームヘルパーステーション	指定障害福祉サービス	

2. 事業所の概要

事業者名称	<u>あっとホームヘルパーステーション</u>
指定番号	4611501141号
所在地	鹿児島県薩摩川内市中郷町4620-1 <u>バーディー204号</u>
電話番号	0996 - 24 - 6652
FAX 番号	0996 - 22 - 4254

3. 事業の目的と運営方針

事業の目的	利用者の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービスの提供を確保する。
事業の運営方針	利用者の心身の特性を踏まえて、利用者が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身体介護、家事援助、その他の生活全般にわたる援助を行うものとする。

4. 提供するサービスの内容

(1) 居宅介護

・身体介護

- ① 排泄・食事介助
- ② 清拭・入浴・身体整容
- ③ 体位変換
- ④ 移乗介助
- ⑤ 通院介助

・家事援助

- ① 調理
- ② 衣類の洗濯、補修
- ③ 住居の掃除、整理整頓
- ④ 生活必需品の買い物

(2) 重度訪問介護

- ①排泄介助・食事介助
- ②入浴介助・清拭・身体整容
- ③通院介助・外出介助
- ④見守り

(3) 同行援護

- ①外出時における移動の援護
- ②外出時における代筆・代読
- ③外出時における排泄・食事等の援助

5. 事業所の職員体制

職種	常勤	非常勤	計
管理者	1名（兼務）	0名	1名
サービス提供責任者	2名	0名	2名
訪問介護員	0名	8名	8名

6. 営業時間

営業日・時間	月曜日～土曜日（年末年始 12/30～1/3 を除く） 月曜日から土曜日は午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分
--------	---

7. 営業地域

通常の営業地域	薩摩川内市全域（甕島・祁答院を除く）
---------	--------------------

8. 利用料

サービスを利用した場合は、別添の訪問介護サービス内容説明書（利用料金表）のとおりとします。

9. サービスの利用に当たっての留意事項

- ・サービスの利用中に気分が悪くなったときは、すぐにお申し出ください。
- ・サービス提供に当たって、訪問介護員等は次のことをお受けすることはできませんので、あらかじめご了承ください。
 - ① 医療行為及び医療補助行為
 - ② 利用者の家族に対するサービス提供
 - ③ 利用者及びその家族からの金銭、預金通帳、証書などの預かり
 - ④ 利用者の日常生活の範囲を超えたサービス（大掃除、庭掃除など）

10. 秘密保持及び個人情報の保護

- ・事業所及びその従業者は、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、在職中及び退職後において、第三者に漏らしません。これは、この契約終了後も同様とする。
- ・事業所は、利用者の個人情報については利用者から、その家族の個人情報についてはその家族から予め文書で同意を得ない限り、利用者の個別支援計画等の立案のためのサービス担当者会議、相談支援事業所等との連絡調整等において、利用者又はその家族の個人情報を用いません。

1 1. 事故・緊急時の対応方法

・サービス提供時に事故、体調の急変が生じた場合、速やかに主治医、緊急連絡先（別紙の緊急連絡先）、救急隊、相談支援事業所等に連絡をします。

・訪問介護の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、担当の相談支援員及び市町村等へ連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する訪問介護の提供により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。

1 2. 苦情申し立て窓口

(1) 苦情の受付

あっとホームヘルパーステーション

苦情担当者 管理者 大久保 智恵子

薩摩川内市中郷町 4620-1 バーディー204号

TEL 0996-24-6652 FAX 0996-22-4254

受付時間 月曜日から金曜日 午前8時30分～午後5時00分

(2) 行政機関とその他苦情受付機関

薩摩川内市役所	薩摩川内市神田町 3-22 TEL 0996-23-5111 FAX 0996-20-5570
東郷支所	薩摩川内市東郷町斧淵 362 TEL 0996-42-1111
樋脇支所	薩摩川内市樋脇町塔之原 1173 TEL 0996-37-3111
入来支所	薩摩川内市入来町浦之名 33 TEL 0996-44-3111

1 3. 第3者評価の実施状況 : 無し

以上 1 3 項目 障害 重要事項説明書

R8.4.1