

## 重要事項説明書【訪問介護・第1号訪問事業】

あなた（利用者）に対するサービスの提供開始にあたり、千葉県及び区市町村条例の規定に基づき、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（法人）の概要

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| 事業者（法人）の名称 | 社会福祉法人 多宝会                |
| 主たる事務所の所在地 | 〒292-0814 木更津市八幡台4丁目6番16号 |
| 代表者（職名・氏名） | 理事長 玉丸 森敏                 |
| 設立年月日      | 令和元年 7月 16日               |
| 電話番号       | 0438-53-8111              |

### 2. ご利用事業所の概要

|             |                            |            |
|-------------|----------------------------|------------|
| ご利用事業所の名称   | ハートケア訪問介護支援センター            |            |
| サービスの種類     | 訪問介護・第1号訪問事業               |            |
| 事業所の所在地     | 〒292-0041 木更津市清見台東一丁目23番1号 |            |
| 電話番号        | 0438-53-7831               |            |
| 指定年月日・事業所番号 | 令和 3年 4月 1日指定              | 1271102830 |
| 管理者の氏名      | 宝木 美智子                     |            |
| 通常の事業の実施地域  | 木更津市、君津市、富津市、袖ヶ浦市          |            |

### 3. 事業の目的と運営の方針

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業の目的 | 事業の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、要介護者等に対し、事業所の訪問介護員等が、利用者の居宅において入浴、排泄、食事の介護、その他の生活全般にわたる世話又は支援等の適切な訪問介護、第1号訪問事業（介護予防訪問介護相当サービス）を提供することを目的とします。                                                                                                                                                                                                                |
| 運営の方針 | <p>1 事業の実施に当たっては、要介護者等となった場合においても、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、入浴、排泄、食事の介護その他の生活全般にわたる世話又は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。また、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。</p> <p>2 事業の実施に当たっては、要介護者等となることの予防又はその状態の軽減若しくは悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、計画的に行うとともに、地域との結びつきを重視し、市町村、地域包括支援センター、老人介護支援センター、居宅介護支援事業者、介護予防</p> |

|  |                                                                                                                                                                                               |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>支援事業者、他の居宅サービス事業者、他の介護予防サービス事業者、他の指定事業者、その他の保健・医療・福祉サービスを提供する者、住民による自発的な活動によるサービスを含めた地域における様々な取り組みを行う者等と密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努める。</p> <p>3 事業の実施に当たっては、自らその提供するサービスの質の評価を行い、常にその改善を図る。</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4. 提供するサービスの内容

訪問介護（又は第1号訪問介護）は、訪問介護員等が利用者のお宅を訪問し、入浴、排せつや食事等の介助、調理、洗濯や掃除等の家事など、日常生活上の世話をを行うサービスです。

具体的には、サービスの内容により、以下の区分に分けられます。

|           |                                                                                                                                                  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① 身体介護    | <p>利用者の身体に直接接触して行う介助や日常生活を営むのに必要な機能を高めるための介助や専門的な援助を行います。</p> <p>例) 起床介助、就寝介助、排泄介助、身体整容、食事介助、更衣介助、清拭(せいしき)、入浴介助、体位交換、服薬介助、通院・外出介助など</p>          |
| ② 生活援助    | <p>家事を行うことが困難な利用者に対して、家事の援助を行います。</p> <p>例) 調理、洗濯、掃除、買い物、薬の受取り、衣服の整理など</p>                                                                       |
| ③ 通院等乗降介助 | <p>通院や外出のため、訪問介護員等が運転する車両への乗車又は降車の介助とあわせて、乗車前もしくは降車後の屋内外における移動等の介助や、通院先もしくは外出先での受診等の手続きや移動等の介助を行います。</p> <p>(ただし、第1号訪問事業については、当該サービスは対象外です。)</p> |

#### 5. 営業日時

|      |                                                                                           |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 営業日  | <p>月曜日から金曜日まで</p> <p>ただし、国民の祝日（振り替え休日を含む）及び年末年始（12月31日から1月3日）及びお盆（8月13日から8月15日）を除きます。</p> |
| 営業時間 | <p>午前8時30分から午後5時30分まで</p> <p>ただし、利用者の希望に応じて、サービスの提供については、24時間対応可能な体制を整えるものとします。</p>       |

## 6. 事業所の職員体制

| 従業者の職種          | 勤務の形態・人数 |      |
|-----------------|----------|------|
|                 | 常勤       | 非常勤  |
| 看護師             | 1人       | 1人   |
| 准看護師            | 1人       | 0人   |
| 社会福祉主事          | (2人)     | (1人) |
| 介護福祉士           | 10人(1人)  | 5人   |
| 実務者研修修了者        | 4人       | 1人   |
| 介護職員初任者研修課程 修了者 | 3人       | 9人   |
| 認知症基礎研修 修了者     | 0人       | 3人   |

## 7. サービス提供の責任者

あなたへのサービス提供の責任者は下記のとおりです。

サービス利用にあたって、ご不明な点やご要望などありましたら何でもお申し出ください。

|              |                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| サービス提供責任者の氏名 | <input type="checkbox"/> 宝木 美智子 ・ <input type="checkbox"/> 平島 のり子<br><input type="checkbox"/> 山田 和志 |
| 直通 連絡先       | 0438-53-7831 (清見台館)<br>080-3521-8856 (宝木)<br>080-3521-9404 (平島)<br>080-4463-3192 (山田)               |

## 8. 利用料

あなたがサービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、あなたからお支払いいただく「利用者負担金」は、原則として基本利用料の1割（一定以上の所得のある方は2割、または3割）の額です。基本利用料には地域区分に応じた単位数単価を乗じて計算されたものがご請求となります。ただし、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額は全額のご負担となります。

### （１）訪問介護の利用料 介護１～介護５

| 地域区分に応じた単位数単価の割合表（厚生労働省の定める算定要件に基づく） |     |               |
|--------------------------------------|-----|---------------|
| 地域                                   | 等級地 | 訪問介護割合        |
| 木更津市・                                | 6級地 | 10.42円/1単位あたり |

#### 【基本部分】 単位 表示

| サービスの内容<br>1回あたりの所要時間 |               | 基本利用料 単位<br>※（注１）参照                 | 利用者負担金（自己負担1割の場合）<br>（＝基本利用料の1割）<br>※（注２）参照 単位 |
|-----------------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|
| 身体介護<br>中心型           | 20分未満         | 163                                 | 16.3                                           |
|                       | 20分以上30分未満    | 244                                 | 24.4                                           |
|                       | 30分以上1時間未満    | 387                                 | 38.7                                           |
|                       | 1時間以上1時間30分未満 | 567                                 | 56.7                                           |
|                       | 1時間30分以上      | 30分増すごとに82単位を加算                     | 30分増すごとに8.2単位を加算                               |
| 引き続き「生活援助中心型」を算定する場合  |               | 65単位を加算<br>（身体介護の所要時間が20分以上の場合に限る。） | 6.5単位を加算                                       |
| 生活援助<br>中心型           | 20分未満         |                                     |                                                |
|                       | 20分以上45分未満    | 179                                 | 17.9                                           |
|                       | 45分以上         | 220                                 | 22.0                                           |
| 通院等のための<br>乗車又は降車の介助  |               | 97単位/片道                             | 9.7単位/片道                                       |

（注１）「身体介護中心型」及び「生活援助中心型」において、利用者の同意を得て、同時に2人の訪問介護員等がサービス提供した場合は、上記基本利用料の2倍の額となります。

上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

（注２）上記本文にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなりますのでご注意ください。

（注３）訪問介護は在宅の要介護者の生活パターンに合わせて提供されるべきであることから、単に1回の長時間の訪問介護を複数回に区分して行うことは適切ではない。したがって、前回提供した指定訪問介護からおおむね2時間未満の間隔で指定訪問介護が行われた場合には、それぞれの所要時間を合算するものとします。（緊急時訪問介護加算を算定する場合又は医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者に訪問介護を提供する場合を除く。）

# 【加算】単位 表示

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

| 加算の種類                         | 加算の要件                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 加算額 単位      |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 基本利用料       | 利用者負担金<br>(自己負担1割の場合) |
| 初回加算                          | 新規の利用者へサービス提供した場合<br>(1月につき)                                                                                                                                                                                                                                                              | 200         | 20                    |
| 生活機能向上連携<br>加算Ⅰ<br>(3月に1回を限度) | ○訪問・通所リハビリテーションを実施している事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設（病院にあっては、許可病床数200床未満のもの又は当該病院を中心とした半径4km以内に診療所が存在しないものに限る。）の理学療法士等や医師からの助言（アセスメント・カンファレンス）を受けることができる体制を構築し、助言を受けた上で、機能訓練指導員等が生活機能の向上を目的とした個別機能訓練計画を作成等すること。<br>○理学療法士等や医師は、通所リハビリテーション等のサービス提供の場又はICTを活用した動画等により、利用者の状態を把握したうえで、助言を行うこと。 | 100/月       | 10/月                  |
| 生活機能向上連携<br>加算Ⅱ               | ○訪問・通所リハビリテーションの理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が、利用者宅を訪問して行う場合又は、リハビリテーションを実施している医療提供施設（病院にあっては、許可病床数200床未満のもの又は当該病院を中心とした半径4km以内に診療所が存在しないものに限る。）の理学療法士等、作業療法士、言語聴覚士、医師が訪問して行う場合に算定。                                                                                                                  | 200/月       | 20/月                  |
| 緊急時訪問<br>介護加算                 | 利用者や家族等からの要請を受け、緊急にサービスを提供した場合（1回につき）                                                                                                                                                                                                                                                     | 100         | 10                    |
| 夜間・早朝、<br>深夜加算                | 夜間（18時～22時）又は早朝（6時～8時）にサービス提供する場合                                                                                                                                                                                                                                                         | 上記基本利用料の25% |                       |
|                               | 深夜（22時～翌朝6時）にサービス提供する場合                                                                                                                                                                                                                                                                   | 上記基本利用料の50% |                       |
| 認知症専門ケア加算<br>(Ⅰ)              | ア 認知症高齢者の日常生活自立度 以上の者が利用者の2分の1以上<br>イ 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 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<br>ウ 認知症高齢者の日常生活自立度 以上の者に対して、専門的な認知症ケアを実施した場合<br>エ 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開催                                  | 3単位/日       |                       |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 認知症専門ケア加算<br>(Ⅱ) | <p>ア 認知症専門ケア加算（Ⅰ）のイ・エの要件を満たすこと</p> <p>イ 認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者が利用者の100分の20以上</p> <p>ウ 認知症高齢者の日常生活自立度以上の者に対して、専門的な認知症ケアを実施した場合</p> <p>エ 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</p> <p>オ 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</p>                                                                                                                 | 4単位/日                              |
| 口腔連携強化加算         | <p>○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。</p> <p>○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。</p>                                                                                        | <p>50単位/回</p> <p>※1月に1回に限り算定可能</p> |
| 特定事業所加算Ⅰ         | <p><b>【体制要件】</b></p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p>(4) 健康診断等の定期的な実施</p> <p>(5) 緊急時等における対応方法の明示</p> <p>(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</p> | 上記基本利用料の20%                        |
| 特定事業所加算Ⅱ         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 上記基本利用料の10%                        |
| 特定事業所加算Ⅲ         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 上記基本利用料の10%                        |
| 特定事業所加算Ⅳ         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 上記基本利用料の3%                         |
| 特定事業所加算Ⅴ         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 上記基本利用料の3%                         |
|                  | <p>(7) 通常の事業の実施地域内であって中山間地域等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</p> <p>(8) 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</p>                                                                                                                                                                           |                                    |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                         | <p><b>【人材要件】</b></p> <p>(9) 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</p> <p>(10) 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</p> <p>(11) サービス提供責任者を常勤により配置し、かつ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</p> <p>(12) サービス提供責任者を常勤により配置し、かつ、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</p> <p><b>【重度者対応要件】</b></p> <p>(13) 利用者のうち要介護4・5である者、日常生活自立度(Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ)である者、たんの吸引等を必要とする者の占める割合が20%以上</p> <p>(14) 看取り期の利用者への対応実績が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）</p> <p><b>※加算Ⅰ・Ⅲ については、重度者等対応要件を選択式とし、(13)または(14)を満たす場合に算定できることとする。また、(14)を選択する場合には(6)を併せて満たす必要がある。</b></p> |            |
| 特別地域<br>訪問介護加算 ※        | <p>厚生労働大臣が定める地域に所在する事業所がサービス提供を行った場合に算定。</p> <p><b>【対象地域】</b> ①離島振興対策実施地域、②奄美群島、③振興山村、④小笠原諸島、⑤沖縄の離島、⑥豪雪地帯、特別豪雪地帯、辺地、過疎地域等であって、人口密度が希薄、交通が不便等の理由によりサービスの確保が著しく困難な地域</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 上記基本部分の15% |
| 中山間地域等の小規模事業所加算※        | <p>厚生労働大臣が定める地域に所在する事業所がサービス提供を行った場合に算定。</p> <p><b>【対象地域】</b> ①豪雪地帯及び特別豪雪地帯、②辺地、③半島振興対策実施地域、④特定農山村、⑤過疎地域</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 上記基本部分の10% |
| 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算※ | <p>厚生労働大臣が定める地域に居住している利用者に対して、通常の事業の実施地域を超えて、サービス提供を行った場合に算定。</p> <p><b>【対象地域】</b></p> <p>①離島振興対策実施地域、②奄美群島、③豪雪地帯及び特別豪雪地帯、④辺地、⑤振興山村、⑥小笠原諸島、⑦半島振興対策実施地域、⑧特定農山村地域、⑨過疎地域、⑩沖縄の離島</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 上記基本部分の5%  |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 介護職員等処遇改善<br>加算(Ⅰ)イ※ | <p>詳しくは表1を参考</p> <p>①月額賃金要件<br/>処遇改善加算Ⅳの1/2以上の月額賃金改善を行う計画になっていること。</p> <p>②キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ<br/>キャリアパス要件Ⅰ(任用要件・賃金体系の整備等)とキャリアパス要件Ⅱ(研修の実施等)の両方を満たすこと。</p> <p>③キャリアパス要件Ⅲ<br/>キャリアパス要件Ⅲ(昇給の仕組みの整備等)を満たすこと。ただし、満たさない場合は、令和8年度特例要件を満たすこと。</p> <p>④キャリアパス要件Ⅳ<br/>改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数が事業所あたり1以上となるような計画になっていること。ただし、満たさない場合は、令和8年度特例要件を満たすか、小規模事業所等である等の理由を記載すること。</p> <p>⑤キャリアパス要件Ⅴ<br/>キャリアパス要件Ⅴ(介護福祉士等の配置要件)を満たすこと。</p> <p>⑥職場環境等要件<br/>各加算区分の算定に必要な要件を満たしていること又は令和8年度特例要件を満たし当該要件に係る取組を行うことを誓約していること。<br/>情報公表システム等での見える化要件を満たすこと。</p> <p>⑦令和8年度特例要件<br/>生産性向上や協働化の取組を行っていること。</p> | 27.0% |
| 介護職員等処遇改善<br>加算(Ⅰ)ロ※ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 28.7% |
| 介護職員等処遇改善<br>加算(Ⅱ)イ※ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 24.9% |
| 介護職員等処遇改善<br>加算(Ⅱ)ロ※ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 26.6% |
| 介護職員等処遇改善<br>加算Ⅲ※    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20.7% |
| 介護職員等処遇改善<br>加算Ⅳ※    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 17.0% |

(注) ※印の加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

表1

|               | ①月額賃金<br>改善要件                   | ②キャリア<br>パス要件Ⅰ        | ③キャリア<br>パス要件Ⅱ | ④キャリア<br>パス要件Ⅲ | ⑤キャリア<br>パス要件Ⅳ                  |
|---------------|---------------------------------|-----------------------|----------------|----------------|---------------------------------|
|               | 遇改善加算<br>Ⅳの1/2<br>以上の月額<br>賃金改善 | 任用要件・<br>賃金体系の<br>整備等 | 研修の実施<br>等     | 昇給の仕組<br>みの整備等 | 改善後の<br>賃金要件<br>(440万円一<br>人以上) |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰイ | ○                               | ○                     | ○              | ○              | ○                               |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ | ○                               | ○                     | ○              | ○              | ○                               |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅱイ | ○                               | ○                     | ○              | ○              | ○                               |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅱロ | ○                               | ○                     | ○              | ○              | ○                               |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅲ  | ○                               | ○                     | ○              | ○              |                                 |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅳ  | ○                               | ○                     | ○              |                |                                 |

|               | ⑥キャリアパス要件Ⅴ  | ⑦職場環境等要件               |                        |                           | ⑧令和8年度特例要件     |
|---------------|-------------|------------------------|------------------------|---------------------------|----------------|
|               | 介護福祉士等の配置要件 | 区分ごとに1以上の取組(生産性向上は2以上) | 区分ごとに2以上の取組(生産性向上は3以上) | HP掲載等を通じた見える化(取組内容の具体的記載) | 生産性向上や協働化に係る取組 |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰイ | ○           |                        | ○                      | ○                         |                |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ | ○           |                        | ○                      | ○                         | ○              |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅱイ |             |                        | ○                      | ○                         |                |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅱロ |             |                        | ○                      | ○                         | ○              |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅲ  |             | ○                      |                        |                           |                |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅳ  |             | ○                      |                        |                           |                |

### 【減算】

以下の要件を満たす場合、下記の額を算定します。

| 減算の種類                       | 減算の要件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 減算額 |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 高齢者虐待防止措置未実施減算              | <p>○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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・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）を定期的開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底を図ること。</li> <li>・虐待の防止のための指針を整備すること。</li> <li>・従業員に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施すること。</li> <li>・上記措置を適切に実施するための担当者を置くこと。</li> </ul>                                                        | 1%  |
| 業務継続計画(BCP)未策定減算            | <p>○以下の基準に適合していない場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・当該業務継続計画に従い必要な措置を講ずること</li> </ul> <p>※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。訪問系サービス、福祉用具貸与、居宅介護支援については、令和7年3月31日までの間、減算を適用しない。</p> | 1%  |
| 事業所と同一建物に居住する利用者等へのサービス提供減算 | ①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（②及び④に該当する場合を除く）                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10% |

|                       |                                                                                                                    |             |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 右記のいずれかの利用者にサービスを行う場合 | ②上記の建物のうち、当該建物に居住する利用者の人数が1月あたり 50 人以上の場合                                                                          | 15%         |
|                       | ③上記①以外の範囲に所在する建物に居住する者（当該建物に居住する利用者の人数が1月あたり20人以上の場合）                                                              | 10%         |
|                       | ④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（②に該当する場合を除く）に提供されたものの占める割合が 90% 以上である場合 | 12%         |
| サービス提供責任者体制の減算        | 介護職員初任者研修課程修了者（介護職員基礎研修課程修了者等を除く）をサービス提供責任者として配置している場合                                                             | 上記基本利用料の30% |

(2) **第1号訪問事業の利用料** 木更津市・君津市・袖ヶ浦市・富津市介護予防訪問介護相当サービス(独自)

| 地域区分に応じた単位数単価の割合表（厚生労働省の定める算定要件に基づく） |     |               |
|--------------------------------------|-----|---------------|
| 地域                                   | 等級地 | 予防介護割合        |
| 君津市・富津市                              | 7級地 | 10.21円/1単位当たり |
| 木更津市                                 | 6級地 | 10.42円/1単位当たり |
| 袖ヶ浦市                                 | 5級地 | 10.70円/1単位当たり |

【基本利用料】

| サービス内容             | 提供回数                     | 標準単位<br>※(注1)参照 | 利用者負担単位<br>(自己負担1割の場合)<br>※(注2)参照 |
|--------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 1週に1回程度の場合<br>(要支援1・2)   | 1176単位/月        | 117.6単位/月                         |
|                    |                          | 日割りの場合39単位      | 3.9単位                             |
|                    | 1週に2回程度の場合<br>(要支援1・2)   | 2349単位/月        | 234.9単位/月                         |
|                    |                          | 日割りの場合77単位      | 7.7単位                             |
|                    | 1週に2回を超える程度の場合<br>(要支援2) | 3727単位/月        | 372.7単位/月                         |
|                    |                          | 日割りの場合123単位     | 12.3単位                            |
| 時短サービス             | 短時間の身体介護中心である場合          | 163単位/1回        | 16.3単位/1回                         |

(注1) 上記の基本利用料は、**市町村**が定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

(注2) 上記本文にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなりますのでご注意ください。

【加算】

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算して算定されます。

| 加算の種類 | 加算の要件                        | 加算額     |                                   |
|-------|------------------------------|---------|-----------------------------------|
|       |                              | 基本単位    | 利用者負担単位<br>(自己負担1割の場合)<br>※(注2)参照 |
| 初回加算  | 新規の利用者へサービス提供した場合<br>(1月につき) | 200単位/月 | 20単位/月                            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |        |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|
| 生活機能向上連携<br>加算Ⅰ<br>(3月に1回を限度)       | <p>○訪問・通所リハビリテーションを実施している事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設（病院にあっては、許可病床数200床未満のもの又は当該病院を中心とした半径4km以内に診療所が存在しないものに限る。）の理学療法士等や医師からの助言（アセスメント・カンファレンス）を受けることができる体制を構築し、助言を受けた上で、機能訓練指導員等が生活機能の向上を目的とした個別機能訓練計画を作成等すること。</p> <p>○理学療法士等や医師は、通所リハビリテーション等のサービス提供の場合又はICTを活用した動画等により、利用者の状態を把握したうえで、助言を行うこと。</p> | 100単位/月    | 10単位/月 |
| 生活機能向上連携<br>加算Ⅱ                     | <p>○訪問・通所リハビリテーションの理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が、利用者宅を訪問して行う場合又は、リハビリテーションを実施している医療提供施設（病院にあっては、許可病床数200床未満のもの又は当該病院を中心とした半径4km以内に診療所が存在しないものに限る。）の理学療法士等、作業療法士、言語聴覚士、医師が訪問して行う場合に算定。</p>                                                                                                                       | 200単位/月    | 20単位/月 |
| 口腔連携強化加算                            | <p>○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。</p> <p>○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。</p>                                         | 50単位/月     | 5単位/月  |
| 特別地域<br>訪問介護加算 ※                    | <p>厚生労働大臣が定める地域に所在する事業所がサービス提供を行った場合に算定。</p> <p>【対象地域】①離島振興対策実施地域、②奄美群島、③振興山村、④小笠原諸島、⑤沖縄の離島、⑥豪雪地帯、特別豪雪地帯、辺地、過疎地域等であって、人口密度が希薄、交通が不便等の理由によりサービスの確保が著しく困難な地域</p>                                                                                                                                        | 上記基本部分の15% |        |
| 中山間地域等の小規模事業所加算※                    | <p>厚生労働大臣が定める地域に所在する事業所がサービス提供を行った場合に算定。</p> <p>【対象地域】①豪雪地帯及び特別豪雪地帯、②辺地、③半島振興対策実施地域、④特定農山村、⑤過疎地域</p>                                                                                                                                                                                                  | 上記基本部分の10% |        |
| 中山間地域等に<br>居住する者への<br>サービス提供加算<br>※ | <p>厚生労働大臣が定める地域に居住している利用者に対して、通常の事業の実施地域を超えて、サービス提供を行った場合に算定。</p> <p>【対象地域】</p>                                                                                                                                                                                                                       | 上記基本部分の5%  |        |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                  | ①離島振興対策実施地域、②奄美群島、③豪雪地帯及び特別豪雪地帯、④辺地、⑤振興山村、⑥小笠原諸島、⑦半島振興対策実施地域、⑧特定農山村地域、⑨過疎地域、⑩沖縄の離島                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ※ | <p>詳しくは表1を参考</p> <p>①月額賃金要件<br/>処遇改善加算Ⅳの1/2以上の月額賃金改善を行う計画になっていること。</p> <p>②キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ<br/>キャリアパス要件Ⅰ(任用要件・賃金体系の整備等)とキャリアパス要件Ⅱ(研修の実施等)の両方を満たすこと。</p> <p>③キャリアパス要件Ⅲ<br/>キャリアパス要件Ⅲ(昇給の仕組みの整備等)を満たすこと。ただし、満たさない場合は、令和8年度特例要件を満たすこと。</p> <p>④キャリアパス要件Ⅳ<br/>改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数が事業所あたり1以上となるような計画になっていること。ただし、満たさない場合は、令和8年度特例要件を満たすか、小規模事業所等である等の理由を記載すること。</p> <p>⑤キャリアパス要件Ⅴ<br/>キャリアパス要件Ⅴ(介護福祉士等の配置要件)を満たすこと。</p> <p>⑥職場環境等要件<br/>各加算区分の算定に必要な要件を満たしていること又は令和8年度特例要件を満たし当該要件に係る取組を行うことを誓約していること。<br/>情報公表システム等での見える化要件を満たすこと。</p> <p>⑦令和8年度特例要件<br/>生産性向上や協働化の取組を行っていること。</p> | 27.0% |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ※ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 28.7% |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ※ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 24.9% |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ※ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 26.6% |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅲ※    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20.7% |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅳ※    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 17.0% |

(注) ※印の加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

### 【減算】

以下の要件を満たす場合、下表の額を減額して算定します。

| 減算の種類          | 減算の要件                                                                                                                                                                                                | 減算単位       |        |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|
| 高齢者虐待防止措置未実施減算 | <p>○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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・虐待の防止のための指針を整備すること。</li> </ul> | 1週に1回程度の場合 | 12単位/月 |
|                |                                                                                                                                                                                                      | 日割りの場合     | 1単位    |
|                |                                                                                                                                                                                                      | 1週に2回程度の場合 | 23単位/月 |
|                |                                                                                                                                                                                                      | 日割りの場合     | 1単位    |

|                                                                          |                                                                                                                  |                    |        |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|
|                                                                          | と。<br>・従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施すること。<br>・上記措置を適切に実施するための担当者を置くこと。                                                | 1週に2回を超える<br>程度の場合 | 37単位/月 |
|                                                                          |                                                                                                                  | 日割りの場合             | 1単位    |
| 時短サービス                                                                   | 短時間の身体介護中心である場合                                                                                                  | 2単位/回              |        |
| 事業所と同一建物に<br>居住する利用者等への<br>サービス提供減算<br><br>右記のいずれかの利用<br>者にサービスを行う場<br>合 | ①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（②及び④に該当する場合を除く）                                                                 | 10%                |        |
|                                                                          | ②上記の建物のうち、当該建物に居住する利用者の人数が1月あたり50人以上の場合                                                                          | 15%                |        |
|                                                                          | ③上記①以外の範囲に所在する建物に居住する者（当該建物に居住する利用者の人数が1月あたり20人以上の場合）                                                            | 10%                |        |
|                                                                          | ④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（②に該当する場合を除く）に提供されたものの占める割合が90%以上である場合 | 12%                |        |

### （３）交通費

通常の事業の実施地域を越えて行う訪問介護等に要した交通費は、通常の事業の実施地域を越えた所から実費を徴収します。

なお、自動車を利用した場合の交通費は次の額を徴収します。

① 通常の事業の実施地域を超えた地点から片道1Kmにつき 200円

### （４）キャンセル料

利用予定日の直前にサービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料をいただきます。ただし、あなたの体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。また、**第1号訪問事業**は、利用料が月単位の定額のため、キャンセル料は不要とします。

|                |            |
|----------------|------------|
| キャンセルの時期が当日の場合 | キャンセル料500円 |
|----------------|------------|

（注）利用予定日の前日までのキャンセルの場合は、キャンセル料不要です。

### （５）支払い方法

上記（１）から（３）までの利用料（利用者負担分の金額）は、1ヶ月ごとにまとめて請求しますので、次の方法によりお支払いください。

なお、利用者負担金の受領に関わる領収書等については、利用者負担金の支払いを受けた後、発行いたします。

| 支払い方法      | 支払い要件等                                                   |
|------------|----------------------------------------------------------|
| 現金払い<br>振込 | サービスを利用した月の翌月の27日（休業日の場合は直前の営業日）までに、現金・振込・自動振替でお支払いください。 |

振込先： チ バシンヨウキンコ キサラヅシテン フツウコウザ 0038809  
 千葉信用金庫 木更津支店 普通口座  
 口座名義： シャカイフクシホウジン タホウカイ リジチョウ タママル モリトシ  
 社会福祉法人 多宝会 理事長 玉丸 森 敏

## 9. 緊急時における対応方法

サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が生じたときは、速やかに下記の主治医及び家族等へ連絡を行う等、必要な措置を講じます。

|                |                              |            |
|----------------|------------------------------|------------|
| 利用者の主治医        | 医療機関の名称<br>氏名<br>所在地<br>電話番号 | — —        |
| 緊急連絡先<br>(家族等) | 氏名 (利用者との続柄)<br>電話番号         | ( )<br>— — |

## 10. 事故発生時の対応

サービス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、担当の介護支援専門員（又は地域包括支援センター）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。

### 11. 苦情相談窓口

(1) サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所の下記の窓口でお受けします。

|         |                                    |
|---------|------------------------------------|
| 事業所相談窓口 | 電話番号 0438-53-7831<br>面接場所 当事業所の相談室 |
|---------|------------------------------------|

(2) サービス提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

|                  |                             |              |
|------------------|-----------------------------|--------------|
| 苦情受付機関<br>(電話番号) | 千葉県高齢者福祉課                   | 043-221-3020 |
|                  | 木更津市福祉部高齢者福祉課               | 0438-23-2695 |
|                  | 君津市高齢者支援課<br>(高齢者支援係)       | 0439-56-1731 |
|                  | 袖ヶ浦市介護保険課<br>(認定・給付班)       | 0438-62-3206 |
|                  | 富津市役所健康福祉部介護福祉課             | 0439-80-1262 |
|                  | 千葉県国保連 業務第二部<br>介護保険課 苦情処理係 | 043-254-7428 |

## 12. サービスの第三者評価の実施状況について

当該施設で提供しているサービスの内容や課題等について、第三者の観点から評価を行っています。

|                  |       |
|------------------|-------|
| 【実施の有無】          | 無し    |
| 【実施した直近の年月<br>日】 | 年 月 日 |
| 【第三者評価機関名】       |       |
| 【評価結果の開示状況】      |       |

## 13. サービスの利用にあたっての留意事項

サービスのご利用にあたってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

(1) サービス提供の際、訪問介護員等は以下の業務を行うことができません。

- ① 医療行為及び医療補助行為
- ② 各種支払いや年金等の管理、金銭の貸借など、金銭に関する取扱い
- ③ 他の家族の方に対する食事の準備 など

(2) 訪問介護員等に対し、贈り物や飲食物の提供などはお断りいたします。

(3) 体調や容体の急変などによりサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めに担当の介護支援専門員（又は地域包括支援センター）又は当事業所の担当者へご連絡ください。

令和 年 月 日

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

事業者 所在地.....木更津市八幡台4丁目6-16  
法人名.....社会福祉法人 多宝会  
理事長.....玉丸 森敏  
事業者.....ハートケア訪問介護支援センター  
説明者.....

私は、事業者より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。  
また、この文書が契約書の別紙（一部）となることについても同意します。

利用者 住 所.....

氏 名.....

署名代行者（又は法定代理人）

住 所.....

本人との続柄.....

氏 名.....

立 会 人 住 所.....

氏 名.....