

# 「居宅介護・重度訪問介護・移動支援サービス」

## 重要事項説明書

本書は、あなたへの居宅介護等サービスの提供開始にあたり、「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」及び「京都市障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく事業及び人員、設備及び運営の基準等に関する条例」に基づき、事業者があなたに説明すべき重要事項を記載しています。

当事業所は障害者総合支援法に基づく指定を受けています。  
〈京都市指定 第2610983013号〉  
当事業所は京都市移動支援事業に基づく指定を受けています。  
〈京都市指定 第2660932639号〉

株式会社 LING  
訪問介護 Lin  
京都市伏見区桃山町中島町33-1 グリシー又桃山  
南101号室  
TEL 075-585-6476  
FAX 075-585-6477  
居宅介護・重度訪問介護・移動支援サービス  
重要事項説明書

〈令和6年5月1日現在〉

1. 事業者の概要についてご説明します。

事業者名称	株式会社 LING		
本社所在地	京都市伏見区深草大亀谷大山町30番地36		
電話番号	075-585-6476	FAX番号	075-585-6477
ウェブサイト			
代表者	秋好 翔平		
事業内容	指定居宅介護・指定重度訪問介護・移動支援事業		
事業所名	訪問介護 Lin	指定番号	京都市指定 第2610983013号 京都市指定 第2660932639号
所在地	京都市伏見区桃山町中島町33-1 グリシー又桃山南101号室		
電話番号	075-585-6476	FAX番号	075-585-6477
管理者	中林 和也		
開所年月日	令和5年8月1日		
事業所が行っている他の業務	指定訪問介護 指定介護型ヘルプサービス		

## 2. 事業所の人員体制は以下のとおりです。

( 当事業所は厚生労働省が定める人員基準を遵守しています。 )

職員の職種	人数	区分		常勤換算後の人数	職務の内容
		常勤	非常勤		
管理者	1名	1名	名		事業所の運営管理(サービス提供者と兼務)
サ 介 護 福 祉 士	1名	1名	名	0.7	ヘルパーの指導、居宅

ス ー ビ 	看 護 師	名	名	名		介 護 等 計 画 の 作 成 等 ( 管 理 者 と 兼 務 )
居 宅 介 護 等 従 業 者 ( ハ ル パ ー )	介 護 福 祉 士	2名	2名	名	3.0	居 宅 介 護 等 の サ ー ビ ス の 提 供
	介 護 職 初 任 者 研 修 者 修 了 者 等	1名	1名	名		
	看 護 師	名	名	名		
総 数		4名	4名	名	3.7	

当事業所では、ご利用者に対して指定居宅介護、指定重度訪問介護、移動支援を提供する職員として、上記の職種を配置しています。

3. 事業所の営業日・受付時間・サービス提供日・サービス提供時間は次のとおりです。

営 業 日	月曜日～金曜日（祝日を除く）
受 付 時 間	午前9時～午後6時
サ ー ビ ス 提 供 日	毎日
サ ー ビ ス 提 供 時 間	24時間

4. 通常の事業実施地域

京都市伏見区、宇治市、**城陽市（城陽市は移動支援のみ）**

5. 当事業所が提供するサービスと利用料金

< 「居宅介護等計画」とサービス内容 >

当事業所では、下記のサービス内容から居宅介護等計画を定めて、サービスを提供します。「居宅介護等計画」は、市町村が決定した「支給量」とご利用者の意向や心身の状況を踏まえて、具体的なサービス内容やご利用者に対するサービス実施日などを記載しています。「居宅介護等計画」は、ご利用者やご家族に事前に説明し、同意をいただくとともに、写しをご利用者に交付します。また、ご利用者の申し出により、いつでも見

直すことができます。

## <サービス区分及びサービス内容>

### 居宅介護・重度訪問介護・移動支援

#### ① 居宅介護

ア) 身体介護（ご家庭に訪問し、入浴や排泄、食事などの介助をします。）

○ 入浴介助・清拭・洗髪…入浴の介助や清拭（体を拭く）や洗髪などを行います。

○ 排泄介助…排泄の介助、おむつ交換を行います。

○ 食事介助…食事の介助を行います。

○ 衣服の着脱の介助…衣服の着脱の介助を行います。

イ) 通院介助…通院の介助を行います。

ウ) その他必要な身体介護を行いません。

※ 医療行為はいたしません。

エ) 家事援助（ご家庭に訪問し、調理、洗濯、掃除などの生活の援助を行います。）

○ 調理…ご利用者の食事の用意を行います。

○ 洗濯…ご利用者の衣類等の洗濯を行います。

○ 掃除…ご利用者の居室の掃除や整理整頓を行います。

○ 買い物…ご利用者の日常生活に必要な物品の買い物をします。

○ その他関係機関への連絡など必要な家事を行います。

※ 預貯金の引き出しや預け入れは行いません（預貯金通帳・カードはお預かりできません。）

※ ご利用者以外の方の調理や洗濯、ご利用者以外の方の居室や庭等の敷地の掃除は原則として行いません。

#### ② 重度訪問介護

○ 入浴、排せつ、及び食事等の介護、調理、洗濯及び掃除等の家事、外出時における移動中の介護、生活等に関する相談及び助言をし、その他の生活全般にわたる援助を行います。

#### ③ 移動支援（身体介護を伴うもの及び伴わないもの）

○ 社会生活上必要不可欠な外出及び余暇活動

の社会参加のための外出（通勤、営業活動等の活動に係る外出、通年かつ長期にわたる外出及び社会通念上適当でない外出を除き、原則として1日の範囲内で用務を終えるものに限る）の支援及びこれに伴う食事、排泄等の介助。

- ④ その他、必要に応じて健康や日常生活上の状況をおうかがいし、生活上のご相談や助言を行います。

### ＜サービス利用料金＞

サービス利用に係る利用料金は以下の通りです。サービスの利用に対しては、通常9割が介護給付費の給付対象となります。事業者が介護給付費を代理受領する場合には、ご利用者は、ご利用者負担分としてサービス料金の1割（定率負担）を事業者にお支払いいただきます。

○ 居宅介護（サービス1回あたりのご利用者負担額）

利用時間	30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1.5時間未満	1.5時間以上 2時間未満	2時間以上 2.5時間未満	2.5時間以上 3時間未満	以降 30分ごと
身体介護	271円	428円	622円	709円	799円	887円	+87円
通院等介助（身体介護伴う）	271円	428円	622円	709円	799円	887円	+87円
利用時間	30分未満	30分以上 45分未満	45分以上 1時間未満	1時間以上 1時間15分未満	1時間15分 以上1時間 30分未満	以降15分ごと	
家事援助	112円	162円	208円	253円	291円	+37円	
利用時間	30分未満	30分以上1時間未満		1時間以上1時間30分未満		以降30分ごと	
通院等介助（身体介護伴わない）	112円	208円		291円		+73円	

初回加算 212円（サービス初回にサービス提供費

任者が訪問した際)

緊急時対応加算 1回につき 106円 (月2回まで)  
 (ご利用者またはご家族の要請を受け、  
 サービス提供責任者が必要性を判断し、  
 居宅介護等計画にないサービス提供の要  
 請を受けてから24時間以内に行った際)

○ 重度訪問介護 (サービス1回あたりのご利用者負担額)

利用時間	1時間未満	1時間以上 1.5時間未満	1.5時間以上 2時間未満	2時間以上 2.5時間未満	2.5時間以上 3時間未満	3時間以上 3.5時間未満
著しく重度な方	226円	338円	449円	561円	674円	785円
上記以外の区分6の方	214円	319円	424円	530円	636円	740円
その他	197円	293円	391円	488円	586円	682円

※ご利用者負担額は一定の条件のもとで算出したものです。

初回加算 212円 (サービス初回にサービス提供責任者が訪問した際)

緊急時対応加算 1回につき 106円 (月2回まで)  
 (ご利用者またはご家族の要請を受け、  
 サービス提供責任者が必要性を判断し、  
 居宅介護等計画にないサービス提供の要  
 請を受けてから24時間以内に行った際)  
 障害支援区分6のご利用者に対する入院  
 中の支援を行った場合、上記の表と同額  
 の負担額となります。

○ 京都市移動支援 (サービス1回あたりのご利用者負担額)

利用時間	30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間30分未満	1時間30分 以上 2時間未満
身体介護を伴わない	自己負担額なし			

身体介護 を伴う	271 円	392 円	573 円	667 円
-------------	----------	-------	-------	-------

初回加算 212 円（サービス初回にサービス提供責任者が訪問した際）

○ 移動支援サービスの詳細につきましては、各市町村の規定に準じます。

< 特定事業所加算 >

当事業所では、ご利用者の皆様によりよいサービスを提供できるよう、優秀なスタッフの養成や、サービス提供体制の整備・充実に日々努めているところでありますが、これについて行政から（Ⅰ）から（Ⅳ）の評価を受けた場合、それぞれについて介護給付費が増額となり、ご利用者様負担額も下記の割合で増額となります。なにとぞご理解のほど、お願い申し上げます。

特定事業所加算（Ⅰ） 20% 加算 特  
 定事業所加算（Ⅱ） 10% 加算  
 定事業所加算（Ⅲ） 10% 加算 特  
 定事業所加算（Ⅳ） 5% 加算

< 福祉・介護職員処遇改善加算 >

当事業所では、行政の指導に従って優秀なスタッフの獲得および養成に資するため、職員の処遇改善に日々努めているところでありますが、これについて行政からの承認を受けた場合、居宅介護・重度訪問介護の各サービスにつき、下記の割合で介護給付費が増額となり、ご利用者負担額も同割合で増額となります。なにとぞご理解のほど、お願い申し上げます。

居宅介護 福祉・介護職員処遇改善加算 27.4%  
 重度訪問介護 福祉・介護職員処遇改善加算 20.0%

< 福祉・介護職員特定処遇改善加算 >

当事業所では、行政の指導に従って経験・技能を有するリダースタッフに向けてのさらなる処遇改善に日々努めているところでありますが、これについて行政からの承認を受けた場合、居宅介護・重度訪問介護の各サービスにつき、下記の割合で介護給付費が増額となり、ご

利用者負担額も同割合で増額となります。なにとぞご理解のほど、お願い申し上げます。

居宅介護 福祉・介護職員特定処遇改善加算 7.0% (加算Ⅰ)

重度訪問介護 福祉・介護職員特定処遇改善加算 5.5% (加算Ⅱ)

< 福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算 >

当事業所では、行政の指導に従ってスタッフのさらなる賃金アップに日々努めているところがありますが、これについて行政からの承認を受けた場合、介護給付費が4.5%加算となり、ご利用者負担額も同割合で増額となります。なにとぞご理解のほど、お願い申し上げます。

< 割増料率・割引料率 >

以下の場合には、利用料金が割増となります。

通常時間外のサービス提供	夜間（午後6時～午後10時）	125/100
	早朝（午前6時～午前8時）	125/100
	深夜（午後10時～午前6時）	150/100
2名のヘルパーによるサービス提供		2倍の料金

< 交通費 >

通常の事業の実施地域以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、サービスの提供に際し、要した公共交通機関の運賃等の実費をご負担いただきます。

また、訪問介護員が自動車または自動二輪車・原動機付自転車を利用した場合には、通常の事業の実施地域から片道5キロメートル未満離れた場所でサービスの提供を受けた場合は1回につき250円を、片道5キロメートル以上離れた場所でサービスの提供を受けた場合は1回につき500円を、ご負担いただきます。

6. 介護給付の対象とならないサービスの利用について

介護給付の支給限度額を超える居宅介護等サービスの利用については、利用料金の全額がご利用



用者のご負担となります。サービス利用料金は、介護給付費に準じます。

## 7. 利用のキャンセル・変更・追加

### < キャンセル・変更・追加期限 >

利用予定日の前に、利用者の都合により、居宅介護等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、この場合には、訪問予定日の前日（営業日の前日午後6時まで）までに事業所に申し出てください。

### < キャンセル料 >

訪問予定日の前日まで（営業日の前日午後6時まで）にキャンセルの申出がなかった場合は、キャンセル料として予定訪問の単位を実費負担にて請求します。ただし、緊急入院等止むを得ない事由がある場合には請求しません。

### < サービス利用の変更・追加 >

① 市町村が決定した「支給量」及び当該サービスの利用状況によっては、サービスを追加することもできます。

② サービス利用の変更・追加は、ヘルパーの稼働状況によりご利用者が希望する時間にサービスの提供ができないことがあります。その場合は、他の利用可能日時をご利用者に提示するほか、他事業所を紹介するなど必要な調整をいたします。

## 8. 利用料金の支払方法について

サービス利用にかかる料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月25日までに以下のいずれかの方法にてお支払いください。

ア．下記指定口座への振込み  
京都信用金庫 六地藏支店  
普通預金 口座番号 3042291  
口座名義 株式会社 LING 代表取締役 秋好  
翔平  
イ．金融機関口座からの自動引落とし  
ウ．直接のお支払い

## 9. サービスの利用に関する留意事項

< ヘルパー（居宅介護等従 について >

- ① サービス提供時に、担当のヘルパーを決定します。ただし、実際のサービス提供にあたっては、複数のヘルパーが交替してサービスを提供します。担当のヘルパーや訪問するヘルパーが交替する場合は、あらかじめご利用者に説明するとともに、ご利用者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。
- ② ご利用者から特定のヘルパーを指名することはできませんが、ヘルパーについてお気づきの点やご要望がありましたら、ご遠慮なくご相談ください。

< サービス提供について >

サービスは、「居宅介護等計画」及び「移動支援計画」にもとづいて行います。実施に関する指示・命令はすべて事業者が行います。ただし、実際の提供にあたっては、ご利用者の訪問時の状況・事情・意向等について十分に配慮します。

< サービス内容の変更 >

訪問時に、ご利用者の体調等の理由により居宅介護等計画で予定されていたサービスの実施ができない場合には、ご利用者の同意を得て、サービス内容を変更します。その場合、事業者は、変更したサービスの内容と時間に応じたサービス利用料金を請求します。

< 受給者証の確認 >

「住所」及び「ご利用者負担額」、「支給量」など「受給者証」の記載内容に変更があった場合は速やかにヘルパーにお知らせください。また、担当ヘルパーやサービス提供責任者が「受

給者証」の確認をさせていただく場合には、ご提示くださいますようお願いいたします。

### < サービス実施時の留意事項 >

#### ① ヘルパーの禁止行為

ヘルパーは、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. 医療行為
- イ. ご利用者もしくはご家族等の高額な金銭、預貯金通帳、証書、書類等の預かり
- ウ. ご利用者もしくはそのご家族等からの金銭または物品、飲食の授受（移動支援は除く）
- エ. ご利用者のご家族等に対するサービスの提供
  - オ. 飲酒・喫煙及び飲食（移動介護等においてご利用者の同意を得てご利用者と一緒に飲食を行う場合は除きます。）
  - カ. 身体拘束その他ご利用者の行動を制限する行為（ご利用者または第三者等の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
  - キ. その他ご利用者もしくはそのご家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動及びその他迷惑行為

#### ② 備品の使用

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）は無償で使用させていただきます。（ヘルパーが事業所に連絡する場合の電話を使用させていただきます。）

### < 個人情報の取り扱いについて >

① 当事業所では、適正な居宅介護等の提供を図るため、ご利用者やご家族の個人情報をお聞きします。

② 当事業所は、ご利用者及びご家族の個人情報

の流出、紛失、誤用を防止するため、個人情報  
を厳重に管理するほか、職員及び退職者、なら  
びに関係者に対し、個人情報保護について教  
育・啓発・周知を徹底します。

③ 当事業所は、ご利用者の緊急時において医療  
機関等の求めに応じ、ご利用者の生活に関する  
情報、傷病に関する情報、ならびにご家族様の  
連絡先等の情報を提供できるものとします。

④ 当事業所は、ご利用者に係る他のサービス事  
業者等との連携を図るため、ご利用者及びご家  
族の事前の同意を得た上で、ご利用者またはご  
家族等の個人情報をサービス担当者会議に提出  
または照会できるものとします。

## 10. 苦情・相談の受付について

### < 苦情の受付 >

① 当事業所に対する苦情やご相談は以下の専用  
窓口で受け付けます。

○ ご相談・苦情受付窓口（責任者） 中林 和  
也

○ 電話番号 075-585-6476

○ 受付時間 月曜日～金曜日 午前9時～  
午後6時（祝日を除く）

### ② 行政機関その他苦情受付機関

京都市伏見区役所 保健福祉センター 健康福祉部 障害保健福祉課	受付時間：月曜日～金曜日 9：00～17：00 電話番号：075-611-2392
京都市伏見区役所 深草支所 保健福祉センター 健康福祉部 障害保健福祉課	受付時間：月曜日～金曜日 9：00～17：00 電話番号：075-642-3574
京都市伏見区役所 醍醐支所 保健福祉センター 健康福祉部 障害保健福祉課	受付時間：月曜日～金曜日 9：00～17：00 電話番号：075-571-6372
宇治市役所 障害保健福祉課	受付時間：月曜日～金曜日 8：30～17：15 電話番号：0774-22-3141
城陽市役所福祉保健部 福祉課障がい福祉係	受付時間：月曜日～金曜日 8：30～17：15 電話番号：0774-56-4033
京都府福祉サービス 運営適正委員会 （京都市社会福祉 協議会）	受付時間：月曜日～金曜日 9：00～16：30 電話番号：075-252-2152

## 11. サービス実施の記録について

① サービス実施記録の確認

当事業所では、サービス提供ごとに、実施日時及び実施したサービス内容などを記録し、ご利用者様にその内容のご確認をいただきます。内容に、間違いやご意見があればいつでもお申し出ください。なお、居宅介護等計画及びサービス提供ごとの記録は、サービス提供日より5年間保存します。

②ご利用者の記録や情報の管理、開示について  
 当事業所では、関係法令に基づいて、ご利用者様の記録や情報を適切に管理し、ご利用者の求めに応じてその内容を開示します。（開示に際して必要な複写料などの諸費用は、ご利用者の負担となります。）

## 12. 損害賠償保険への加入

当事業者は、損害賠償保険に加入しています。

## 13. 緊急時及び事故発生時における対応方法

### ① 緊急時等の対応方針

サービス提供中に病状の急変等があった場合は、速やかにお客様の主治医、救急隊、緊急時連絡先（ご家族等）へ連絡をするとともに必要な措置を講じます。

また、サービス提供中に事故等が発生した場合には、必要な措置を講じるとともに上記に加え、京都市及び関係市町村等に連絡を行います。

主治医	病院名及び所在地	
	氏名	
	電話番号	
緊急時連絡先（家族等）	氏名（続柄）	
	住所	
	電話番号	

※サービス提供時間外の緊急時等については、ご利用者やご家族等からのご連絡を受けたなら、関係各機関との連絡・連携をはかりつつ、可能な限りすみやかな対応に努めます。

### ② 緊急時等の連絡先及び対応時間

☆平常の時間帯（午前9時から午後6時）：事業所電話番号 075-585-6476

☆平常の時間帯以外であっても、事業所電話番号にお掛けいただけましたら、24時間対応

いたします。

14. 第三者による評価の実施状況（有・無

①実施した年月日 年 月 日

②実施した評価機関の名称

③当該結果の開示状況（有 無）

令和 年 月 日

居宅介護等サービスの提供の開始に際し、本書面にに基づき重要事項の説明を行いました。

管理者名 中林 和也

説明者職名

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、その内容に同意のうえ、本書面を受領しました。

ご利用申込者氏名

上記の者は署名・捺印が困難なため、私が代って署名・捺印を行います。

代理人氏名

（続柄

）