

サービス内容説明書（訪問入浴介護）

“事業者名”（以下、事業者）が、あなたに提供するサービスは以下のとおりです。

1. 提供するサービス

（訪問入浴介護サービス）

ご利用日：毎週（　、　、　、　、　、　）曜日

入浴時間は約〇〇分です。

このサービスの提供手順は以下のとおりです。

*サービス提供手順を、図や絵などを用いて示す。

- ① このサービスの提供にあたっては、あなたが可能な限り居宅において日常生活を送ることができるよう、適切にサービスを提供します。
- ② サービスの提供は、懇切丁寧に行い、分かりやすいように説明します。もし分からないことがあったら、いつでも担当職員にご遠慮なく質問してください。
- ③ サービスの提供に用いる設備、器具等については、安全、衛生に常に注意します。特に、利用者の身体に接触する設備、器具については、サービスの提供ごとに消毒したものを用います。

2. 担当の職員

あなたの担当の訪問入浴介護職員は、以下のとおりです。

看護職員　〇名（　　）性別（　　）

介護職員　〇名（　　）性別（　　）

（　　）性別（　　）

上記の責任者は（　　）です。

- ① 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、その提示をお求めください。
- ② あなたの身体の状況が安定していて、入浴により身体の状況に支障がないと認められる場合は、主治医の意見を確認した上で、看護職員に代え、介護職員を派遣することがあります。この場合には、事前にあなたの了解を取ります。

3. 担当職員の変更

- ① あなたはいつでも担当の訪問入浴介護職員の変更を申し出ることができます。その場合、訪問入浴介護サービスの目的に反するなど変更を拒む正当な理由がない限り、変更の申し出に応じます。

- ② 当事業者は、担当の訪問入浴介護職員が退職する等正当な理由がある場合に限り、担当の訪問入浴介護職員を変更することがあります。その場合には、事前にあなたの了解を得ます。

4. 利用料

- ① サービスの提供を受ける場合、原則として利用料の1割をお支払いいただきます。
- ② 提供を受けるサービスの費用の合計額が月額60,000円を超える部分については、利用料全額をお支払いいただきます。
- ③ 当事業者は、あなたに対し、毎月〇〇日までに、サービスの提供日、当月の利用料等の内訳を記載した利用料明細書を作成し、請求書に添付して送付します。
- ④ 毎月の利用料は、翌月〇〇日までに〇〇〇の方法でお支払いください

(1) 訪問入浴介護

| 区分 | 単価 | 回/週 | 利用料 | 備考 |
|--------------------|----|------|-----------|----|
| 看護職員1名、介護職員2名で行う場合 | 円× | | 円 | |
| 介護職員3名で行う場合 | 円× | | 円 | |
| 清拭又は部分浴の場合 | 円× | | 円 | |
| サービスの費用 | | 円① | | |
| 自己負担額 (①の1割) | | 円② | | |
| | | 円③ | | |
| 1週間あたりの利用料 | | 円②+③ | | |
| 1ヶ月あたりのお支払い合計額の目安 | | | 〇〇〇円~〇〇〇円 | |

(2) その他費用

- ① 交通費 必要ありません。
実費 〇〇円です (当事業所の通常の事業実施区域外の場合)。

5. キャンセル料

サービスをキャンセルした場合には以下のとおりのキャンセル料をいただきます。ただし、病状の急変など、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。

前日のキャンセル：無料

当日のキャンセル：利用料自己負担部分の〇〇%