

## 訪問型サービス重要事項説明書別紙1（令和8年6月1日改定）

### 1 職員の配置状況

(1) 管理者氏名 今野 明美

(2) 職員配置

職種	常勤	非常勤	常勤換算	指定基準	備考
1. 事業所長（管理者）	1名		1名	1名	
2. サービス提供責任者	6名		6名	利用者数が40又はその端数を増すごとに1名以上	
3. ホームヘルパー	17名	18名	24.2名	2. 5名	※兼務者含む
(1)介護福祉士	15名	10名	19.0名		
(2)訪問介護養成研修1級（ヘルパー1級）課程修了者	0名	0名	0名（再掲）		
(3)訪問介護養成研修2級（ヘルパー2級）課程修了者	2名	8名	5.2名		

※常勤換算：職員それぞれの週あたりの勤務延時間数の総数を当事業所における常勤職員の所定勤務時間数（例：週40時間）で除した数です。

### 2 利用料金表

サービス内容		単位数	日割単位数	1月あたりの利用料	1月あたりのご利用者負担金	備考
訪問型サービスⅠ	週1回程度	1,176単位/月	39単位/日	11,760円	1,176円	
訪問型サービスⅡ	週2回程度	2,349単位/月	77単位/日	23,490円	2,349円	
訪問型サービスⅢ	週3回程度	3,727単位/月	123単位/日	37,270円	3,727円	

訪問型サービス費加算	加算額	備考
訪問型サービス初回加算	200円/月	
訪問型サービス生活機能向上加算	100円/月	
訪問型サービス処遇改善加算Ⅳ	1ヶ月の利用総単位数合計に17.0%加算	

※上記2表内のご利用者負担金は、1割負担の場合の金額です。2割負担の場合は2倍、3割負担の場合は3倍となります。

### 3 苦情の受付について

職氏名	北部地区総括主任ホームヘルパー兼サービス提供責任者 芳賀明美
電話番号	0225-23-4151
受付時間	毎週月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時15分 (但し、12月29日～1月3日を除く)

※担当者に変更が生じた場合については、新たに提示させていただきます。