

重要事項説明書

(居宅介護支援サービス)

あなた様に対する居宅介護支援サービスの提供の開始にあたり、厚生省令第38号第4条に基づいて、当事業所があなた様に説明すべき重要事項は次のとおりです。

1. 事業所の概要

事業者	社会福祉法人 庄原市社会福祉協議会
事業者の所在地	広島県庄原市西本町4丁目5番26号
事業の種類	指定居宅介護支援
事業所の名称	庄原市社協居宅介護支援事業所とわ
事業所の指定番号	広島県 3474900143
事業所の所在地	広島県庄原市西城町中野1339番地
開始年月日	平成17年4月1日
管理者の氏名	寄江 静香
連絡先	0824-82-2953
事業所の実施地域	庄原市西城町

2. 事業の目的

居宅において要介護状態にある高齢者に対し、適切な居宅介護支援を提供する事を目的とします。

3. 運営の方針

- 1.介護支援専門員は利用者が要介護状態等となった場合においても、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配慮します。
- 2.利用者の心身状況、その置かれている環境等に応じて、利用者の選択に基づき、適切な保健医療サービスが多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう配慮します。
- 3.居宅介護支援の提供にあたっては、利用者の意志及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、利用者に提供される指定居宅サービス等が特定の種類または特定の居宅サービス事業者に不当に偏することのないよう、公平中立に行います。
- 4.事業の運営にあたっては、市町、地域包括支援センター、医療機関、他の指定居宅介護支援事業者、介護保険施設等との連携につとめます。

4. 事業所の職員体制

従業者数	(1) 管理者 1名(常勤) 管理者は、事業所の従事者の管理及び業務の管理を一元的に行います。 (2) 介護支援専門員 2名(常勤2管理者と兼務1) 介護支援専門員は、指定居宅介護支援の提供に当たります。
------	---

5. 営業日及び営業時間

営業日	月曜日から金曜日までとします。但し、12月29日から1月3日までは除くが、利用者の状況によってはこの限りではありません。
営業時間	原則午前8時30分から午後5時30分までとします。 但し、依頼があれば、早朝、夜間などの時間外対応も行います。 365日、24時間、電話等により常時連絡が可能な体制としています。 連絡先 080-5239-4085

6. 指定居宅介護支援の提供方法、内容

(1) 指定居宅介護支援の提供方法は次のとおりとします。

- ①利用者の相談を受ける場所 ————— 事業所の相談室、利用者宅等
- ②使用する課題分析票の種類 ————— 居宅サービス計画ガイドライン(全社協方式)
- ③サービス担当者会議の開催場所————— 事業所の会議室、利用者宅等
- ④介護支援専門員の居宅訪問頻度————— 1回以上/月
- ⑤モニタリングの結果記録 ————— 1回以上/月

(2) 提供するサービス内容

※1 付属表 サービス内容「サービス提供の標準的な流れ」をご参照ください。

- ① サービスの提供にあたっては、あなたの要介護状態の軽減もしくは悪化の防止になるよう、適切にサービスを提供します。
- ② サービスの提供は適切丁寧に行い、分かりやすいように説明します。もしわからないことがありましたら、いつでも担当職員にご遠慮なく質問してください。

7. 利用料

※2 付属別紙 「サービスご利用料金表」をご参照ください。

8. 秘密の保持

従業者は業務上知り得た秘密を漏らしません。また退職後もこれを守秘します。

9. 苦情、相談体制について

(1) 事業所が提供するサービスに関する苦情、相談については、適切に対応し、毎日開催する定例ミーティング、苦情等解決の為の会議を速やかに開催し、今後の対応について協議し対応するように努めます。

(2) 事業所が提供するサービスに対する苦情相談等については、当事業所を含め次にあげる機関に苦情を申し立てることができます。

庄原市社協居宅介護支援事業所さいじょう	・貴担当ケアマネージャー（ ）		
	苦情受付担当者	寄江 静香	(昼間) 0824-82-2953
	苦情解決責任者	藤野 明美	(夜間) 080-5239-4085
庄原市社協居宅介護事業に対する苦情等の連絡調整を行う第三者	第 三 者 委 員	兼藤豊守	西城町中野甲 1253 番地 ☎0824-82-3671
		恵木剋行	西城町大佐 953 番地 ☎0824-82-3128
庄原市役所 高齢者福祉課 介護保険係	所在地	広島県庄原市中本町一丁目10番1号	
	電 話	0824-73-1167	
	受付時間	月曜日～金曜日 (午前8時30分～午後5時15分) 土曜日・日曜日・祝日及び年末年始はお休み	
広島県国民健康保険団体連合会 介護保険課	所在地	広島市中区東白島町19番49号 国保会館	
	電 話	082-554-0783	
	受付時間	月曜日～金曜日 (午前8時30分～午後5時15分) 土曜日・日曜日・祝日及び年末年始はお休み	
広島県社会福祉協議会 (広島県福祉サービス運営適正化委員会)	所在地	広島市南区比治山本町12-2	
	電 話	082-254-3419	
	受付時間	月曜日～金曜日 (午前8時30分～午後5時) 土曜日・日曜日・祝日及び年末年始はお休み	

10. 緊急時の対応方法

利用者の主治医へ連絡するとともに、医師の指示に従い適切な対応にあたります。また、速やかに管理者へ報告するとともに、利用者の家族、緊急連絡先へ連絡を行い、必要に応じて協力医療機関、警察、消防署へ協力依頼し、保険者に連絡します。

事 業 所	庄原市社協居宅介護支援事業所とわ		
連 絡 先	代表	0824-82-2953	
	夜間	080-5239-4085	
主 治 医		所属医療機関	
主治医住所	☎		

協力医療機関			
保 険 者	庄原市（高齢者福祉課） ☎0824-73-1167 連絡時間 月～金 8:30～17:15 ※祝祭日、年末年始不可		
緊急連絡先	氏 名		続 柄
	住 所		
	電話番号	自宅	携帯

11. 事故発生時の対応方法

事業所が提供するサービス中に事故が発生した場合は、市町、家族、緊急連絡先、管理者に連絡を行い、必要な措置を講じます。

- ① 事故報告書にて職員周知を行い、事故の原因を解明し、事故防止マニュアルの整備や研修会等を開催するなど事故防止に努めます。
- ② 事故の状況及び採った処置について記録し、賠償すべき事故が発生した場合には損害賠償を速やかに行います。
- ③ 必要に応じて保険者、県等の指導助言を仰ぎます。

12. 虐待の防止について

事業所は、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のために、次のとおり必要な措置を講じます。

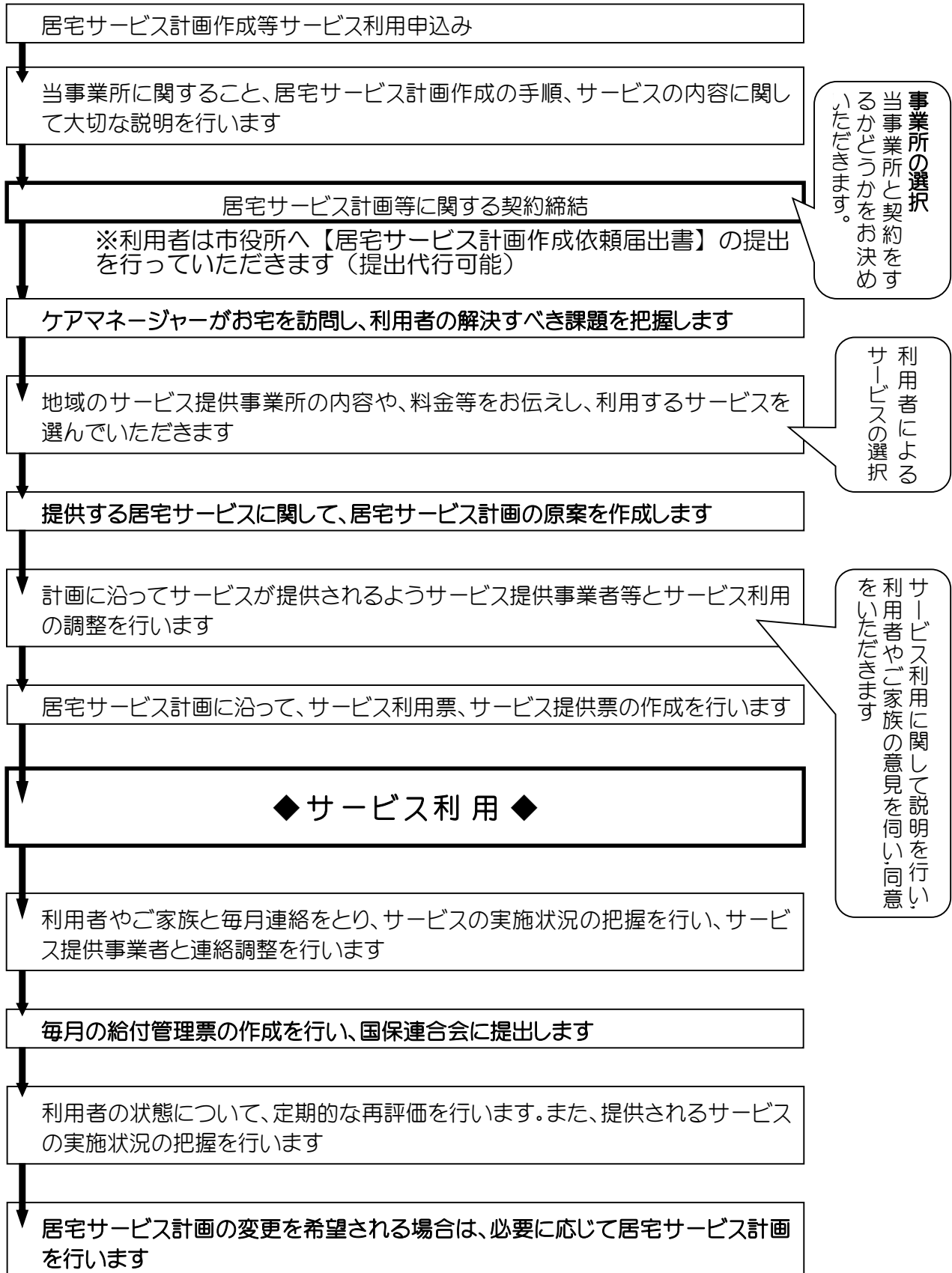
- ① 従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施します。
- ② 成年後見制度の利用を支援します。
- ③ 苦情解決体制を整備します。

13. その他

- (1) 事業所は、介護支援専門員の質的向上を図るため、研修の機会を設け、研修計画を定めます。また、業務の体制を整備します。
- (2) すべての従業者は定期的に健康診断を行い、健康管理、清潔の保持に努めます。
- (3) 職員は、常に身分証明証を携帯しておりますので、必要な場合には提示をお求めください。
- (4) 職員に対する贈り物や飲食等のもてなしは、ご遠慮させていただきます。
- (5) この説明書に記載した事項のほか、事業所の運営に関する重要事項は、可能な限り利用者の立場に立つことを原則に、社会福祉法人庄原市社会福祉協議会と事業所の管理者との協議に基づいて定めるものとします。
- (6) サービス提供にあたっては、厚生労働省令に定められた基準に基づき行うもとし、改正に伴う重要事項説明書の一部変更は、その都度速やかに利用者に通知するものとします。

※1（付属表）

サービス内容「サービス提供の標準的な流れ」



補足説明

利用者が要介護認定申請後、認定結果ができるまでの間、利用者自身の依頼に基づいて、介護保険による適切な介護サービスの提供を受けるために、暫定的な居宅サービス計画の作成によりサービス提供を行う際の説明を行います。

1. 提供する居宅介護支援について

- ・利用者が要介護認定までに、居宅介護サービスの提供を希望される場合には、この契約の締結後迅速に居宅サービス計画を作成し、利用者にとって必要な居宅サービス提供のための支援を行います。
- ・居宅サービス計画の作成にあたっては、計画の内容が利用者の認定申請の結果を上回る過剰な居宅サービスを位置づけることのないよう、配慮しながら計画の作成に努めます。
- ・作成した居宅サービス計画については、認定後に利用者等の意向を踏まえ、適切な見直しを行います。

2. 要介護認定後の契約の継続について

- ・要介護認定後、利用者に対してこの契約の継続について意思確認を行います。このとき、利用者から当事業所に対してこの契約を解約する旨の申し入れがあった場合には、契約は終了し、解約料はいただきません。
- ・また、利用者から解約の申し入れがない場合には、契約は継続しますが、この補足説明に記載の内容については終了することとなります。

3. 要介護認定の結果、自立(非該当)または要支援となった場合の利用料について

- ・要介護認定の結果、自立(非該当)または要支援となった場合は、利用料をいただきません。

4. 注意事項

要介護認定の結果が不明なため、利用者は下記の点にご注意いただく必要があります。

要介護認定の結果、認定前に提供されたサービスの内容が、認定後の区分支給限度額を上回った場合には、保険給付とならないサービスが生じる可能性があります。この場合、保険給付されないサービスにかかる費用の全額を利用者においてご負担いただくこととなります。

平成 年 月 日

【提供者側】

当事業所は、利用者に対する居宅介護支援事業の提供を開始するにあたり、利用者本人もしくは利用者の代理人である家族等に対して、重要事項説明書に基づいて説明いたしました。

庄原市社協居宅介護支援事業所とわ 説明者 _____ 印

【利用者側】

私は、重要事項につきまして、この説明書を基に、居宅介護支援事業者から説明を受けました。

(利用者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(署名代行者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

利用者との関係 (_____)

(署名代行の理由 ※口内に○をつけてください)

① 本人が身体上の理由により署名できない。

② その他の理由 { _____ }

※2（付属別紙）

指定居宅介護支援サービスご利用料金表（平成27年4月改正）

庄原市社協居宅介護支援事業所とわ

サービスの利用料及びその他の費用は以下のとおりです。

指定居宅介護支援を提供した場合の利用料は、厚生労働大臣が定める基準によるものとします。

要介護状態として認定された方は、介護保険で全額給付されるので自己負担はありません。

① 費用総額（1月につき）

要介護度	居宅介護支援費 （Ⅰ） （40件未満）	居宅介護支援費 （Ⅱ）（40件以上60 件未満）	適用
要介護1・2	10,420円	5,210円	* 厚生労働大臣が 定める特別地域 加算15/100
要介護3・4・5	13,530円	6,770円	

② 初回加算・・・3,000円/月

③ 入院時情報連携加算Ⅰ（病院又は診療所に訪問し必要な情報提供を行った場合）・・・2,000円/月

④ 入院時情報連携加算Ⅱ（病院又は診療所に訪問する以外の方法により必要な情報提供を行った場合）・・・1,000円/月

⑤ 退院・退所加算・・・3,000円/回（入院又は入所期間中3回を限度）

⑥ 小規模多機能型居宅介護事業所連携加算・・・3,000円/回

⑦ 看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算・・・3,000円/回

⑧ 緊急時等居宅カンファレンス加算・・・2,000円/回（1月に2回を限度）

⑨ 保険料の滞納により、法定代理受領ができなくなった場合、1ヶ月につき要介護度に応じてお支払いいただき、当事業所からサービス提供証明書を発行します。

このサービス提供証明書を後日、庄原市役所高齢者福祉課の窓口に提出しますと全額払い戻しを受けられます。

⑩ 通常の事業の実施地域以外に居住される利用者宅に訪問する場合は、通常の実施地域を超えた地点から、路程1キロメートル当たり25円を実費としていただきます。