

指定居宅介護支援事業所重要事項説明書及び同意書

当事業所は介護保険の指定を受けています。
(鹿児島県指定 第4670301193)

当事業所はご契約者に対して居宅サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次のとおり説明します。

社会福祉法人 恵仁会

介護保険相談センター かのや

鹿屋市下祓川町1800番地

TEL 0994-41-4490

FAX 0994-41-1852

目 次

1. 当事業所が提供するサービスについての相談窓口 2
2. 当事業所の概要 2
3. 居宅介護支援の申込からサービス提供までの流れと主な内容 . . . 3
4. 利用料金等 4
5. 当事業所の居宅介護支援の特徴等 5
6. サービス内容に関する苦情 5
7. 秘密保持 6
8. 個人情報の保護 6
9. 事故発生時の対応について 6
10. その他の事項について 6

居宅介護支援事業所重要事項説明書

1. 当事業所が提供するサービスについての相談窓口

電話番号	0994-41-4490
担当者	福永 ひとみ

(午前8時30分～午後5時30分)

*ご不明な点はおたずねください。

2. 当事業所の概要

(1) 居宅介護支援事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所	介護保険相談センター かのや
所在地	鹿児島県鹿屋市下祓川町番地1800番地
介護保険指定番号	4670301193
サービスを提供する地域	①鹿屋市②垂水市③志布志市④曾於市⑤肝属郡⑥曾於郡

*上記地域以外の場合でもご希望の方はご相談ください。

(2) 事業所の職員体制

	常勤	非常勤	合計
管理者	1名	0名	1名
介護支援専門員	7名	0名	7名
合計	8名	0名	8名

(3) 営業日および営業時間

営業日	月曜日～土曜日（祝祭日も営業、時間外は電話にて対応）
休業日	日曜日及び12月29日～1月3日（但し、電話対応は可）
営業時間	午前8時30分～午後5時30分
緊急連絡先	41-4490 090-4984-5090（24時間対応体制）

(4) 従業員の業務内容

職 種	業 務 内 容
管 理 者	管理者に、主任介護支援専門員を配置し、介護支援専門員等の従業員の管理、また、居宅介護支援の利用申し込みに係る調整、業務の実施状況の把握、その他の管理を一元的に行います。当事業所の従業員に、厚労省令で定められた指定居宅介護支援の人員基準および運営に関する基準を遵守させるために、必要な指揮命令を行います。
介護支援専門員	要介護状態等にある利用者およびその家族のご相談を受け、ご利用者がその心身の状況等に応じて適切な居宅サービスの提供を確保できるよう、また、必要に応じて施設サービスをご利用できるよう、居宅サービス計画を作成すると共に、市区町村、居宅サービス事業者、介護保険施設等と連絡調整を行います。利用者が医療系サービスの利用を希望している場合は、利用者の同意を得て、主治医等へ意見を求めることとし、意見を求めた医師等に対して、ケアプランを交付します。訪問介護事業所などから伝達された利用者の口腔に関する問題や服薬状況、モニタリング等の際に把握した状態等について、主治医や歯科医師、薬剤師に必要な情報伝達を行います。
事 務 職 員	居宅介護支援事業所の運営上、必要な事務処理を行います。

3. 居宅介護支援の申込みからサービス提供までの流れと主な内容

①	重要事項説明及び契約書の締結（契約開始）
②	担当の介護支援専門員による居宅サービス計画の作成
③	居宅サービス計画に対するご利用者の同意（保険者へ提出）
④	居宅サービス計画に基づくサービス事業者の選定
⑤	サービスの提供開始

4. 利用料金

退院・退所加算 Iロ：カンファレンス有 1回 IIロ：カンファレンス有 2回 III：カンファレンス有	6000円 7500円 9000円	Iロ：利用者の退院、退所に当たって医療機関・施設の職員から利用者に関する必要な情報をカンファレンスにより、一回受けていること。 IIロ：利用者の退院、退所に当たって医療機関・施設の職員から利用者に関する情報の提供を2回受けており、うち1回以上はカンファレンスによること。 III：利用者の退院に当たって医療機関・施設の職員から利用者に関する情報の提供を3回以上受けており、うち1回以上はカンファレンスによること。
小規模多機能型 居宅介護支援事 業所連携加算	3000円	利用者が小規模多機能型へ移行する時、当該利用者の必要な情報を提供し、計画作成に協力した場合に算定する。
看護小規模多機 能型居宅介護支 援事業所連携加 算	3000円	利用者が複合型サービスを利用する際、当該利用者の必要な情報を提供し、計画作成に協力した場合に算定する。ただし、利用開始日前6月以内に本加算を算定している場合は算定しない。
緊急時等居宅カ ンファレンス加 算	2000円	病院の求めにより、病院の医師又は看護師等と共に利用者の居宅を訪問し、カンファレンスを行い、必要に応じて、利用者に必要な居宅サービスの利用に関する調整を行った場合に算定する。1月に2回を限度として加算する。
ターミナルケア マネジメント加 算	4000円	末期の悪性腫瘍で在宅で死亡した利用者（在宅訪問後、24時間以内に在宅以外で死亡した場合を含む）が対象。24時間連絡がとれる体制を確保し、必要に応じて指定居宅介護支援を行うことができる体制を整備 利用者又は、その家族の同意を得た上で死亡日及び死亡日14日以内に2日以上在宅を訪問し、主治医の医師等の助言を得つつ利用者の状態やサービス変更の必要性の把握、利用者への支援を実施 訪問により把握した利用者の心身の状況等の情報を記録し、主治の医師等及びケアプランに位置付けた居宅サービス事業者への提供

* 保険料の滞納により、法定代理受領をできなくなった場合は、1ヶ月につき要介護度に応じて所定の料金をいただき、当事業所からサービス提供証明書を発行いたします。
このサービス提供証明書を後日お住まいの市区町村窓口へ提出しますと、全額払い戻しを受けられます。

(2) 交通費 介護支援専門員が訪問するための交通費は、一切いただきません。

(3) 解約料 料金はかかりません。(契約はいつでも解約することができます。)

5. 当事業所の居宅介護支援の特徴等

(1) 運営の方針

* 要介護状態にあるご利用者が、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるように支援するため、ケアプランをご利用者にお渡しし、状況把握のために月一回の訪問かつ月一回のアセスメントを行い、要介護認定、認定変更等の際にはサービス担当者会議を開催または意見の照会を行います。

* ご利用者の心身の状況、また、置かれている環境に応じて、ご利用者の選択に基づいた適

切な福祉サービスおよび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支援いたします。

- * 指定居宅介護支援の提供にあたっては、ご利用者の意思および人格を尊重すると共に、ご利用者に提供される指定居宅サービス等が、特定の種類、または特定のサービス事業者に不当に偏ることのないよう、公正中立に事業を実施いたします。
- * 市区町村、他の居宅介護支援事業者、介護保険施設等との連携に努めます。
- * 従業者の教育研修を重視し、提供するサービスの質の向上に努めます。
- * 利用者は複数の指定居宅サービス事業者等を紹介するよう求めることができます。
- * 利用者は居宅サービス計画に位置づけた指定居宅サービス事業者等の選定理由の説明を求めることができます。

(2) サービス利用のために

事 項	有・無	備 考
介護支援専門員の変更	有	変更を希望される方はご相談ください
調査（課題把握）の方法	—	MDS-HC CAPS 方式
介護支援専門員への研修実施	有	年 4 回 継続研修を実施します
契約後、居宅サービス計画の作成段階途中でご利用者のご都合により解約した場合の解約料	無	前記 4 の (3) 参照

6. サービス内容に関する苦情

① ご利用者相談、苦情担当

当事業所の居宅介護支援に関するご相談、苦情および居宅サービスに基づいて提供している各サービスについてのご相談、苦情を承ります。

介護保険相談センター かのや 管理者 福永 ひとみ 電話番号；0994-41-4490 受付時間；月曜日～土曜日 8：30～17：30 夜間及び休業日は電話対応
--

鹿屋市高齢福祉課介護保険係 電話番号；0994-43-2111 (直通 0994-31-1162) 受付時間；月曜日～金曜日 9：00～17：00

鹿児島県くらし保健福祉部高齢者生き生き推進課 電話番号；099-286-2674 受付時間；月曜日～金曜日 9：00～17：00
--

鹿児島県国民健康保険団体連合会（国保連） 電話番号；099-206-1084 受付時間；月曜日～金曜日 9：00～17：00
--

② 第三者委員の設置

当事業所では、皆様からの相談・苦情に対し公正に対処するために中立的な立場の第三者

委員を設置しております。

【第三者委員】・宇都宮 快昭 (〒893-1207 肝属郡肝付町新富 191 番地 TEL0994-65-2794)
・池畑 春生 (〒893-0026 鹿屋市祓川町 4561-2 TEL0994-43-0315)

7. 秘密の保持

- ① 当事業所は、業務上知り得たご利用者またはそのご家族の秘密を厳守いたします。
- ② 当事業所は、介護支援専門員その他従業者であった者から、業務上知り得たご利用者またはその家族の秘密が漏れることのないよう、管理を徹底いたします。
- ③ 当事業所は、サービス担当者会議等におきまして、ご利用者の個人情報を用いる場合は、あらかじめ、ご利用者またはそのご家族からの同意をいただきます。

8. 個人情報の保護

- ① 利用者の個人情報を含むサービス計画、各種記録等については、関係法令及びガイドライン等に基づき個人情報の保護に努めるものとします。
- ② 個人情報の取扱いに関する利用者からの苦情については、苦情処理体制に基づき適正かつ迅速に対応するものとします。

9. 事故発生時の対応等

当事業所がご利用者に対して行う居宅介護支援の提供により、事故が発生した場合には、速やかにご利用者のご家族、市区町村に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、当事業所がご利用者に対して提供しました居宅介護支援により、損害賠償を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。

10. 当事業所の概要

名称・法人種別	社会福祉法人 恵仁会
代表者役職・氏名	理事長 池田 志保子
所在地・電話番号	〒893-0024 鹿屋市下祓川町1800番地 0994-43-2546

平成 年 月 日

- * 居宅介護支援事業所・介護保険相談センターかのや における居宅サービス計画作成に際し、『居宅介護支援事業所重要事項説明及び同意書』に基づき重要事項の説明を行いました。

住 所：鹿屋市下祓川町1800番地

事業所名：社会福祉法人 恵仁会

介護保険相談センター かのや 印

説明者： 印

- * 私は、『居宅介護支援事業所重要事項説明及び同意書』に基づいて事業者より重要事項の説明を受け、居宅サービス計画作成に同意しました。

契 約 者
(利用者) 氏 名 印

家 族 等
(扶養義務者) 氏 名 印

利用者との関係 ()
