

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント重要事項説明書

当事業者があなた(利用者)に説明する重要事項は、以下のとおりです。

1 事業所の概要

事業所の名称	木津・福田・佐野・二塚地域包括支援センター
所在地	高岡市蔵野町3番地
連絡先	電話：0766-31-0700 FAX：0766-31-4848
管理者	林 奈々絵

2 当事業所の法人概要

法人名	社会福祉法人 福鳳会
所在地	高岡市蔵野町3番地
連絡先(代表)	0766-31-4567
代表者	理事長 林 治朗

3 事業の目的と運営の方針

事業の目的	介護予防支援・介護予防ケアマネジメント事業は、その利用者が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことのできるよう、生活の質の確保及び向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントを提供することを目的とします。
運営の方針	<p>利用者の心身の状況や家庭環境等を踏まえ、介護保険法 その他関係法令及びこの契約書の定めに基づき、適切な保健・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、利用者の要介護状態となることの予防のため、多様な事業所から、総合的かつ効果的に適切な介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントを提供します。</p> <p>介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供に当たっては、利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、利用者に提供される介護予防サービス等が特定の種類又は特定のサービス事業者等に不当に偏ることのないように、公平中立に行います。</p> <p>事業の運営にあたっては、高岡市、在宅介護支援センター、居宅介護支援事業者、他の指定介護予防支援事業者、介護保険施設、住民による自発的な活動によるサービスを含めた地域における様々な取組等との連携を図ります。</p>

4 提供する介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの内容

内容	提供方法
ケアプランの作成	<ol style="list-style-type: none"> 1 利用者の自宅を訪問、又は利用者やご家族に面接して情報を収集し、解決すべき問題を把握します。 2 自宅周辺地域における指定介護予防サービス事業者やインフォーマルサービス事業者が実施しているサービスの内容、利用料等の情報を適切に利用者やご家族に提供し、利用者のサービスの選択を求めます。 3 提供するサービスが目指す目標、目標の達成時期、サービスを提供するうえでの留意点などを盛り込んだ介護予防サービス支援計画表（以下「ケアプラン」という。）の原案を作成します。 4 ケアプラン原案に位置付けた指定サービス等について、保険給付の対象となるサービスとならないサービス（自己負担）を区分して、種類、内容、利用料等を利用者やご家族に説明し、その意見を伺います。 5 ケアプラン原案は、利用者やご家族と協議したうえで、必要があれば変更を行い利用者から文書による同意を得ます。
サービス事業者等との連絡調整・便宜の提供	<ol style="list-style-type: none"> 1 ケアプランの目標に沿ってサービスが提供されるよう介護予防サービス事業者等との連絡調整を行います。 2 感染症の感染防止や多職種連携の促進のためのテレビ電話等のICTの活用は、利用者やご家族の同意を得て行います。利用者やご家族が参加せず、医療・介護の関係者のみで連絡調整・会議開催する場合は「医療・介護関係事業所における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」及び「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」等を参考にして、テレビ電話等のICTを活用します。
サービス実施状況の把握・ケアプラン等の評価	<ol style="list-style-type: none"> 1 利用者及びご家族と連絡をとり、サービスの実施状況の把握に努めます。 2 利用者の状態について定期的に評価を行い、利用者の申し出により又は状態の変化等に応じてケアプランの評価、変更等を行います。
給付管理	<p>ケアプランの作成後、その内容に基づいてサービス利用票・提供票による給付管理を行うとともに、毎月の給付管理票を作成し、富山県国民健康保険団体連合会に提出します。</p>
相談・説明	<p>介護保険や介護に関することは、幅広くご相談に応じます。</p>
医療との連携・主治医への連携	<p>ケアプラン作成時（又は変更時）やサービスの利用時に必要な場合は、利用者の同意を得たうえで、関連する医療機関や利用者の主治医との連携を図ります。</p>

	<p>利用者の不測の入院時に備え、担当職員名が医療機関につたわるよう入院時に持参する医療保険証またはお薬手帳等に、当事業所名及び担当職員がわかるよう、名刺を貼り付ける等の対応をお願いします。</p> <p>入院時には、利用者または家族から、当事業所名及び担当職員の名称を伝えていただきますようお願いいたします。</p>
財産管理・権利擁護等への対応	<p>利用者がサービスを利用する際に、その所有する財産の管理や権利擁護について問題が発生し、第三者の援助が必要な場合には、利用者の依頼に基づいて必要な連絡を行います。</p>
ケアプランの変更	<p>利用者がケアプランの変更を希望した場合又は事業者が介護予防サービス等の変更が必要と判断した場合には、利用者の意見を尊重して合意のうえ、介護予防サービス等の変更を行います。</p>
要介護認定等にかかる申請の援助	<p>1 利用者の意思を踏まえ、要介護認定または要支援認定（以下「要介護認定等」という。）の申請に必要な協力を行います。</p> <p>2 利用者の要支援認定有効期間満了の60日前には、要介護認定等の更新申請に必要な協力を行います。</p>
サービス提供記録の閲覧・交付	<p>1 利用者は、サービス提供の実施記録を閲覧し、複写物の交付を受けることができます。</p> <p>2 利用者は、契約終了の際には事業者に請求して直近のケアプラン及びその実施状況に関する書面の交付を受けることができます。</p>
担当職員の変更	<p>担当職員の変更を希望する場合は、相談窓口までご連絡ください。</p>

5 営業日時

営業日	月曜日～金曜日	土曜日
営業時間	午前8時30分～午後5時15分	午前8時30分～午後12時30分

6 事業所の職員体制

包括支援センター			職務内容
所属する担当職員の構成・人数	管理者（兼）	1名	職員及び業務の一元的な管理・総括
	保健師等	1名	予防ケアプランの作成等
	主任介護支援専門員	2名	予防ケアプランの作成等
	社会福祉士	2名	予防ケアプランの作成等
	介護支援専門員	1名	予防ケアプランの作成等

7 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る料金

「基本利用料」は以下のとおりです。

介護保険または地域支援事業から全額支払われますので、自己負担はありません。

但し、ケアプランを受けることについて、予め市に届出ていない場合は、利用料として下記金額が自己負担となる場合があります。

(1) 介護予防支援費

項目	単位	1単位	金額	利用者負担
介護予防支援費（一ヶ月あたり）	442単位	10円	4,420円	なし
初回加算	300単位		3,000円	
委託連携加算	300単位		3,000円	

(2) 介護予防ケアマネジメント費

項目	単位	1単位	金額	利用者負担
介護予防ケアマネジメント費 (ケアマネジメントA)	442単位	10円	4,420円	なし
初回加算	300単位		3,000円	
委託連携加算	300単位		3,000円	

上記、料金は高岡市が定める金額であり、改定された場合は基本料金も自動的に改訂されます。その場合は、事前に新しい基本料金を書面でお知らせします。

8 契約の終了と更新について

契約の有効期間については、有効期間開始日から1年間としますが、契約期間中に利用者から事業者に対し契約終了の申し出がない場合には、継続して次の1年間この契約を自動更新させていただきます。契約の解約を希望する場合には、解約日の1か月前までに予告することにより、いつでもこの契約を解除することができます。

9 サービスの苦情相談窓口

(1) 当事業所は、提供したサービスに苦情がある場合、または作成したケアプランに基づいて提供された介護予防サービス等に関する苦情の申し立てや相談があった場合は、速やかに対応を行います。サービスの提供に関しての苦情や相談がある場合には、以下までご連絡ください。

○当事業所の苦情相談窓口

木津・福田・佐野・二塚 地域包括支援センター	電話番号：0766-31-0700 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) 午前8時30分～午後12時30分
---------------------------	---

(2) 苦情処理体制及び手順

- I. 苦情内容についての事実確認を行います。
- II. 事実確認の結果を基に解決案を作成します。
- III. 必要に応じ関係機関と連携しながら解決に向け取り組みます。
- IV. 改善について、相談者に確認を行います。
- V. 苦情処理が行われることは3日以内を原則とします。
- VI. 苦情受付から解決、改善までの経過について書面に記録します。

(3) 介護保険及び総合事業の苦情や相談に関しては、下記の相談窓口があります。

高岡市長寿福祉課 介護認定審査係	電話番号：0766-20-1365 受付時間：(平日) 午前8時30分～午後5時15分
富山県国民健康保険団体連合会 介護保険課苦情処理係	電話番号：076-431-9833 受付時間：(平日) 午前9時～午後5時
富山県福祉サービス運営適正化委員会	電話番号：076-432-3280 受付時間：(平日) 午前9時～午後5時

(4) 福祉サービス第三者評価事業の評価については、以下のとおりです。

実施なし

10 事故発生時の対応

事故が発生した場合は、速やかに事業所にて対応するとともに、保険者に報告するものとします。

11 業務継続計画に策定

事業所は感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定介護予防支援事業の提供を継続的に実施するため及び非常時の体制での早期の業務再開を図るための計画を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。

また、職員に対し業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施するよう努めます。

定期的な業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

12 感染症の予防及びまん延の防止のための措置

事業所は感染症が発生し、又はまん延しないように、次の各号に掲げる措置を講じるように努めます。

- ① 事業所における感染症の予防及びまん延防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等の活用含む）をおおむね6ヶ月に1回以上開催します。その結果を職

私は、介護予防ケアマネジメントに関する契約にあたり、説明者より契約書及び本書面により重要事項の説明を受け、同意しました。

利用者 住所
氏名 印

代理人
住所
氏名 印
本人との続柄

家族の代表 住所
氏名 印