

居宅介護支援事業所重要事項説明書

【大垣市社会福祉協議会上石津居宅介護支援事業所】

当事業所は利用者に対して指定居宅介護支援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、契約上注意していただきたいことを次の通り説明します。

1 事業者（法人）の概要

名称・法人の種別	社会福祉法人 大垣市社会福祉協議会
代表者氏名	会長 金森 勤
所在地	岐阜県大垣市馬場町 124
連絡先	電話：0584-78-8181 F A X：0584-81-6200
設立年月日	昭和50年3月14日

2 事業所の概要

(1) 事業所名称及び事業所番号

事業所名	大垣市社会福祉協議会上石津居宅介護支援事業所
所在地	岐阜県大垣市上石津町牧田 4690 番地 2
連絡先	電話：0584-48-0062 F A X：0584-46-3308
事業所番号	2172101293
管理者氏名	馬渡 滋子
指定年月日	平成18年3月31日

(2) 事業の目的

事業所の介護支援専門員が、要介護状態にある高齢者等に対し、適正な指定居宅介護支援サービスを提供することを目的とする。

(3) 当事業所の運営方針

事業所の介護支援専門員は、利用者が要介護状態にあっても、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に配慮し、利用者の選択に基づき、適切な保健医療サービス及び福祉サービスが、多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう、公正中立な居宅介護支援を行う。

3 事業実施地域及び営業時間

(1) 事業の実施地域 大垣市上石津町の区域とする。

(2) 営業日・営業時間

営業日	国民の祝日に関する法律に規定する日、12月29日から12月31日までの日、並びに1月2日及び1月3日を除き月曜日から金曜日までとする。
営業時間	午前8時30分から午後5時15分 ※上記営業時間外においても、電話の転送による24時間の連絡体制を確保しております。

4 職員の体制

当事業所では、利用者に対して指定居宅介護支援サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置します。

	常 勤	非 常 勤	常 勤 換 算	備 考
管理者兼介護支援専門員	1		1	
介護支援専門員	3		3	

※ 常勤換算：職員それぞれの週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。

（例）週8時間勤務の職員が5名いる場合

（8時間×5名÷40時間＝1名）

5 利用料金

(1) 介護保険対象サービス

利用料の額は、厚生労働大臣の基準によるものとし、当該指定居宅介護支援サービスが法定代理受領サービスであるとき、無料です。

(2) その他の費用

事業の実施地域を越えて事業を実施した場合に要する交通費は、その実費を徴収します。なお、自動車を使用した場合は、事業所から1キロメートルあたり37円を徴収します。

(3) 解約料

利用者の方はいつでも解約することができ、一切料金はかかりません。

6 居宅介護支援サービスの申し込みからサービス提供までの流れと主な内容

(1) 電話や来所によるお問い合わせ

(2) 居宅介護支援サービスのお申し込み

(3) 事業者のサービス内容等についての説明

(4) 重要事項の説明と居宅介護支援に関する契約

(5) 訪問による本人、家族との面談

(6) サービスの内容や種類などの情報提供

※本人・家族は、複数の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。

(7) 介護支援専門員による居宅サービス計画原案の作成

(8) 本人・家族による居宅サービス計画原案への同意確認

※本人・家族は、当該事業所を居宅サービス計画に位置付けた理由を求めることができます。
(同意が受けられない場合は計画の立てなおし)

(9) 各サービス事業者との連絡調整

(10) 本人と各サービス事業者とのサービス提供に関する調整

(11) サービス提供開始

(12) 提供されたサービスの実施確認と居宅サービス計画の見なおし

7 苦情の受付

(1) 苦情・相談受付

苦情申出窓口	社会福祉法人 大垣市社会福祉協議会 住所：大垣市馬場町124 電話：0584-78-8181
苦情解決責任者	大橋 奈麻輝（社会福祉協議会事務局長）
苦情受付担当者	小倉 隆 司（社会福祉協議会経営企画課長）
第三者委員	廣瀬 好 男（連絡先 81-2869） 平下 和 代（連絡先 058-272-3872） 大野 耕 司（連絡先 058-278-3602）

(2) 苦情解決の方法

苦情受付	面接、電話、書面などにより苦情受付担当者が随時受け付けます。また、第三者委員に直接苦情を申し出ることが出来ます。
苦情受付の報告、確認	苦情受付担当者が受けた苦情は、苦情解決責任者と第三者委員に報告いたします。ただし、苦情申出人が、第三者委員への報告を拒否された場合は、その報告は行いません。 また、第三者委員は、苦情の内容を確認し、苦情申出人に対して、報告を受けた旨の通知を行います。
苦情解決のための話し合い	苦情解決責任者は、苦情申出人と誠意をもって話し合い、解決に努めます。その際、苦情申出人は、第三者委員の助言や立ち会いによる話し合いは、次により行います。 ア 第三者委員による苦情内容の確認 イ 第三者委員による解決案の調整、助言 ウ 話し合いの結果や改善事項の確認

(3) 解決が困難な苦情についての窓口

本事業所で解決できない苦情の相談	岐阜県社会福祉協議会内運営適正化委員会 住所：岐阜市下奈良 2-2-1 電話：058-278-5136
------------------	--

(4) 行政機関その他苦情受付機関

大垣市役所介護保険担当課	住所：大垣市丸の内 2-29 電話：0584-81-4111
岐阜県国民健康保険団体連合会	住所：岐阜市下奈良 2-2-1 電話：058-275-9826

8 損害賠償について

事業者の責任により利用者に生じた損害については、全国社会福祉協議会「総合補償プラン」により補償いたします。

令和 年 月 日

指定居宅介護支援サービス提供開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

担当者： _____ (印)

住 所 大垣市馬場町 1 2 4
事業者名 社会福祉法人 大垣市社会福祉協議会
代表者名 会 長 金 森 勤 (印)

(大垣市上石津町牧田 4 6 9 0 番地 2
大垣市社会福祉協議会 上石津居宅介護支援事業所
(0 5 8 4) 4 8 - 0 0 6 2)

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、指定居宅介護支援サービスの提供開始に同意しました。

住 所 _____

利用者氏名 _____ (印)

代理人住所 _____

代理人氏名 _____ (印)