
居宅介護支援事業所 美山こぶしの里 重要事項説明書

1 事業の目的及び運営の方針

(一) 事業の目的

要介護または要支援状態にある方の依頼を受け、その心身の状況、その置かれている環境、要介護者及びその家族の希望等を勘案し、自立した生活が送れるよう居宅サービス計画を作成するとともに、サービス計画に基づき、各サービスの提供が確保されるよう、各サービス事業者等との連絡調整その他の便宜の提供を行います。また、要介護者等が介護保険施設の入所を希望する場合は、介護保険施設への紹介などの便宜の提供を行うことを目的とします。

(二) 運営方針

利用者が、要介護状態となった場合においても、可能な限り居宅においてその有する能力に応じ、自立した日常生活が営むことが出来るよう配慮して、生活全般にわたる援助を行います。

事業の運営にあたっては、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、提供される居宅サービス等が、特定の種類または特定の居宅サービス事業者に偏することがないように、公正中立に行います。

2 事業所の指定番号及びサービス提供地域

事業所名	居宅介護支援事業所 美山こぶしの里
所在地	京都府南丹市美山町高野素崎 14-2
T E L ・ F A X	T E L 0771-76-9027 F A X 0771-76-9028
介護保険指定	指定番号 南丹市 2671700116
サービスを提供する地域	美山町全域
管理者	小林 充典

3 事業所の職員体制

	常勤	非常勤	計
管理者	1名(兼務)		1名
介護支援専門員	1名(兼務)		1名

4 営業日・営業時間

月曜日～土曜日	午前 8 : 3 0 ～ 午後 5 : 3 0
---------	-------------------------

ただし、1月1日～3日は休業

休業日及び午後 5 : 3 0 ～ 午前 8 : 3 0 の間は、夜勤者からの呼び出し体制をとることによっ

て敏速に相談業務を行うこととします。緊急時の場合も、上記電話番号にご連絡いただければ対応をいたします。

5 居宅介護支援の申し込みからサービス提供まで流れと主な内容

居宅介護支援の申し込みがあり次第、利用者に対し、居宅サービスについての情報提供を行います。利用者のサービス選択を受けて、「居宅サービス計画」の原案を作成し、サービス提供計画と利用者負担額について、利用者に対し説明し同意を得、交付します。本計画と利用者負担額、位置づけた指定居宅サービス事業所等の選定理由（①前6ヶ月間に作成したケアプランにおける訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の各サービスの割合 ②前6ヶ月間に作成したケアプランにおける訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与のサービスごとの同一事業所によって提供された割合）について説明します。同意が得られれば、サービス提供機関との調整、書類のやりとりを行い、実際のサービスの提供が始まります。居宅サービス計画を策定後、月1回は利用者宅を訪問し、また必要に応じて訪問・電話・文書等により連絡し、利用者、家族に面接してモニタリング（居宅サービス計画の実施状況、サービスの利用状況や生活の状況を把握など）を行います。必要に応じて計画の変更や、指定居宅サービス事業者等との連絡調整その他必要な対応をします

6 利用料（居宅介護支援費については別紙に記載しております）

要介護認定を受けられた方は、介護保険制度から全額給付されるので、自己負担はありません。

*保険料の滞納等により、法定代理受領が出来なくなった場合、1ヶ月につき要介護度に応じて介護報酬告示上の額（別紙を参照下さい）を頂き、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、南丹市の窓口へ提出しますと、全額払い戻しを受けられます。

*特別地域居宅介護支援加算により15%が加算されます。

*介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額になります。

7 秘密の保持

- ・事業所職員（退職職員も含む）については、サービス提供をする上で知り得た契約者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は、契約終了後も同様です。
- ・事業所職員は、契約者から予め同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、契約者及びその家族の個人情報を用いません。

8 サービス提供中の事故発生時の対応について

- ・サービス提供中に事故等が発生した場合には、別途の「緊急時及び事故対応マニュアル」に沿って対応いたします。その際に、利用者およびご家族の安全と権利を守るよう努力すると共に、可能な限り事前に利用者およびご家族の納得、ご了解が得られる

ようにいたします。

- ・事業所は、本契約に基づくサービスの実施にともなって、自己の責に帰すべき事由により契約者に生じた損害について賠償する責任を負います。
- ・サービス提供中に事故等が発生した場合には、速やかに京都府、市町村へ報告いたします。

9. 損害賠償について

当事業所において、事業者の責任によりご契約者に生じた損害については、事業者は速やかにその損害を補償いたします。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし、その損害の発生について、利用者に故意または過失が認められる場合には、利用者の置かれた心身の状況を勘案して相当と認められる場合には、事業者は損害賠償責任を減じる場合があります。

10. 相談・要望・苦情及びサービス内容等は、下記窓口まで

- ① 苦情受付担当者 管理者 小林 充典
苦情解決責任者 生活支援総合センター美山こぶしの里 施設長 宮本武史
電話 0771-76-9027
FAX 0771-76-9028
- ② 運営法人における苦情処理第三者委員による苦情の受付
第三者委員
小川 栄二 (元立命館大学教授)

藤松 素子 (佛教大学教授)
電話 075-491-2141 (佛教大学)
原田 眞美 (認知症の人と家族の会京都府支部世話人)
電話 050-5358-6580 (認知症の人と家族の会京都府支部)
- ③ その他、当事業所以外に各市町村・京都府国民健康保険団体連合会の相談・苦情
窓口で苦情を伝えることができます。
 - ・南丹市役所美山支所 電話 0771-68-0040
 - ・国民健康保険団体連合会 電話 075-354-9090

11. 第三者評価の実施状況 有

実施した直近の年月日 平成30年3月26日

評価機関 きょうと福祉ネットワーク一期一会

指定居宅介護支援サービスの提供の開始に際し、本書面を交付し重要事項の説明を行いました。

居宅介護支援事業所 美山こぶしの里

説明者 氏名： 印

私は、事業者より重要事項の説明と本書面の交付を受け、指定居宅介護支援サービスの提供開始及び法定代理受領が出来なくなった場合の利用料の徴収について同意しました。

令和 年 月 日

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（ ）

個人情報の使用に関する同意書

居宅介護支援事業所 美山こぶしの里

私、(利用者) _____ と貴事業所との間で、 _____ 年 _____ 月 _____ 日に締結した、居宅介護支援に関する契約書15条の秘密保持に関し、サービス担当者会議、地域包括支援センターや指定居宅介護支援事業者との連絡調整等に必要な範囲において、私及び私の家族の個人情報を使用することに同意いたします。

年 月 日

利用者
氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

家族
氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

利用者との関係 (_____)

家族
氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

利用者との関係 (_____)

利用者は、身体の状況等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認のうえ、私が利用者に代わって、その署名を代筆しました。

署名代筆者
氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

利用者との関係 (_____)