

## 重要事項説明書

### 1 事業者概要

法人種別・名称	社会福祉法人あかね
代表者名	理事長 松本 真希子
所在地・電話	所在地 尼崎市神田北通1丁目2番地 電話 06-7670-2288

### 2 事業所の概要

事業所名	姫路市高岡地域包括支援センター
所在地	姫路市下手野4丁目13—55
介護保険事業所番号	2804000442
管理者・連絡先	姫路市高岡地域包括支援センター 管理者 有本 富久子 電話 079-290-9990
サービス提供地域	高岡西 高岡 小学校区

※ 地域包括支援センターは姫路市から介護保険法に定める包括的支援事業等の委託を受けて設置し運営しています。

### 3 事業所の職員体制等

職種	職務内容	人員（常勤換算）
管理者(他職種と兼務)	管理業務	1名
保健師等	介護予防活動支援	1名
社会福祉士等	総合相談支援・権利擁護	1名
主任介護支援専門員	包括的・継続的ケアマネジメント	1名
認知症担当職員	認知症地域支援体制推進	1名
介護予防支援等従事者	介護予防プラン作成	0.7名以上

## サービス提供時間

区分	平日	土曜日・日曜日・祝日
提供時間	9時～17時	休み

(注) 年末年始（12/29～1/3）は「休日」の扱いとなります。

## 5 利用者負担金

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント（以下、「介護予防支援等」という。）については、原則として利用者の負担はありません。（ただし、介護予防支援は、保険料の滞納等がある場合には、償還払いや保険給付が制限される場合があります。）

## 6 事業の目的及び運営方針

事業者は、介護保険法等の関係法令等に従い、サービス提供地域に居住する利用者に対し、可能な限り居宅において、自立した日常生活を営み続けるために必要な介護予防サービス等が適切に利用できるよう、利用者の選択に基づいて介護予防サービス・支援計画（以下、「介護予防プラン」という。）を作成するとともに、当該計画に基づいて適切な介護予防サービス等の提供が確保されるよう、サービス事業者及び関係機関等との連絡調整その他の便宜を提供します。

## 7 利用者へのサービス事業者の紹介

- (1) 利用者やその家族は、事業者に対して、介護予防プランに位置付けるサービス事業者について、複数の事業者の紹介を求めることができます。
- (2) 利用者やその家族は、事業者に対して、利用者が利用するサービス事業者を介護予防プランに位置付けた理由を求めることができます。

## 8 サービス提供の手順

- (1) 利用者からの申込み
- (2) 契約等手続き
- (3) アセスメントの実施

利用者の自宅を訪問して、利用者及びその家族と面接します。

(4) 介護予防プラン原案の作成

アセスメント結果等を基に、どのような支援が必要かを利用者等と調整し、利用者と合意した結果に基づき介護予防プラン原案を作成します。

(5) サービス担当者会議の開催等

介護予防プラン原案の内容について、サービス事業者等の担当者から専門的な意見を聴取します。（「介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント経過記録」の作成。）

(6) 介護予防プラン原案の説明、同意、交付

介護予防プラン原案の内容を利用者又は家族に説明し、同意を得て交付します。

(7) サービスの提供

サービス事業者等に対し、介護予防プランに基づき適切にサービスが提供されるよう連絡調整等を行います。

(8) モニタリング

- ① 3か月に1回及び利用者の状況に著しい変化があったときは、利用者宅を訪問し面接します。
- ② 訪問しない月にあっては電話等により利用者との連絡を実施します。
- ③ 少なくとも1か月に1回、サービス事業者に対してサービス実施状況や利用者の状態等に関する情報を聴取します。
- ④ 少なくとも1か月に1回、上記③の結果を記録します。

(9) 評価

介護予防プランに位置づけた期間が終了するときは、当該計画の目標の達成状況について評価を行います。

## 9 緊急時の対応

サービス提供にあたり事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合わせに基づき、家族、主治医、救急機関等に連絡します。

医療機関等	主治医等の氏名 連絡先
緊急連絡先	氏名 連絡先

## 10 相談窓口、苦情対応

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口にご連絡願います。

相談窓口	電話番号 079-290-9990 fax 番号 079-290-9992 相談員（責任者） 姫路市高岡地域包括支援センター 管理者 有本 富久子 対応時間 平日 9時～17時
------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

公的機関においても、次の機関において苦情申出等を受け付けています。

姫路市高齢者支援課	所在地 姫路市安田四丁目1番地 姫路市役所本庁2階 電話番号 079-221-2853 fax 番号 079-221-2444 対応時間 平日 9時～17時（土曜日、日曜日、休日、12月29日から1月3日を除く）
兵庫県国民健康保険団体連合会（国保連）	所在地 神戸市中央区三宮町1丁目9番1-180 1号 電話番号 078-332-5617 fax 番号 078-332-5650 利用時間 9時から17時15分（土曜日、日曜日、休日、12月29日から1月3日を除く）

（※国保連は、介護予防支援又は介護予防サービスに関する苦情のみの対応となります。）

## 11 担当職員の変更等

事業者が担当職員を選任し、又は変更する場合には、利用者の状況とその意向に配慮して行い、事業者の事情により担当職員を変更する場合には、あらかじめ利用者に連絡します。

## 1.2 担当職員の資質の向上

事業者は、担当職員に対し、専門職として常に利用者の立場に立ち、誠意をもってその職務を遂行するよう指導するとともに、必要な対応を行います。

## 1.3 虐待の防止

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止のために、次のように取り組みます。

- (1) 虐待防止に関する担当者を置いて対応します。
- (2) 研修等を通じて、従業者の人権意識の向上や知識・技術の向上に努めます。
- (3) 利用者等に対する高齢者虐待に相当する行為やその恐れのある状態を知った場合には、関係機関と連携し、その解決のために必要な措置を講じます。
- (4) 従業者が支援にあたっての悩みや苦労を相談できる体制を整えるほか、虐待の再発防止のための環境整備に努めます。

## 1.4 サービス利用にあたっての禁止事項

事業者は、職場においてもハラスメント防止に取り組み、職員が働きやすい環境づくりを目指しています。ハラスメント行為などにより、健全な信頼関係を築くことが出来ないと判断した場合は、サービス中止や契約を解除することもあります。

つきましては、サービス利用にあたって次のことを禁止事項とさせていただきます。

- (1) 事業者の職員に対して行う暴言・暴力、嫌がらせ、誹謗中傷などの迷惑行為
- (2) パワー・ハラスメント、セクシャル・ハラスメントなどの行為
- (3) サービス利用中に職員の写真や動画撮影、録画等を無断で SNS 等に掲載すること。

## **15 秘密の保持**

- (1) 業務上知り得た利用者及びその家族に関する秘密については、利用者又は第三者の生命、身体等に危険がある場合など正当な理由がある場合を除き、契約中及び契約終了後、第三者に漏らすことはありません。
- (2) 事業者は、担当職員その他の従業者であった者が、正当な理由がある場合を除き、その業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことのないよう、必要な措置を講じます。
- (3) 事業者は、あらかじめ文書により利用者の同意を得た場合には、利用者にサービスを提供するサービス事業者との連絡調整その他必要な範囲内で、同意した者の個人情報を用いることができるものとします。

## **16 記録の保管**

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント記録書等の書面については、その完結の日から5年間これを保存し、利用者の求めに応じて閲覧に供し、又は実費負担によりその写しを交付します。

## **17 損害賠償**

介護予防支援等の実施にあたって利用者の生命・身体・財産に損害を与えた場合には、その損害を賠償します。ただし、事業者の故意又は過失によらないときは、この限りではありません。

## **18 入院時の情報提供**

利用者が入院される時は、利用者又はご家族から入院される病院又は診療所に対し、当事業所の担当職員の氏名及び連絡先をお伝えいただくよう、ご協力をお願いします。

## **19 業務継続計画の策定等**

- (1) 地域包括支援センターは、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する介護予防支援等サービスの提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画(以下「業務継続計画」という。)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。。

- (2) 地域包括支援センターは、担当職員に対し、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に実施します。
- (3) 地域包括支援センターは、定期的に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。

【 説明確認欄 】（以下に、自筆署名または記名押印してください。）

令和　　年　　月　　日

介護予防支援等に係る契約の締結にあたり、上記のとおり説明を受けました。

利用者　　氏　名

代理人又は立会人　　氏　名

介護予防支援等に係る契約の締結にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

事業者　　事業者名　社会福祉法人　あかね

事業所名　姫路市高岡地域包括支援センター

説明者