

介護予防支援重要事項説明書

(令和6年12月1日現在)

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 0987 - 25 - 0220

※ご不明な点は、なんでもおたずねください。

2. 介護予防支援事業所の概要

(1) 介護予防支援事業所の指定事業者番号およびサービス提供地域

事業所名	社会福祉法人慶明会 日南慶明会在宅介護支援センター
所在地	宮崎県日南市飫肥6丁目2番22号
介護保険指定事業者番号	介護予防支援 4570400921
サービスを提供する地域	日南市

※その他の地域からの申し込みについては随時相談に応じます。

(2) 事業所の職員体制

	常 勤	非常勤	業 務 内 容
管理者（兼務） （主任介護支援専門員）	1 名		運営・管理 居宅介護支援・介護予防支援
介護支援専門員	3 名	1 名	居宅介護支援・介護予防支援

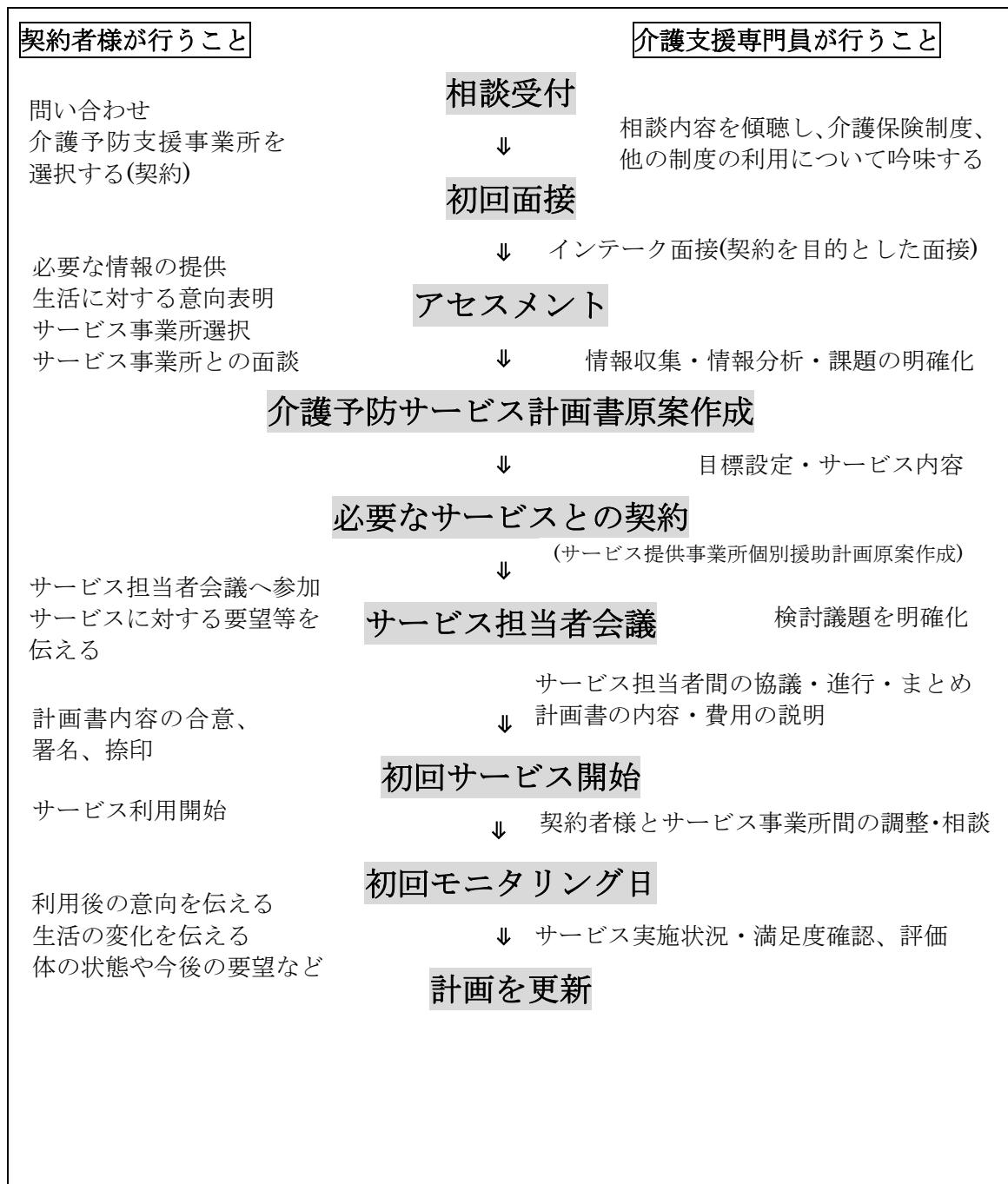
(3) 営業日及び営業時間

営 業 日	月曜日から金曜日までとし、祝日を含む。
営業時間	午前8時30分～午後5時30分

※緊急連絡電話（24時間）TEL 0987-25-0220

※営業日は12月30日～1月3日までは除かせて頂きます

3. 介護予防支援の申込みからサービス提供までの流れと主な内容



4. 利用料金

(1) 利用料

要支援認定を受けられた方は、下記の料金が介護保険制度から全額給付されますので自己負担はありません。

ただし、保険料の滞納等がある場合はこの限りではありません。

利用者負担金のうち関係法令に基づいて定められたものが、契約期間中に変更となった場合は、関係法令に従って改定後の利用者負担金が適用されます。

介護予防支援費（要支援 1・2）	472 単位	一月につき ※1 単位 10 円
初回加算	300 単位	

交通費

無料です。

（2）解約料

契約者様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。

5. サービスの利用方法

（1）サービスの利用開始

お電話でお申し込みくだされば当事業所職員がお伺いし、契約を締結後サービスの提供を開始します。

（2）サービスの終了

①契約者様のご都合でサービスを終了する場合

7 日前までに事業者へお申し出ください。

②当事業所の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情によりサービスの提供ができない場合は、終了 1 ヶ月前迄に文書等で通知するとともに、地域の他の事業所をご紹介します。

③自動終了

以下の場合は、双方の通知がなくても自動的にサービスを終了します。

- ・契約者様がお亡くなりになった場合
- ・認定区分が非該当（自立）または介護予防ケアマネジメントと認定された場合
- ・契約者様が要支援認定更新申請等を行わず、認定期間が終了された場合
- ・契約者様が介護保険施設に入所した場合
- ・契約者様が他介護予防支援事業者と契約をされた場合
- ・契約者様が当事業所のサービス提供範囲を超えて住居を移動された場合
- ・契約書第 15 条及び第 16 条に基づき、契約が解除された場合

6. 当事業所の介護予防支援の特徴等

（1）運営の方針

当事業所の介護支援専門員は契約者様からのご相談に応じ「要支援認定の申請代行」を行い、認定審査の結果を待って、契約者様からの依頼によって総合的なサービス調整を行い援助いたします。事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保健、医療、福祉サービスとの綿密な連携を図り、公正・中立かつ総合的なサービスの調整に努めます。

（2）介護予防支援の実施概要等

介護予防サービス計画の作成におきましては、生活上の課題を十分に把握した上で、契約者様及びご家族の意向を尊重した支援をいたします。またその課題解決に繋がるようサービス事業所の選択にあたっては、契約者様自身で選択できるようにさまざまな地域のサービス事業所の情報を提供します。業務上知り得た契約

者様やご家族の秘密については厳守いたします。

(3) サービス利用のために

介護支援専門員の変更 —— 変更を希望される方はお申し出下さい

介護支援専門員の研修 —— 年1回以上、専門研修会への参加を行います。

(4) 実習の受け入れ

当事業所では法定研修等における実習生の受け入れを積極的に行います。実習に際しての実習担当契約者様の決定また同行訪問等は、契約者様またはご家族に同意頂いたうえで実施し、個人情報の取扱を適正に行うものとし、実習の際知り得た契約者様及びご家族の秘密について厳守します。

(5) 科学的介護の推進

介護サービスの質の向上を図る観点から、厚生労働省の運営する科学的介護情報システム（LIFE）を活用し、介護サービスの質の評価と科学的介護の取組を推進します。

7. 緊急時の対応について

(1) 24時間連絡可能体制を整えています。

電話連絡を受けた職員が、担当介護支援専門員へ連絡いたします。また、緊急の場合は他の介護支援専門員が必要な対応を行います。

※電話は転送電話の対応を取っています。転送電話は、当事業所の当番職員の携帯電話に転送されるように設定をしております。

(2) 緊急時、事故発生時の対応

訪問時において、契約者様の体調等が急変した際、主治医又は医療機関に適切に連絡をとり、必要な行為を行います。また、事故等により、財産の破損等の際は速やかに契約者様及び代理人等に連絡いたします。

8. 医療との連携について

(1) 医療・介護の連携により質の高いサービスを提供するため、契約者様の主治医へ担当介護支援専門員である事を報告し、病状または生活上の留意点について主治医の意見を伺うことについてご了承ください。契約者様に置かれましても、担当の介護支援専門員の所属と氏名を主治医等へお伝えいただくようお願いします。

(2) 入院時の対応

体調不良等によりやむを得ず入院した場合において、主治医の病院等への入院とならないことがあります。スムーズな連携が図れるよう、入院した医療機関等の担当医及び担当者（医療ソーシャルワーカー・看護師等）へ担当の介護支援専門員の所属と氏名をお知らせいただくようお願いします。

9. 高齢者虐待防止

利用者の人権の擁護、虐待の防止等の観点から、虐待防止に係る委員会の開催、職員へ周知、指針の整備、研修の実施を計画的に行うものとします。

高齢者虐待防止担当者 管理者 福岡 教允

10. サービス内容に関する苦情

当事業所の介護予防支援に関する相談・苦情及び介護予防サービス計画に基づいて提供している各サービスについての相談・苦情を承ります。お気軽にお申し出下さい。

(1) 苦情解決責任者 管理者 福岡 教允

(2) 苦情受付担当者（介護支援専門員）

世 良 田 佳 歩 松 尾 直 美 竹 原 功 人 杉 浦 香 奈
電話番号 0987-25-0220

(3) 第三者委員	中川 幸子	電話番号	090-1348-4571
	長嶺 佳子	電話番号	090-2085-5693
	松崎 元春	電話番号	0985-47-8888
	菊池 佳代子	電話番号	080-5274-2529
	日野 紘一	電話番号	0985-30-6588

(4) 解決の方法

① 苦情の受付

苦情は面接、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。

なお、第三者委員に直接苦情を申し出る事も出来ます。

② 苦情受付の報告・確認

苦情受付担当が受け付けた苦情を、苦情解決責任者と第三者委員会（苦情申し出人が、第三者への報告を拒否した場合を除く）に報告いたします。第三者委員は内容を確認し、苦情申し出人に対して、報告を受けた旨を通知します。

③ 苦情のための話し合い

苦情解決責任者は、苦情申し出人と誠意を持って話し合い、解決に努めます。

その際、苦情申し出人は、第三者委員の助言や立ち合いを求める事が出来ます。

なお、第三者委員の立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

(5) 本事業所で解決できない苦情は、下記の窓口にお申し出下さい。

・宮崎県国民健康保険団体連合会	電 話 0985-35-5301
・宮崎市役所 介護保険課	電 話 0985-21-1777
・日南市役所 長寿課	電 話 0987-31-1160
・串間市役所 医療介護課	電 話 0987-72-0333

その他の地域にも窓口がございます（各市役所・各役場等）

令和 年 月 日

介護予防支援の提供開始にあたり、契約者様に対して契約書および本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業 者

所在地 宮崎県日南市飫肥6丁目2番22号

名 称 社会福祉法人 慶明会

日南慶明会在宅介護支援センター

理事長 原田 一道

管理者 福岡 教允

説明者 _____

私は、契約書および本書面により、事業者から介護予防支援についての重要な事項の説明を受け、指定介護予防支援サービスを開始する事に同意いたしました。上記の内容を証するため、本書2通を作成し、契約者、事業者が署名または記名のうえ、各1通を保有するものとします。

契約者様

住 所 _____

氏 名 _____

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

(続柄)