

# 指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント重要事項説明書

当事業者は介護保険の指定を受けています。  
(延岡市指定 第4500300167号)

※当サービスの利用は、原則として要支援認定の結果「要支援」と認定された方及び基本チェックリストの結果、事業対象者に該当する方が対象となります。

## ◇◆目次◆◇

1. 事業者・事業所の概要・・・・・・・・・・・・・ 2
2. 事業実施地域及び営業時間・・・・・・・・・・・・・ 3
3. 職員体制・・・・・・・・・・・・・ 3
4. 当事業所が提供するサービスと利用料金・・・・・・・・ 4、5
5. 業務の委託・・・・・・・・・・・・・ 6
6. サービスの利用に関する留意事項・・・・・・・・・・・・・ 6
7. 苦情の受付について・・・・・・・・・・・・・ 7

## 1. 事業者・事業所の概要

(1) 事業所の種類	指定介護予防支援事業所	第1号介護予防支援事業所
(2) 事業の目的	要支援者又は事業対象者となった、ご利用者がその居宅において、その有する能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援する。	
(3) 事業所の名称	延岡市恒富東地域包括支援センター	
(4) 事業所の所在地	宮崎県延岡市長浜町1丁目1765番地1	
(5) 電話番号	0982-26-2330	
(6) 代表者職	理事長 田中 千代美	
(7) 当事業所の運営方針	<p>① ご利用者の心身の状況や環境に応じて、ご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、総合的かつ効率的に提供されるよう配慮して事業を行う。</p> <p>② 介護予防の効果を最大限に発揮し、ご利用者が生活機能の改善を実現するための適切なサービスを選択できるよう、目標指向型の計画を策定する。</p> <p>③ ご利用者の意思及び人格を尊重、常にご利用者の立場にたって、提供されるサービスが特定の種類、特定の事業者に不当に偏ることのないよう、公正中立に事業を行う。</p> <p>④ 事業を運営するにあたっては、関係市町村、地域包括支援センター、医療機関、他の関係機関等との密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努める。</p>	
(8) 開設年月日	平成18年4月1日	平成30年6月1日

## 2. 事業実施地域及び営業時間

### (1) 通常事業の実施地域

○恒富東地区・・・惣領町・浜砂・卸本町・出北・東浜砂町・長浜町・別府町  
浜町・緑ヶ丘・方財町  
上記地域以外の方でも、ご希望の方はご相談ください。

### (2) 営業日及び営業時間

営 業 日	月曜日～土曜日まで  ただし、8月15日、12月31日から1月3日を除く。
受 付 時 間	午前8時30分～午後5時30分

## 3. 職員体制

当事業所では、ご契約者に対して指定介護予防支援サービスおよび介護予防ケアマネジメント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ています。

＜主な職員の配置状況＞ ※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職種	常勤	非常勤	職務の内容
1. 管理者	1名 (常勤兼務)	—	事業所の総括的管理
2. 社会福祉士	1名以上	—	介護予防支援等の業務
3. 主任介護支援専門員	1名以上	—	介護予防支援等の業務
4. 保健師	1名以上	—	介護予防支援等の業務
5. 介護支援専門員	1名以上	—	介護予防支援等の業務

## 4. 当事業所が提供するサービスと利用料金

(1) サービス内容と利用料金（契約書第3条～5条、第6条参照）

### <サービスの内容>

#### ① 介護予防サービス・支援計画書の作成

ご契約者のご家庭を訪問して、ご契約者の心身の状況、置かれている環境等を把握したうえで介護予防サービスおよびその他の必要な保健医療サービス、福祉サービス、当該地域の住民による自発的な活動によるサービス等(以下「指定介護予防サービス等」という。)が、総合的かつ効率的に提供されるように配慮して、介護予防サービス・支援計画書を作成します。

#### ② 指定介護予防サービス事業者等の紹介等

利用者は、介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供を受けるに当たり、複数の指定介護予防サービス事業者等の紹介を求めることができます。また、当該事業所を介護予防サービス・支援計画書に位置付けた理由についても求めることができます。

#### ③ 介護予防サービス・支援計画書の交付

指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに関する知識を有する職員(以下、「担当職員」という。)は、介護予防サービス・支援計画書を作成した際には、当該介護予防サービス・支援計画書をご契約者及び当該計画に位置づけた指定介護予防サービス等の担当者に交付します。

#### ④ 介護予防サービス・支援計画書作成後の便宜の供与

ご契約者及びその家族等、指定介護予防サービス事業者等との連絡を継続的に行い、介護予防サービス・支援計画書の実施状況を把握します。

介護予防サービス・支援計画書の目標に沿ってサービスが提供されるよう指定介護予防サービス事業者等との連絡調整を行います。

ご契約者の意思を踏まえて、要支援認定の更新申請及び要介護認定申請等に必要な援助を行います。

#### ⑤ 介護予防サービス・支援計画書の変更

ご契約者が介護予防サービス・支援計画書の変更を希望した場合、または事業者が介護予防サービス・支援計画書の変更が必要と判断した場合は、事業者とご契約者双方の合意に基づき、介護予防サービス・支援計画書を変更します。

#### ⑥ 介護予防サービス・支援計画書の評価

担当職員は、介護予防サービス・支援計画書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。

#### ⑦ 介護保険施設への紹介

ご契約者が居宅において日常生活を営むことが困難となったと認められる場合又はご契約者が介護保険施設への入院又は入所を希望する場合は、契約者の要介護認定に係る申請について必要な支援を行い、介護保険施設への紹介その他の便宜の提供を行います。

#### ⑧ 入院時における医療と介護の連携

利用者は、病院又は診療所に入院する必要がある場合には、計画作成担当者の氏名及び連絡先を、当該病院又は診療所に伝えていただくことになります。

## ＜サービス利用料金＞

当事業所では、介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントとして下記のサービスを提供します。当事業所が提供するサービスについて、通常の場合、利用料金は介護保険から給付されますので、契約者の自己負担はございません。（全額保険対象）。  
但し、ご契約者の介護保険料の滞納等により、事業者がサービス利用料金に相当する給付を受領することができない場合は、下記のサービス利用料金を全額いったんお支払いください。

介護予防支援費又は介護予防ケアマネジメント費	4, 420円（月額）
------------------------	-------------

## ☆加算等 ※適用時のみ算定

項 目	金 額
・ 初回加算	3, 000円
・ 委託連携加算	3, 000円

### 初回加算

新規（※）に介護予防サービス支援計画書を作成した利用者へ指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントを行った場合、初月のみ3, 000円が加算されます。  
※新規とは過去2か月以上介護予防支援を提供しておらず、算定もされていない場合も含みます。

### 委託連携加算

指定居宅介護支援事業所に委託を開始する際に、ご利用者に関する必要な情報を提供し、介護予防サービス計画作成等に協力した場合、委託を開始した月に限り、ご利用者1人につき1回を限度として3, 000円が加算されます。

### （１）交通費（契約書第6条参照）

交通費は、担当地域にお住まいの方は無料です。それ以外の地域の方は、当事業所職員が訪問するための交通費の実費をいただく場合があります。

### （２）解約料

ご契約者はいつでも契約を解約することができ、一切料金はかかりません。

## 5. 業務の委託

当事業所では、以下の＜業務委託内容＞の一部又は全部を業務委託契約を締結した指定居宅介護支援事業所に委託する場合があります。ご契約者の介護予防サービス・支援計画書の作成を担当する事業所（当事業所を含む）については、ご契約者と協議の上、決定します。

この居宅介護支援事業所は、委託業務の実施にあたって、当事業所と同様、契約書第9条に定める守秘義務を守ります。

### ＜業務委託内容＞

- ① 重要事項説明、契約締結事務
- ② 介護予防サービス・支援計画書原案の作成
- ③ 介護予防サービス・支援計画書の交付
- ④ 介護予防サービス・支援計画書作成後の支援
- ⑤ サービス担当者会議の開催
- ⑥ 評価・モニタリング
- ⑦ 介護保険給付の受領

## 6. サービスの利用に関する留意事項

### （1）サービス提供を行う担当職員

サービス提供時に、当事業所及び5（上記 - 業務の委託）に記載した指定居宅介護支援事業所のいずれかにおいて担当職員を決定します。ご契約者の介護予防サービス計画書の作成を担当する事業所及び担当者を選択等のご契約者と事前協議のうえ決定します。

### （2）担当職員の交替（契約書第5条参照）

#### ①事業者からの担当職員の交替

事業者の都合により、担当職員を交替することがあります。

担当職員を交代する場合は、ご契約者に対してサービス利用上の不利益が生じないよう十分に配慮するものとします。

#### ②契約者からの交替の申出

選任された担当職員の交替を希望する場合は、当該担当職員が業務上不適当と認められる事情その他交替を希望する理由を明らかにして、事業者に対して担当職員の交替を申し出ることができます。申し出により双方で協議し担当職員の交替を決定します。ただし、ご契約者からの特定の担当職員の指名はできません。

## 7. 苦情の受付について

### (1) 苦情の受付

当事業所に対する苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口                      事業所担当職員又は管理者  
電話(0982) 2 6 - 2 3 3 0

○受付時間                              毎週月曜日～土曜日まで  
午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 3 0 分  
(但し、8 月 15 日、12 月 31 日から 1 月 3 日を除く。)

< 苦情解決責任者 >              担当      事務局長   宮下   孝久  
電話 (0982) 2 6 - 9 3 8 0

### (2) 第三者委員

当法人では、地域にお住まいの方を第三者委員に選任し、地域住民の立場から本事業所のサービスに対するご意見などをいただいています。本事業所への苦情やご意見は「第三者委員」に相談することもできます。

担当      事務局長   宮下   孝久                      電話 (0982) 2 6 - 9 3 8 0

### (3) 行政機関その他苦情受付機関

延岡市役所  健康福祉部介護保険課	所 在 地：宮崎県延岡市東本小路 2 - 1 電話番号：0 9 8 2 - 2 2 - 7 0 6 9 F A X：0 9 8 2 - 2 6 - 8 2 2 7 受付時間：午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 1 5 分
宮崎県国民健康保険団体連合会	所 在 地：宮崎県宮崎市下原町 2 3 1 - 1 電話番号：0 9 8 5 - 3 5 - 5 3 0 1 F A X：0 9 8 5 - 2 5 - 0 2 6 8 受付時間：午前 8 時 3 0 分～午後 5 時
宮崎県社会福祉協議会	所 在 地：宮崎県宮崎市原町 2 - 2 2 電話番号：0 9 8 5 - 2 2 - 3 1 4 5 F A X：0 9 8 5 - 2 7 - 9 0 0 3 受付時間：午前 8 時 3 0 分～午後 5 時

指定介護予防支援サービス及び介護予防ケアマネジメントのサービスの提供の開始に際し、  
本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

事業所

所在地 宮崎県延岡市長浜町1丁目1765番地1  
名 称 社会福祉法人 真雅  
延岡市恒富東地域包括支援センター

説明者

氏名

---

私は、契約書及び本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、指定介護予防  
支援サービス及び介護予防ケアマネジメントサービスの提供開始に同意しました。

令和 年 月 日

契約者

住所

---

氏名

---

(代理人)

住所

---

氏名

続柄 ( )

---