

しらゆり居宅介護支援サービス 重要事項説明書

<平成 30 年 12 月 1 日>

1. 提供するサービスについての相談窓口

電話 058-215-0005

担当 林 香代子

* ご不明な点は、何でもお尋ねください。

2. しらゆり居宅介護支援サービスの概要

(1) 居宅介護支援事業所の指定番号及びサービス提供地域

事業者名	しらゆり居宅介護支援サービス
所在地	岐阜市安食 1 2 2 8
事業内容	居宅介護支援
介護保険指定番号	2 1 7 0 1 1 1 2 8 6
サービスを提供する地域*	岐阜市 本巣市 山県市 北方町 瑞穂市 揖斐川町 関市 各務原市

*上記以外の方でもご希望の方はご相談ください。

(2) 同事業所の職員体制

	人数	勤務形態	勤務内容
管理者 主任介護支援専門員	1 名	常勤・兼務	介護支援専門員の管理、居宅介護支援の利用の申し込みに係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行います。運営指針を遵守し介護支援業務に当たります。
介護支援専門員	1 名	常勤・専従	運営指針を遵守し、介護支援業務に当たります。

(3) 営業日及び営業時間

営業日 月曜日～金曜日 (ただし 8/14～8/15、12/31～1/3、祝日を除く)

営業時間 9 時 ～ 18 時

3. 利用料金

(1) 利用料

要介護認定を受けられた方は、利用料の自己負担はありません。

但し、被保険者証に支払い方法変更の記載（保険料未払い等のため、サービスを償還払いとする旨の記載）のある場合は、1ヵ月に付き下記の金額をいただきます。この場合、当事業所がサービス提供証明書を発行しますので、後日保険者(市町村)の窓口へ提出して払い戻しを受けてください。

要介護	1・2	1,053単位
要介護	3・4・5	1,368単位

下記の加算をいただく場合があります。

- ・初回加算 300単位/月
- ・入院時情報連携加算（Ⅰ） 200単位/月
- ・入院時情報連携加算（Ⅱ） 100単位/月
- ・退院・退所加算（Ⅰ）イ 450単位/回
- ・退院・退所加算（Ⅰ）ロ 600単位/回
- ・退院・退所加算（Ⅱ）イ 600単位/回
- ・退院・退所加算（Ⅱ）ロ 750単位/回
- ・退院・退所加算（Ⅲ） 900単位/回
- ・小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 300単位/回
- ・看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 300単位/回
- ・緊急時等居宅カンファレンス加算 200単位/回

(2) 交通費

前項2の(1)のサービスを提供する地域にお住まいの方は無料です。通常の事業の実施地域を越えて行う指定居宅介護支援に要した交通費はその実費を徴収します。

(3) 解約料

契約後、居宅サービス計画の作成段階途中で解約した場合は要介護状態区分による料金を頂きます。保険者(市町村)への居宅サービス計画書の届出が終了後に解約した場合は、料金は一切かかりません。

(4) 支払方法

料金が発生する場合、月ごとの精算とし、利用の翌月10日までに請求いたしますので、請求月の末日までにお支払いください。お支払いいただきますと、領収書を発行します。お支払いは福富医院受付窓口までお願いします。

4. サービスの利用方法

(1) 利用開始

契約を締結したのち、サービスの提供を開始します。

(2) サービスの終了

・利用者のご都合でサービスを終了する場合
文書でお申し出くださればいつでも解約できます。

・当事業所の都合でサービスを終了する場合
人員不足等やむ得ない事情によりサービスの提供を終了させていただく場合がございます。その場合は終了一ヶ月前までに文書で通知するとともに、地域の他の居宅介護支援事業所をご紹介します。

(3) 自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても自動的にサービスを終了致します。

- ・利用者が介護保険施設に入所した場合
 - ・利用者がお亡くなりになった場合
 - ・利用者の要介護状態区分等が非該当又は要支援1及び要支援2と認定された場合
- *この場合、条件を変更して再度契約することができます。

(4) その他

利用者や家族等が、当事業所の介護支援専門員に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、文書で通知することにより、即座にサービスを終了させていただく場合がございます。

5. サービス内容に関する苦情

しらゆり居宅介護支援サービスの居宅介護支援に関するご相談苦情及び居宅サービス計画書に基づいて提供している各サービスについてのご相談・苦情を承ります。

苦情相談窓口	連絡先
しらゆり居宅介護支援サービス 担当 野田由賀里 責任者 林 香代子	ご利用時間 平日 午前9時～午後6時 電話 058-215-0005 FAX 058-215-0006 岐阜県岐阜市安食1228
岐阜市役所 介護保険課	ご利用時間 平日 午前8時45分～午後5時30分 (土曜・日曜・祝日・12/29～1/3を除く) 電話 058-265-4141 FAX 058-267-6015 岐阜県岐阜市今沢町18番地
岐阜県国民健康保険団体連合会	ご利用時間 平日 午前9時～午後5時 (土曜・日曜・祝日・12/29～1/3を除く) 電話 058-275-9826 FAX 058-275-7635 岐阜県岐阜市下奈良2-2-1

6. 事故発生時の対応

当事業所のサービス提供にあたり事故が発生した場合は、速やかに利用者様のご家族様に報告するとともに必要な措置を講じます。事故は生じた時は、直ちに事故に至った経緯及び様態を調査し、事実の正確な把握につとめます。その後、できるだけ速やかに市町村

や関係機関に事故発生の報告をします。当事業所の責任の在否に関わらず、発生した事故の再発を防ぐための対策を検討し、予防措置を早期に実施します。

7. 個人情報の取り扱いについて（秘密保持）

(1) 個人情報の収集は、居宅介護支援のサービス提供にあたって、利用目的の範囲を説明し、同意を得た上で収集します。

(2) 個人情報の使用は、同意を得た利用目的の達成に必要な範囲内において、適正に使用します。

(3) 同意または依頼のない限り、個人情報を第三者に提供することはいたしません。同意、依頼の下で、個人情報の提供、預託を行う場合においても、提供、預託先が適正に管理するよう監督いたします

居宅介護支援の提供開始にあたり、利用者（但し利用者が判断能力に障害が見られる場合においては、家族、成年後見人との契約となる）に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

平成 年 月 日

事業者	名称	しらゆり居宅介護支援サービス
	所在地	岐阜市安食1228
	説明者	

私は、契約書及び本書面により、事業者から居宅介護支援についての重要事項の説明を受けました。

利用者	住所	
	氏名	印

代理人	住所	
	氏名	印

代筆の理由
