

重要事項説明書 (介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント)

1. 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの目的と内容

- (1) 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントは、利用者様の心身の状況に応じて可能な限り居宅において自立した日常生活を営むことができるよう、適切なケアプランを作成し、当該プランに基づいて適切なサービスが提供されるよう、サービス提供事業者及び関係機関との連絡調整その他の便宜の提供を図ります。
- (2) 利用者は担当職員から複数の指定介護予防サービス事業所等の紹介を求めることや、介護予防サービス計画原案に位置付けた指定介護予防サービス事業者等の選定理由の説明を求めることができます。

2. 利用料金

原則として利用者の自己負担はありません。

3. 個人情報の取り扱い

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの実施にあたり、知り得た情報及び秘密を、正当な理由なく第三者に漏らすことはありません。契約終了後も同様とします。

4. 事業所の概要

法人名	医療法人積善会		
事業所名	地域包括支援センター尽誠苑		
管理者名	村田幸恵		
介護保険指定番号	2302000225		
所在地	愛知県豊橋市大脇町字大脇ノ谷 74 番 54		
電話番号・FAX番号	電話 0532-65-2751 FAX 0532-65-2752		
サービス提供地域	豊橋市 (石巻・青陵・東陵・豊岡・東陽・東部・二川)		
営業日及び営業時間	営業日	月曜日～金曜日	
	営業時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分	
休業日	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始 (12/29～1/3)		

5. 職員の体制

	常勤	非常勤	計
管理者	1名		1名
保健師等	2名		2名
社会福祉士等	3名		3名
主任介護支援専門員等			
介護支援専門員		1名	1名

※管理者と社会福祉士は兼任とします。

6. 相談窓口・苦情窓口

①サービスに関する相談については、次の「お客様相談窓口」にご相談ください。

お客様相談窓口	電話番号	0532-65-2751
	FAX番号	0532-65-2752
	受付時間	平日 午前8:30～午後5:30
	担当者	村田幸恵

②公的機関においても次の機関において苦情申出等を行うことができます。

東三河広域連合 介護保険課	所在地	豊橋市八町通二丁目16番地
	受付時間	平日 午前8:30～午後5:15
	電話番号	0532-26-8471
	FAX番号	0532-26-8475
豊橋市役所 長寿介護課	所在地	豊橋市今橋町1番地
	受付時間	平日 午前8:30～午後5:15
	電話番号	0532-51-3130
	FAX番号	0532-56-3810
愛知県国民健康 保険団体連合会	所在地	名古屋市東区泉一丁目6番5号
	受付時間	平日 午前9:00～午後5:00
	電話番号	052-971-4165
	FAX番号	052-962-8870

7. 事故発生時の対応

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供により事故が発生した場合は、速やかに家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

8. 業務委託先居宅介護支援事業所（委託を行う場合のみ記入）

所在地	
事業所名	

9. ハラスメントの防止

介護現場で働く職員の安全を確保するため、いかなるハラスメント行為も許容しません。ここでいうハラスメントとは、利用者様やご家族等からの身体的暴力、精神的暴力、セクシュアルハラスメント（以下、セクハラ）を総称しています。

ハラスメント事案が発生した場合、速やかに当該者への事実確認、ご家族等への連絡を行うとともに、マニュアルに則り再発防止策の検討など、必要な措置を講じます。また当該者に改善依頼をしたにも関わらず改善が見られない場合は、ご利用を中止させていただく場合があります。

【説明確認欄】

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記の通り重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

事業所 所在地 愛知県豊橋市大脇町字大脇ノ谷 74 番 54
名 称 地域包括支援センター尽誠苑

説明者 _____

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記の通り重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者 住 所 _____

氏 名 _____

代理人又は立会人 住 所 _____

氏 名 _____

【個人情報利用同意欄】

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントを受けるにあたり、サービス提供事業者との連絡調整等、必要な範囲において、私及び私の家族の個人情報を利用することに同意します。

令和 年 月 日

利用者 氏 名 _____ 印

代理人又は立会人 氏 名 _____ 印