

居宅介護支援 重要事項説明書

株式会社 日本ライフデザイン
ケアプランセンター ういずYouやまと
(介護保険事業所番号：1473003141)

1 当社の概要

名称・法人種別	株式会社 日本ライフデザイン
代表者名	代表取締役 深澤 勲
本社所在地	東京都中央区銀座7丁目4番12号 銀座メディカルビル
電話番号	TEL : 03-5148-5020
業務の概要	介護付き有料老人ホーム・通所介護・グループホーム・小規模多機能型居宅介護・訪問介護・ショートステイ・居宅介護支援事業・サービス付き高齢者向け住宅の運営
事業所数	15ヶ所以上

2 事業所の概要

事業所名	ケアプランセンター ういずYouやまと (サービス付高齢者向け住宅・訪問介護ステーション 併設)
所在地	神奈川県大和市深見西8-2-10
事業者指定番号	1473003141
管理者	櫻井 佐知枝 (サクライ サチエ)
連絡先	TEL : 046-244-6208(代) 046-259-8235(直) FAX : 046-259-9715
サービス提供 実施地域	大和市全域

3 事業所の職員体制等

職 種	業 務	人 員
管 理 者	業務の一元管理	1名
介護支援専門員	居宅介護支援	1名以上

4 営業日・営業時間

【営業時間】 月曜日～土曜日 9:00 ～ 18:00

【緊急連絡先】 046-259-8235 / 上記時間以外 : 046-244-6208 (サービス付高齢者向け住宅ういずYouやまと)

【休業日】 日曜及び年末年始 (12/31～1/3)

5 サービスの内容

- (1) ケアプランセンター ういずYouやまと (以下「事業所」といいます) は、利用者が自宅において日常生活を営むために必要なサービスを適切に利用できるよう、利用者の心身の状況等を勘案して、利用するサービスの種類及び内容、担当する者等を定めた居宅サービス計画を作成するとともに、当該計画に基づいてサービス提供が確保されるよう事業者等との連絡調整その他の便宜の提供を行います。
- (2) 居宅介護支援にあたっては、利用者の心身の状況、置かれている環境等に応じて、利用者の選択に基づき、適切なサービスが多様な事業者から総合的かつ効率的に提供されるよう努力します。
- (3) 居宅介護支援にあたっては、利用者の尊厳と利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、提供されるサービスが特定の種類又は特定のサービス事業者に不当に偏することがないように、公正中立に行います。サービス事業者の選択にあたって事業所は複数の事業所を紹介すると共に、利用者はそのサービス事業所を選択した理由を求めることができます。また、ケアマネジメントの公正中立性の確保を図る観点から、事業所は利用者に対し以下の事項について懇切丁寧に説明を行います。
 - ① 前6ヶ月間に作成したケアプランにおける、訪問介護・通所介護・地域密着型通所介護・福祉用具貸与

各サービスの利用割合

- ② 前6ヶ月間に作成したケアプランにおける、訪問介護・通所介護・地域密着型通所介護・福祉用具貸与の各サービスごとの、同一事業者によって提供されたものの割合

- (4) 居宅介護支援に当たっては、要介護状態の悪化の防止等に資するよう行うとともに、医療サービスとの連携に十分配慮いたします。
- (5) 事業所は、居宅サービス計画の作成後においても、利用者やその家族、事業者等との連絡を継続的に行うとともに、少なくとも月1回利用者宅を訪問し、居宅サービス計画の実施状況を確認・評価し、必要に応じて居宅サービス計画の変更、事業者等との連絡調整その他の便宜の提供を行います。
- (6) 前項の居宅サービス計画の実施状況、解決すべき課題等について適切な記録を作成・保管し、利用者に対して継続的に情報提供、説明等を行います。

6 担当の介護支援専門員等

担当する介護支援専門員は、次のとおりです。

- (1) サービスについてご相談や不満がある場合には、どんなことでもお寄せください。
- (2) 担当する介護支援専門員を事業者側の事情により変更する場合には、事前に通知するものとします。

介護支援専門員

担当氏名	
連絡先	〒242-0018 神奈川県大和市深見西8-2-10
	電話 046-259-8235 FAX 046-259-9715

7 市町村への届出

この居宅介護支援のサービスを受ける際には、その旨を市町村に届け出て、被保険者証に記載する必要があります。具体的な手続は上記の介護支援専門員にご相談ください。

8 利用者負担金

- (1) 居宅介護支援についてはその10割が法定代理受領となり、利用者の自己負担はありません。
- (2) 介護支援専門員が通常のサービス地域をこえる地域に訪問・出張する必要がある場合には、その交通費（実費）の支払いが必要となります。

9 サービスの中止（キャンセル）等

- (1) 利用者がこの居宅介護支援に係る訪問等のサービス提供を中止する場合は事前に下記までご連絡ください。
- ・連絡先 （電話）046-259-8235 （FAX）046-259-9715
 - ・連絡時間 9：00～18：00（月～土）
- (2) 居宅サービス計画の変更、事業者との連絡調整等について利用者が行った依頼等を取り消す場合も、速やかに上記の連絡先までご連絡ください。
- (3) 利用者は、3日以上予告期間があれば、契約全体を解約することもできます（契約書10条）。
- (4) サービス提供のキャンセル又は契約の解約の場合にも、キャンセル料等は必要ありません。

10 その他

事業所は、利用者またはその家族等が事業所や従業員に対して、この契約を継続し難いほどの不信行為を行った場合、また、性的な言動や暴力・暴言および優越的な関係を背景とした言動が業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより適切な居宅介護支援の提供が損なわれる場合（カスタマーハラスメント）には、事前申し出なしにこの契約を解約することができるものとします。

1 1 緊急時の対応

- (1) 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、事前の打ち合せに基づき、家族、主治医、救急機関等に連絡します。
- (2) 入院された時には担当ケアマネジャーの氏名と事業所名、連絡先を病院にお伝えください。
普段から担当ケアマネジャーの名刺をお薬手帳等に挟んでおくことをお勧めします。

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：

- (3) 事業所は、必要な介護サービスを継続的に提供できる体制を構築する観点から、地震・火事・水害等災害及び感染症拡大予防に対処するため、業務継続計画の策定・研修の実施及び年2回以上の訓練を実施します。

1 2 虐待の防止

事業所は、利用者の人権擁護及び虐待の防止のため、担当者を配置する他必要な体制を整備するとともに、必要な指針の整備、従業員に対し研修を実施する等の措置を講じます。

また、虐待と思われる利用者を発見した時には速やかに関係機関・行政等に通報する義務があります。

担当者	ケアプランセンターういずYouやまと管理者
-----	-----------------------

1 3 個人情報の管理と秘密保持

- (1) 事業者は、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) 事業者が知り得た個人情報については「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いにつとめます。
- (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、個人情報を用いることができます。

1 4 事業所の質の評価

- (1) 事業所は、定期的に居宅介護支援の質の評価を行い、常にその改善を図ることとします。
- (2) 事業所は、職員の質的向上を図るために研修の機会を次の通り設けるものとします。
1. 採用時研修（採用後1ヶ月以内） 2. 継続研修 年1回

1 5 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。

ケアプランセンター ういずYOUやまと	窓口担当 管理者 電話番号 046-259-8235 FAX番号 046-259-9715 対応時間 9:00 ～ 18:00 (月～土)
------------------------	---

○ 公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

大和市役所健康福祉部 介護保険課	所在地 神奈川県大和市下鶴間 1-1-1 電話番号 046-260-5170 対応時間 8:30 ～ 17:00 (月～金 祝日を除く)
---------------------	--

神奈川県国民健康保険団体 連合会 介護保険課苦情窓口	所在地 神奈川県横浜市西区楠町27番地1 電話番号 045-329-3447 利用時間 8:30 ~ 17:00 (月~金 祝日を除く)
----------------------------------	--

以上の説明を証するため本書2通作成し、利用者および事業所が署名押印の上、1通ずつ保有するものとします。

【 説明確認欄 】

令和 年 月 日

サービス契約にあたり、利用者に対して上記内容について説明しました。

事業者 所在地 〒242-0018 神奈川県大和市深見西8-2-10
 事業者名 株式会社 日本ライフデザイン
 代表者 代表取締役 深澤 勲
 ケアプランセンター ういずYouやまと
 説明者 _____ 印

上記内容について事業者から説明を受け同意し、交付を受けました。

利用者 住 所 _____
 氏 名 _____ 印
 代理人（代理人を選定した場合）
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印（続柄： _____）