指定居宅介護支援事業利用

重要事項説明書

あなたに対する指定居宅介護支援事業のサービス提供開始にあたり、指定居宅介護支援 事業運営規程第5条に基づいて当事業所があなたに説明すべき事項は次のとおりです。

1. 事業者(法人)の概要

法人格及び法人名称	医療法人 平川病院	
代 表 者	理事長平川浩明	
所 在 地	佐賀県唐津市山本 644 番地 5	
(TEL) 0955-78-0026 連 絡 先		
理 桁 亢	(FAX) 0 9 5 5 - 7 8 - 2 2 0 0	

2. 事業所の概要

事業所の名称	居宅介護支援事業所 アメニティきゅうらぎ	
事業の種類及び開設日	指定居宅介護支援 平成 13 年 7 月 1 日開設	
(指定事業所番号)	(4151480029)	
所 在 地	佐賀県唐津市厳木町岩屋 505 番地	
連絡 先	(TEL) 0 9 5 5 - 5 1 - 5 2 2 3	
里 附 尤 	(FAX) 0 9 5 5 - 5 1 - 5 2 2 0	
管 理 者	平 松 正 子	

3. 併せて実施する事業

事業の種類		佐賀県知事の事業者指定		利田亭里
		指定年月日	指定番号	利用定員
+ <i>t</i> =n.	企業老人促使 按到	H12年5月15日	佐賀県指令 12	70 人
施設	介護老人保健施設		長寿第 28 号	
短期入所療養 居宅 通所リハビリテー	短期1.武庆美众 藩	H12年5月15日	佐賀県指令 12	
	应别 <u>八川</u> 原食儿 暖		長寿第 28 号	
	通所リハビリテーション	H12年5月15日	佐賀県指令 12	25 人
			長寿第 28 号	
居宅介護支援事業		H13年7月1日	佐賀県指令 13	
			長寿第 83 号	

4. 事業の目的及び運営方針

- 1 要介護状態等となった場合において、その利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにサービスを提供します。
- 2 利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、利用者の選択に基づいて、適切な保健医療サービス及び福祉サービスが、多様な事業者から総合的かつ効率的に提供されるよう配慮します。
- 3 指定居宅介護支援の提供に当たっては、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、利用者に提供される指定居宅サービス等が特定の種類又は特定の居宅サービス事業者に不当に偏ることのないよう、公正中立に行います。
- 4 事業の運営に当たっては、市町村等の保険者、地域包括支援センター、在宅 介護支援センター、他の指定居宅介護支援事業者、介護保険施設等との連携 に努めます。

5. 職員の職種、人数及び職務内容

NO (NI) - (N						
	旦	区 分				
職員の職種	員数	常勤		非 常 勤		職務内容
	数	専従	兼務	専従	兼務	
管 理 者	1		1			事業所の管理、居宅介護支
(主任介護支援専門員)	1		1			接業務
主任介護支援専門員						居宅介護支援業務・介護支
土住川護又族导门貝						援専門員の指導及び助言
介護支援専門員						居宅介護支援業務

6. 営業日及び営業時間

営業日	月曜日 ~ 金曜日				
	【休日】土曜、日曜、祝日及び年末年始(12月31日 ~ 1月3日)				
営業時間	8時30分~17時30分まで				

※24 時間常時連絡できる体制を整備しています。

(必要に応じて相談に応じる事が可能となっています。)

7. 通常の事業実施地域

唐津市厳木町・相知町・山本・千々賀

8. 居宅介護支援の提供の流れと主な内容

① 利用の申込受付

要介護認定を受けた利用申込者に重要事項の説明を行い、利用申込者と契約を締結します。

② 利用者の状態把握(アセスメント)

利用者が入院中であることなど物理的な理由がある場合を除き必ず利用者宅を訪問し、利用者及び家族と面接します。利用者及び家族の意向や抱えている問題や解決すべき課題を分析します。

③ 居宅サービス計画の原案作成

アセスメントの結果に基づき、地域でのサービス提供体制や利用者・家族の意向を踏まえ 居宅サービス計画書原案を作成します。

④ サービス担当者会議の開催

居宅サービス計画原案に位置付けたサービス担当者や主治医等を招集し、原案の内容について専門的意見を聴取します。援助の方針を決定し、サービス担当者間の調整を行います。

⑤ 利用者への説明と合意の確認

担当者会議で決定したサービスの種類・内容・利用料金等を利用者及び家族に説明し、同意を得た居宅サービス計画書を利用者又は家族に交付します。

⑥ サービスの提供

サービス事業所に対して、適切なサービスが提供されるよう連絡・調整を行います。

⑦ 計画実施状況の把握(モニタリング)と連絡調整

利用者との連絡を継続的に行い(少なくとも1月に1回は利用者の居宅を訪問して利用者と面接)、サービスの実施状況と解決すべき課題を把握して必要に応じて計画の変更や事業者との連絡調整を行います。

⑧ 給付管理票の提出

サービス提供実績に基づき給付管理票を作成し、佐賀県国民健康保険団体連合会に提出します。

※基本的にはこの手順に応じて進めていきますが、緊急的なサービスの利用等やむを得ない場合や、効果的・効率的に行うことを前提とするものであれば、業務の順序について拘束するものではありません。ただし、その場合にあっても、それぞれの位置付けられた個々の業務は、事後的に可及的速やかに実施し、その結果に基づいて必要に応じて居宅サービスを見直すなど適切に対応します。

- 9. 利用料金及びその他の費用(別添参照)
 - 1 基本利用料(別添 ※1)
 - 2 加算料金 (別添 ※2)
 - 3 交通費 (無料)

10. 苦情相談窓口及び苦情解決の手順

1 受付窓口

	場所:唐津市厳木町岩屋 505 番地		
	連絡先:(TEL) 0955-51-5223		
居宅介護支援事業所	(FAX) 0955-51-5220		
	受付時間:月~金 8:30~17:30		
アメニティきゅうらぎ	(但し、土曜日曜、祝日、12/31~1/3 は除く)		
	受付担当者:平松 正子		
	他、苦情箱を施設内玄関に設置		
	場所:唐津市西城内1番1号		
古海士犯式 人業児吟報	連絡先:(TEL)0955-53-8021		
唐津市役所 介護保険課 指定・指導係	(FAX) 0955-73-8451		
	受付時間:月~金 8:30~17:15		
	(但し、土曜日曜、祝日、12/29~1/3 は除く)		
	場所:佐賀市呉服元町7番28号佐賀県国保会館		
佐賀県国民健康保険団体連合会 情報・介護課	連絡先:(TEL) 0952-26-1477		
	(FAX) 0952-26-6123		
	受付時間:月~金 8:30~17:15		
	(但し、土曜日曜、祝日、12/29~1/3 は除く)		

2 苦情解決の手順

- ① 苦情相談の受付
 - ・苦情相談があった場合には、管理者若しくは事業所の介護支援専門員が対応します。
- ② 苦情相談の確認
 - ・苦情相談受付時には、相談者の氏名及び住所、連絡先。利用者氏名、 提供したサービスの種類とその日時、具体的な苦情相談の内容等に ついて確認します。
- ③ 苦情解決に向けての情報収集及び対応策の検討
 - ・苦情相談の内容について、利用者・家族、サービス事業者等から 事情を聞き、情報収集を行います。苦情に係る問題点を把握し 対応策を検討します。

④ 苦情解決の結果・記録

・苦情受付から解決・改善までの経過と結果について書面に記録します。 その後においても改善が見られない場合や再度苦情があった場合は、 担当の変更、サービス事業者の変更を含めた対策を図ります。

11. 秘密保持

業務上知りえた利用者及び家族に関する情報を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も継続します。サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合には利用者の同意を、利用者家族の個人情報を用いる場合は、当該家族等の同意を予め文書により同意を得た上で行います。

12. 個人情報利用目的

利用者から個人情報を取得する目的は、利用者に対する居宅介護サービス計画作成及びサービスの提供、介護保険事務などで利用することです。

その他、事業所運営・教育・研修・行政命令の遵守、他の医療機関・介護・福祉施設との連携等のために、個人情報を利用する事もあります。

13. 記録の保管

サービス提供の記録については、その完結の日から2年間保管することとし、利用者及び家族の希望により記録を提示できます。記録の閲覧及び写しの交付については利用者及び家族に限り可能です。

14. 事故発生時の対応

- ・利用者に対する指定居宅介護支援の提供により事故が発生した場合には、 速やかに市町村、利用者の家族等に連絡を行なうとともに、必要な措置を 講じます。
- ・前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録します。
- ・利用者に対する指定居宅介護支援の提供により賠償すべき事故が発生した 場合には、損害賠償を速やかに行います。

15. 虐待防止

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

・虐待防止に関する担当者を選定しています。

虐待防止に関する担当者 管理者 平松 正子

- ・ 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催し、その結果について 従業者に周知徹底を図っています。
- ・虐待防止のための指針の整備をしています。
- ・従業者に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。 サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者(現に養護している家族、

親族、同居人等)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、 速やかに、これを市町村に通報します。

16. 衛生管理等

事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を 講じます。

- ・事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する 委員会を、おおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、 従業者に周知徹底しています。
- ・事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備しています。
- ・従業者に対し、感染症の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的に 実施します。

17. 業務継続計画の策定等について

- ・感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定居宅介護支援の 提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図る ための計画(業務継続計画)を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を 講じます。
- ・従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び 訓練を定期的に実施します。
- ・定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を 行います。

18. ハラスメント対策

- 事業所は職場におけるハラスメント防止に取り組み、職員が働きやすい環境 づくりを目指します。
- ・利用者または家族、その他関係者が事業者の職員に対して行う暴言、暴力、嫌がらせ、誹謗中傷等の迷惑行為、セクシャルハラスメントなどの行為を禁止します。

19. 中立義務

事業者は利用者より委託された業務を行なうにあたっては、利用者に提供される 居宅サービス等が特定の種類に偏することのないよう、又は特定の居宅サービス 事業者等による居宅サービスを利用するよう利用者を誘導し、又は利用者に指示 すること等により、特定の居宅サービス事業者を有利に扱うことのないよう公正 中立に行います。

・利用者は複数の指定居宅サービス事業者等を紹介するよう求めることが 出来ます。

- ・利用者は居宅サービス計画に位置付けた指定居宅サービス事業者等の選定 理由の説明を求める事が出来ます。
- ・利用者は、前6月間に作成された居宅サービス計画の総数のうちに訪問介護、 通所介護、福祉用具貸与及び地域密着型通所介護がそれぞれ位置付けられた 居宅サービス計画の数が占める割合等について説明を受ける事が出来ます。

20. 入院時の伝達依頼

利用者が病院又は診療所に入院する必要が生じた場合には担当の介護支援 専門員の氏名及び連絡先を当該病院又は診療所に伝えるよう協力を求めます。

21. サービスの第三者評価の実施状況について

事業所で提供しているサービスの内容や課題等について、第三者評価の実施は 本重要事項の説明を行う時点で実施しておりません。

(別添)

※1 基本利用料

(要介護に応じ介護サービスの提供開始以降1ヶ月あたりの金額になります)

要介護 1・2	1ヶ月につき 10,860 円
要介護 3・4・5	1ヶ月につき 14,110円

※2 加算料金

初回加算	新規に居宅サービ	ごス計画を作成する利用者や	、要介護状態区分が2段階以上変	
(3,000円/月)	更となった利用者に対し居宅介護支援を行った場合。			
入院時情報	病院又は診療所に入院した日のうちに、当該病院又は診療所の職員に対して当該			
連携加算 I	利用者に係る必要	な情報を提供した場合。		
(2,500円/月)	※入院日以前の情	報提供を含む。		
	※営業時間終了後	又は営業日以外の日に入院し	た場合は、入院日の翌日を含む。	
入院時情報	病院又は診療所に	入院した日の翌日又は翌々日	に、当該病院又は診療所の職員に	
連携加算Ⅱ	対して当該利用者	に係る必要な情報を提供した	場合。	
(2,000円/月)	※営業時間終了後	に入院した場合であって、入	院日から起算して3日目が営業日で	
	ない場合は、その	翌日を含む。		
退院・退所加算	退院又は退所に当	íたって、病院等の職員と面	談を行い、利用者に関する必要な	
(4,500円/回~)	情報の提供を受けた上で、居宅サービス計画を作成し、居宅及び地域密着型			
	サービスの利用に関する調整を行った場合(同一利用者について、居宅及び地			
	域密着型サービスの利用開始月に調整を行う場合に限る)。			
	入院又は入所期間中に3回を限度。			
	※医療機関等におけるカンファレンス参加の有無・回数で異なる。(下記参照)			
		カンファレンス参加 無	カンファレンス参加 有	
	連携1回	4,500円	6,000円	
	連携2回	6,000円	7,500円	
	連携3回	×	9,000円	
通院時情報連携	病院又は診療所に	おいて医師又は歯科医師の認	◇察を受けるときに介護支援専門員	
加算	が同席し、医師又は歯科医師等に対して当該利用者の心身の状況や生活環境等の当			
(500 円/月)	該利用者に係る必要な情報の提供を行うとともに、医師又は歯科医師等から当該利			
	用者に関する必要な情報の提供を受けた上で、居宅サービス計画に記録した場合。			
	(月1回を限度)			

上記において 自己負担はありません。ただし、保険料を滞納している場合、給付制限がかかることがあります。