

重要事項説明書

（『介護予防支援・介護予防ケアマネジメント』）

この「重要事項説明書」は、当社（事業者）がお客様に説明すべきサービス提供に関する重要事項をご説明するものです。

1. 事業者及びサービス提供事業所：

（1）事業者：

事業者（法人）の名称	株式会社 ASCare
法人の住所	静岡県静岡市葵区本通十丁目 8 番地の 1
法人の種別	営利法人
代表者氏名	代表取締役 浅井 孝行
電話番号	054-266-3216（代）

（2）サービス提供（ご利用）事業所

事業所の名称	東仙台地域包括支援センター
事業所の所在地	宮城県仙台市宮城野区新田三丁目 28 番 20 号
管理者名	鈴木 奈々
電話番号	050-3317-7065
営業日	祝日を含む月曜日から金曜日 （12 月 31 日から 1 月 3 日までを除く）
営業時間	午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分

（3）サービス提供事業所で実施する指定介護予防支援及び通常の事業の実施地域：

サービスの種類	事業所指定内容	
	指定年月日	指定番号
介護予防支援	平成 18 年 4 月 1 日	0405200023
通常の事業の実施地域	仙台市立東仙台中学校学区内	

(4) サービス提供事業所の職員体制等：

① 職員の配置体制：

職 種	員 数	勤 務 区 分
管理者	常勤 1 名	介護予防支援事業所の他の職種及び 地域包括支援センターの職種を兼務
保健師	1 名以上	地域包括支援センターの職種を兼務
介護支援専門員	1 名以上	
社会福祉士	1 名以上	

② 職種と職務内容：

職 種	職 務 内 容
管理者	職員の管理及び業務の管理を一元的に行います。
保健師 介護支援専門員 社会福祉士 (以下、「担当職員」 と言います)	①お客様が、保健・医療・福祉サービスを適切にご利用 できるようお客様のご依頼により、介護予防サービ ス・支援計画書（以下、「予防プラン」と言います）を 作成するとともに、その計画に基づいてサービスの提 供が確保されるようサービス提供事業者との連絡調整 その他の必要な便宜を図ります。 ②お客様の尊厳を尊重し、住み慣れた地域で安心かつ快 適に暮らせるよう、地域福祉のネットワーク等を生か した福祉サービスの総合的支援及び相談・助言を行 います。

2. 提供サービスの目的と運営の方針：

サービスの目的	この事業は、介護保険法に規定された要支援状態又は事 業対象者にあるお客様に対し、同法に則った介護予防支 援及び介護予防ケアマネジメントを提供するものです。
サービス運営の方針	事業者は、お客様の心身の特性を踏まえて、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 生活を営むことが出来るよう、お客様 及びご家族のご 希望に沿った予防プランの作成等を公正中立な立場から 行い、その後の必要な支援サービスを行います。

3. 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供にあたって：

- (1) 担当職員は、お客様に対して、予防プランに位置付けるサービスの内容が特定の種類、事業者に不当に偏るような誘導または指示を行いません。
- (2) お客様は、担当職員に対して、下記の説明を求めることが可能です。
 - ① 予防プランに位置付けるサービス提供事業者について、複数の事業者の紹介を求めることができます。
 - ② 予防プランに位置付けたサービス提供事業者の選定理由の説明を求めることができます。
- (3) お客様から上記(2)の説明を求められた場合は、担当職員はお客様やご家族に対し、理解しやすいように説明を行います。
- (4) お客様及びご家族は、お客様が医療機関に入院した場合には、担当職員の氏名及び連絡先を入院医療機関に伝えていただくようお願いします。

4. 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの内容：

提供するサービス内容は次の通りです。

- ① お客様の心身の状態や置かれている環境を踏まえ、現在抱える問題点を明確にし、お客様が自立した日常生活を送る為に解決すべき課題を把握・分析します。
- ② 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの通常の事業の実施地域におけるサービス提供事業者のサービスの内容、利用料等の情報をお客様及びご家族等に提供し、保健・医療・福祉サービスの利用の選択をしていただきます。
- ③ 上記①及び②と、お客様及びご家族等のご希望、更に上記①により把握された解決すべき課題に対応するための最も適切なサービスの組合せについて検討し、予防プラン原案を作成いたします。
担当職員は、お客様が医療系サービスの利用をご希望される場合、その他必要な場合は、お客様の同意を得て主治の医師等又は、入院中の医療機関の医師の意見を求めます。
- ④ 上記③による予防プラン原案をもとに、サービス提供事業者の担当者を交えて専門的見地からの意見を求める「サービス担当者会議」を開催いたします。
(『初回型のケアマネジメント』では、「サービス担当者会議」は開催いたしません。)

- ⑤ 上記④の会議での検討を経て、事業者は予防プラン最終案を作成し、お客様及びご家族にご説明を行い、ご同意を頂き確定とします。
- ⑥ 事業者は、ご同意をいただいた予防プランをお客様及びサービス提供事業者に交付し、又、お客様が医療系サービスを利用している場合は、主治の医師等にもケアプランを交付します。その予防プランに基づいてサービスが計画的に提供されるようサービス提供事業者との連携を図ります。
- ⑦ 事業者は、お客様の心身状況やサービス利用状況等を毎月1回以上電話等により継続的にモニタリング（経過観察）を行います。また、3ヶ月に1回の訪問による予防プランの評価を行い、その結果を記録します。
- また、事業所はお客様のご同意並びに主治の医師、担当者その他関係者の合意が得られた場合には、テレビ電話装置等を活用したモニタリングを行います。その場合は、6カ月に1回はご自宅に訪問した面談を実施します。なお、モニタリングで収集できなかった情報は、担当者その他関係者に確認します。（『初回型のケアマネジメント』では、モニタリングは行いません。）
- ⑧ サービス提供事業者から伝達されたお客様の口腔に関する問題や服薬状況、モニタリング等の際に担当職員が把握したお客様の状態等について、お客様の同意を得て主治の医師や歯科医師、薬剤師に必要な情報伝達を行います。
- ⑨ 予防プランに定められたサービス提供事業者の毎月のサービス提供実績に基づき『給付管理票』を作成し、管轄の国民健康保険団体連合会に提出します。この『給付管理票』は、サービス提供事業者に対する支払いの原資料となります。（『初回型のケアマネジメント』では、『給付管理票』の作成は行いません。）
- ⑩ 事業者は、サービス提供事業者が提供するサービスの実施状況を把握し、又、モニタリングの結果、状態変化等に応じて予防プランの変更や要介護認定区分変更申請の支援等の必要な対応を行います。
- ⑪ お客様が予防プランの内容の変更をご希望される場合、もしくはサービス提供事業者から予防プランの変更必要性につき提案があった場合、お客様及びご家族のご意向を伺い予防プランの変更について検討いたします。
- ⑫ その他、保健・医療・福祉に関するご相談に応じ、必要な支援を行います。

5. 虐待の防止について：

事業者は、お客様の人権の擁護・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。

- (1) 虐待防止に関する担当者を配置いたします。
- (2) 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催し、その結果について全ての職員に周知をいたします。
- (3) 虐待防止のための指針を整備いたします。
- (4) 全ての職員に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施いたします。
- (5) サービス提供中に、当該事業所職員又は養護者（現に養護しているご家族等）による虐待を受けたと思われるお客様を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

6. ご利用料：

お客様がご利用された介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの利用料金については、介護保険法に基づいて定められております。（重要事項説明書別紙「料金表」参照）尚、ご利用料金については、法定代理受領の場合は、お客様の自己負担分はございません。

7. 予防プランの変更（サービスご利用の中止、変更及び追加）：

お客様が、予防プランで定めたサービス提供事業者が提供するサービスのご利用の中止、変更もしくは追加をご希望される場合には、必ず事前に担当職員へのご連絡をお願いします。変更・追加の内容によっては、介護保険の対象とならない場合がありますのでご相談ください。

8. サービス提供の記録：

- (1) 事業者は、お客様に対するサービス提供記録について、事業者が定める『個人情報保護方針』を踏まえ、「仙台市条例」の保存期間に則り、適切に保管・保存いたします。
- (2) 事業者は、お客様からサービス提供記録の開示請求があった場合、所定の手続きを経た後、お客様に対し上記サービス提供記録等を開示いたします。

9. 個人情報の提供と保護：

- (1) 事業者が知り得たお客様及びご家族等の個人情報については、「個人情報使用同意書」に規定されているとおり、事業者の介護サービスの提供及び緊急時又は災害時等以外での目的では原則使用せず、又法令等で定められている場

合等を除きお客様の許可・同意なく、契約期間中および契約終了後も外部・第三者に提供・漏洩することはいたしません。

(2) 事業者は、『個人情報保護管理規程』に基づき、個人情報管理責任者を任命し、個人情報の適切な使用と保護について取組みを行っています。

(3) 個人情報管理責任者及び相談・苦情対応窓口は、「14. 相談・苦情対応窓口」に記載のとおりです。

10. 身分証の携帯と職員研修：

(1) 身分証の携帯義務：

事業者の職員は、常に身分証を携帯し、初回時及びその後お客様等から提示を求められた時は、必ずこれを提示いたします。

又、職員の資格に関わる記録については、事業者は常にこれを最新のものに維持いたします。

(2) 職員研修：

事業者は、法令遵守及びサービスの質の向上を図るため、年間研修計画に従い、全ての職員に対し研修（内部研修及び外部研修）を実施いたします。

(3) 虐待の防止：

① 事業者は、お客様の尊厳等を尊重し、虐待防止等の権利擁護に関する研修を実施します。

② 事業者は『高齢者虐待防止法』に基づいて、虐待を目撃した場合は関係機関に通報を行います。

③ 事業者は、地域の虐待防止ネットワーク等の関係機関とも密接な連絡をとり、虐待の防止に努めます。

11. 緊急事態発生時の対応：

(1) 事業者は、サービス提供中に緊急事態が生じた場合は、主治医に速やかに連絡する等必要な措置を講じます。

なお、救急搬送を必要とする場合、救急隊への申し送り後は、事業者は原則同行できませんのでご承知おきください。

又、必要により関連行政機関（14. 参照）とも連絡をとります。

(2) 事業者は、お客様の経過状況について書面をもって記録し、関係機関からの報告要請を受けた場合には、その記録を速やかに提出いたします。

1 2. 事故発生時の対応：

事業者は、サービス提供中に事故が発生した場合は、市町村、お客様のご家族に速やかに連絡するとともに、当該事故の状況及び処置についての記録その他必要な措置を講じます。

又、事業者は、賠償責任保険に加入しており、賠償すべき事故については、この保険を使用する等の措置により、その損害に対し速やかに賠償を行うものとします。

1 3. 非常災害時等における連携及び協力：

事業者は、非常災害等の発生した場合にそのサービス提供が継続できるよう、他の社会福祉施設との連携及び協力を行う体制を構築するよう努めます。

1 4. 相談・苦情対応の窓口：

(1) 事業者は、お客様及びご家族からのサービス提供に関する苦情に迅速かつ適切に対応するために、窓口の設置及び次の必要な措置を講じます。

- ① 苦情があった場合には、直ちに管理者等がお客様又はご家族に連絡を取り、直接訪問するなどして、詳しい事情を聞くとともに、当該サービス実施の担当職員からも事情を確認します。
- ② 苦情処理については、検討結果等に基づき、できるかぎり速やかにお客様又はご家族に対する対応を行います。
- ③ 苦情の内容、処理結果について記録した上、台帳に保管し、再発防止に役立てます。
- ④ 苦情の内容によっては、行政窓口等を紹介いたします。

(2) 苦情があったサービス提供事業者に対する対応方針は次のとおりです。

- ① サービス提供事業者に対する苦情があった場合には、直ちに管理者等が当該事業者と連絡を取り、詳しい事情を確認し、必要に応じ市町村へ報告するとともに、適切な指導・助言を行ないます。
- ② 事業者は、お客様からの苦情に関して関連行政機関が行う調査に協力し、関連行政機関からの指示・助言に従って必要な改善策又は措置を講じます。
- ③ 苦情があったサービス提供事業者の管理者とよく話し合い、今後の再発防止に向け、必要な措置又対応策を講じます。

(3) 事業者の相談・苦情対応の窓口は次の通りです。

① サービス担当事業所

名称	担当者	電話番号
サービス提供事業所	鈴木 奈々	050-3317-7065
管轄事業本部	地域包括ケア推進室管理部	050-3317-1595
本社	安全管理部	054-266-3216

② 関連行政機関

名称	電話番号
宮城県国民健康保険団体連合会	022-222-7700
宮城野区介護保険課	022-291-2111 (代表)
仙台市保健福祉部地域包括ケア推進課推進係	022-214-8317
仙台市保険高齢部介護事業支援課 ケアマネジメント指導係	022-214-8626

15. 事業者の情報開示：

事業者は、その理念やサービスの方針をホームページを通じて公開しています。
又、お客様及びご家族等のご希望があれば、事業計画もしくは財務管理等の情報を開示いたします。

ホームページアドレス <http://www.as-care.co.jp>

16. 暴力団排除：

(1) 事業所を運営する法人の役員及び管理者その他の職員は、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。次項において同じ。）ではありません。

(2) 事業所は、その事業の運営について、暴力団員の支配を受けてはおりません。

介護予防支援
介護予防ケアマネジメント
別紙料金表

地域区分	1単位の単価
6級地	10.42 円

※ 費用額（10割分）の計算方法

単位数×1単位の単価＝費用額（1円未満切り捨て）

介護予防支援費・介護予防ケアマネジメント費		単位数	費用額
介護予防支援費（Ⅰ） 従来型のケアマネジメント	1月につき	442	4,605 円

その他加算		単位数	費用額
初回加算 ※①	1月につき	+300	3,126 円
委託連携加算 ※②	委託を開始した月 に限り1回を限度	+300	3,126 円

※① 新規に介護予防サービス計画を作成する場合（要介護者が要支援認定を受けた場合を含む）

※② 介護予防支援を居宅介護支援事業所に委託する際、利用者に係る必要な情報を居宅介護支援事業所に提供し、介護予防サービス計画の作成等に協力した場合

介護予防ケアマネジメント費		単位数	費用額
初回型のケアマネジメント ※	1月につき	+221	2,302 円
初回加算 ※	1月につき	+300	3,126 円

※ 初回型のケアマネジメント＋初回加算はケアマネジメント開始月のみ算定し、1年に1回のみ算定可となります。