

## 重要事項説明書

あなた（またはあなたの家族）が利用しようと考えうる介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメント業務（以下、「介護予防支援等」といいます。）について、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を、説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

この「重要事項説明書」は、「高槻市介護保険法に基づく事業及び施設に関する基準を定める条例（令和3年12月16日高槻市条例第42号。以下、「条例」といいます。）」第15条及び「高槻市介護予防ケアマネジメント実施要綱（以下、「実施要綱」といいます。）」第7条の規定に基づき、介護予防支援・介護予防ケアマネジメント契約締結に際して、事業者が予め説明しなければならない内容を記したものです。

### 1 介護予防支援等を提供する事業者について

事業者名称	社会医療法人 愛仁会
代表者氏名	理事長 高岡 秀幸
本社所在地 (連絡先)	大阪市西淀川区福町三丁目2番39号 電話 06-6375-0660                      ファックス番号 06-6375-0560

### 2 ご利用者への介護予防支援等の提供を担当する事業所について

#### (1) 事業所の所在地等

事業所名称	高槻北地域包括支援センター
介護保険指定 事業者番号	高槻市指定 指定事業者番号 2700900075
事業所所在地	高槻市大字原112番地（介護老人保健施設ケーアイ内）
連絡先 相談担当者名	連絡先電話 072-687-0303      ファックス番号 072-644-8011 相談担当者氏名
事業所の通常 の事業実施地 域	高槻市

#### (2) 事業の目的および運営方針

事業の目的	要支援者等からの相談に応じて、本人やその家族の意向等を基に、介護予防サービス及び第1号事業（以下、「介護予防サービス等」という。）を適切に利用できるよう、サービスの種類内容等の計画を作成するとともに、サービスの提供が確保されるよう指定介護予防サービス事業者及び指定第1号事業者等（以下、「指定介護予防サービス事業者等」という。）との連絡
-------	--

	調整等その他の便宜の提供を行うこと。
運営方針	<p>1 利用者が要支援状態になった場合においても、その状態の軽減または悪化の防止に資するよう、また利用者が可能な限りその居宅において、尊厳を保持し、その有する能力に応じ自立した生活を営むことができるように配慮したものとします。</p> <p>2 介護予防の効果を最大限に発揮できるよう、利用者の意欲を高め、利用者による主体的な取り組みを支援します。</p> <p>3 利用者の自立の可能性を最大限に引き出す支援を行います。</p> <p>4 利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、利用者自らの選択に基づき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て行います。</p> <p>5 利用者の意志及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、利用者に提供される介護予防サービス等が特定の種類又は特定の介護予防サービス事業者等に不当に偏することのないよう、公正中立に行います。</p> <p>6 事業を行うにあたっては、利用者の所在する市町村、医療機関、他の居宅介護支援事業者、第1号事業者、介護予防サービス事業者、介護サービス事業者、指定特定相談支援事業者との連携に努めます。</p> <p>7 市町村で実施する地域支援事業及び介護給付と連続性及び一貫性をもった支援を行います。</p>

### (3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日から土曜日 但し、日曜日、祝祭日及び以下の日は休日とする。 12月30日から1月3日
営業時間	午前9時から午後5時まで

### (4) 事業所の職員体制

事業所の管理者	管理者 (氏名) 大島 理絵 職務内容 職員の管理、指定介護予防支援等の利用の申し込みに係る調整、事業の実施に関し、遵守すべき事項についての指揮命令を行う。		
職 種	職務内容	人員数	勤務体制
主任介護支援専門員	介護予防サービス計画の作成等	1名以上	常勤
保健師等		1名以上	
社会福祉士等		1名以上	
介護支援専門員		3名以上	
事務職員	事務作業	1名以上	非常勤

### 3 介護予防支援等の内容、利用料・その他の費用について

介護予防支援等の内容	提供方法	介護保険適用有無	1ヵ月あたりの料金	1ヵ月あたりの利用料（介護保険適用の場合の利用者負担）
①介護予防サービス計画の作成	別紙に掲げる「介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメント業務の実施方法等について」を参照下さい。	左の①～⑦の内容は、介護予防支援等の一連業務として、介護予防給付又は第1号事業給付の対象となります。	介護予防支援費	介護予防給付又は第1号事業支給費の支給の対象となる場合には、利用料を支払う必要がありません。
②介護予防サービス事業者等との連絡調整			又は介護予防ケアマネジメントA費	
③サービス実施状況把握、評価			4,791円	
④利用者状況の把握			初期加算	
⑤給付管理			3,252円	
⑥要介護（支援）認定申請及び事業対象者の手続きに対する協力、援助			委託連携加算	
⑦相談業務			3,252円	

### 4 利用者の居宅への訪問頻度のめやす

担当者等が利用者の状況把握のため、利用者の居宅に訪問する頻度のめやす

利用者の認定有効期間中、概ね3月に1回

※ ここに記載する訪問頻度の目安回数以外にも、利用者からの依頼や介護予防支援等の業務の遂行に不可欠と認められる場合で利用者の承諾を得た場合には、事業者が使用する担当者等及び他の従業者、または計画原案作成等の委託を受けた居宅介護支援事業所に所属する介護支援専門員（この説明書中で「担当者等」と表記します。）は利用者の居宅を訪問することがあります。

また、上記の訪問以外に、特段の事情がない限り、利用者に対する電話連絡を行います。（月1回程度）

### 5 利用料、その他の費用の請求および支払い方法について

①利用料、その他の費用の請求	<p>ア 利用料、その他の費用は利用者負担のある支援業務提供ごとに計算し、利用のあった月の合計金額により請求いたします。</p> <p>イ 請求書は、利用明細を添えて利用があった月の翌月に利用者あてにお届けします。ただし、請求額のない月はお届けしません。</p>
----------------	---

②利用料、その他の費用の支払い	<p>ア 利用者負担のある支援業務提供の都度お渡しする利用者控えと内容を照合のうえ、請求月の末日までに、下記のいずれかの方法によりお支払ください。</p> <p>(ア) 事業者指定口座への振り込み (イ) 利用者指定口座からの自動振替 (ウ) 現金支払い</p> <p>イ お支払いを確認しましたら、必ず領収書をお渡ししますので、必ず保管をお願いします。</p>
-----------------	---

※ 利用料、その他の費用の支払いについて、支払い期日から2月以上遅延し、さらに支払いの督促から14日以内にお支払がない場合には、契約を解約した上で、未払い分をお支払いただくこととなります。

## 6 事故発生時の対応

指定介護予防支援等の提供により事故が発生した場合	<p>速やかに市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。また、利用者に対する指定介護予防支援等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。</p>
--------------------------	--

## 7 業務の委託について

この説明中の「3 介護予防支援等の内容、利用料・その他の費用について」における業務の一部の委託について	<p>介護保険法第115条の23第3項及び実施要綱第4条第1項の規定により、居宅介護支援事業者へ委託する場合があります。</p>
---	--

## 8 介護予防支援等の実施等における留意事項

利用者宅への立入について	<p>事業者が指定介護予防支援等の実施および安全衛生等の管理上必要があると認められる場合は、事業者の使用する従業者が利用者の居宅内に立ち入り、必要な措置をとる場合があります。</p> <p>ただし、その場合事業者及びその使用する従業者は利用者のプライバシー等の保護について、十分な配慮をしなければならないものとしします。</p>
利用者の心身の状況等により特段の配慮が必要な場合の取り扱いについて	<p>利用者及びその家族と事業者が、指定介護予防支援等の内容について介護保険法令、条例、実施要綱その他の法令の定めるところに従い、協議の上決定するものとしします。</p>
介護予防サービス提供事業者等の紹介について	<p>利用者は、介護予防支援事業者に対して複数の介護予防サービス提供事業者等の紹介を求めることができます。</p> <p>利用者は、介護予防支援事業者が介護予防サービス計画に位置付けた介護予防サービス</p>

	提供事業者等の選定理由の説明を求めることができます。
医療機関との連携について	<p>利用者が医療機関に入院した場合は、介護予防支援担当者の氏名、連絡先等を医療機関に提供してください。</p> <p>介護予防支援事業者は、介護予防サービス事業者等から利用者に係る情報の提供を受けたときその他必要と認めるときは、利用者の服薬状況、口腔機能その他の利用者の心身又は生活の状況に係る情報のうち必要と認めるものを、主治の医師若しくは歯科医師又は薬剤師に提供します。</p>

## 9 高齢者虐待防止について

<p>事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために次の措置を講じます。</p> <p>① 虐待防止に関する責任者を選定</p> <p style="text-align: center;">虐待防止に関する責任者      社会福祉士      大島 理絵</p> <p>② 虐待を防止するための委員会の設置、従業者に対する研修の実施</p> <p>③ 利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備</p> <p>④ その他虐待防止のために必要な措置</p> <p>事業所は、サービス提供中に当該事業所従事者又は、養護者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。</p>
---

## 10 秘密の保持と個人情報の保護について

①利用者及びその家族に関する秘密の保持について	<p>事業者及び事業者の使用する者は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。</p> <p>この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。</p>
②個人情報の保護について	<p>事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議において、利用者の個人情報を用いません。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議で利用者の家族の個人情報を用いません。</p> <p>事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。</p>

## 1.1 介護予防支援等の業務に関する相談、苦情について

### (1) 苦情処理の体制及び手順

苦情受付窓口について	提供した指定介護予防支援に係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。(下表に示す【事業者の窓口】のとおり)
相談及び苦情に円滑かつ適切に対応するための体制及び手順	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 苦情の受付・記録、管理者へ報告します。</li> <li>2 担当者及び管理者が事実の調査と対応方法の検討を行います。</li> <li>3 迅速に改善策を立て、必要であれば全職員に周知し、改善策を実行します。</li> <li>4 全過程を記録し、同様の問題が生じないよう適宜確認していきます。</li> </ol>

### (2) 苦情申立ての窓口

<b>【事業者の窓口】</b> 高槻北 地域包括支援センター	所在地 高槻市大字原 112 番地 電話番号 072-687-0303 ファックス番号 072-644-8011 受付時間 午前 9 時から午後 5 時まで
<b>【市町村の窓口】</b> 高槻市長寿介護課	所在地 高槻市桃園町 2 番 1 号 電話番号 072-674-7166 ファックス番号 072-674-5135 受付時間 午前 8 時 45 分から午後 5 時 15 分
高槻市福祉指導課	所在地 高槻市桃園町 2 番 1 号 電話番号 072-674-7821 ファックス番号 072-674-7820 受付時間 午前 8 時 45 分から午後 5 時 15 分
<b>【公的団体の窓口】</b> 大阪府国民健康保険 団体連合会	所在地 大阪市中央区常盤町 1-3-8 電話番号 06-6949-5418 ファックス番号 06-6949-5417 受付時間 午前 9 時から午後 5 時まで

## 1.2 その他運営に関する重要事項

<ol style="list-style-type: none"> <li>① 本事業所は、介護予防支援等の質の評価を行い、常にその改善を図ることとし、業務の執務体制についても検証、整備します。</li> <li>② 本事業所は、職員の質的向上を図るために研修の機会を次のとおり設けるものとします。                     <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 任用時研修 任用後 6 ヶ月以内</li> <li>(2) 継続研修 年 4 回以上</li> </ol> </li> <li>③ 本事業所は適切な指定介護予防支援の提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動または優越的な関係を背景とした言動であって業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業員の就労環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じます。</li> <li>④ 本事業所は、指定介護予防支援等に関する諸記録として「高槻市介護保険法に基づく事業及び施設に関する基準を定める条例」第 14 条、および「高槻</li> </ol>
---

市介護予防マネジメント実施要綱」第29条に規定する記録を整備します。  
 ⑤ この重要事項に定める事項のほか、運営に関する重要事項は、社会医療法人 愛仁会と本事業所の管理者および高槻市との協議に基づいて定めるものとします。

1.3 重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	年	月	日
-----------------	---	---	---

上記内容について、条例第15条及び実施要綱第7条の規定に基づき、利用者に説明を行いました。

事業者	所在地	高槻市大字原 112 番地（介護老人保健施設ケーアイ内）
	法人名	社会医療法人 愛仁会
	代表者名	管理者 大島 理絵
	事業所名	高槻北地域包括支援センター
	説明者氏名	

上記内容の説明を事業者から確かに受けました。

利用者	住所	
	氏名	

代理人	住所	
	氏名	
	利用者との関係	







画を作成する居宅介護支援事業所に関する情報を提供すると共に、利用者が選定した居宅介護支援事業者に対して、利用者の同意を得た上で、利用者に関する情報を提供します。

### **3 介護予防サービス計画の変更について**

事業者等が介護予防サービス計画の変更の必要性を認めた場合、または事業者等が介護予防サービス計画の変更が必要と判断した場合は、事業者等と利用者双方の合意をもって介護予防サービス計画の変更を、本紙の手順に従って実施するものとします。

### **4 給付管理について**

事業者等は、介護予防サービス計画作成後、その内容に基づき毎月給付管理票を作成し、国民健康保険団体連合会に提出します。

### **5 要介護認定等の協力について**

- ① 事業者等は、利用者の要支援認定の更新申請、事業対象者の手続きおよび状態の変化に伴う区分変更の申請が円滑に行われるよう必要な協力を行います。
- ② 事業者等は、利用者が希望する場合は、要介護または要支援認定の申請を利用者に代わって行います。

### **6 介護予防サービス計画等の情報提供について**

利用者が他の介護予防支援事業者（地域包括支援センター）の利用を希望する場合には、利用者の介護予防サービス計画作成が円滑に引き継げるよう、利用者の申し出により、介護予防サービス計画等の情報の提供に誠意をもって応じます。

### **7 委託先事業者の選定等について**

居宅介護支援事業者へ介護予防支援等の業務を委託する場合には、当該業務の委託を受けた事業者（以下、「委託先事業者」といいます。）は「高槻市介護保険法に基づく事業及び施設に関する基準を定める条例（令和3年高槻市条例第42号）」及び「高槻市介護予防ケアマネジメント実施要綱」の規定に基づき適正に実施します。また、委託先事業者の選定に当たって、事業者は利用者の希望を可能な限り尊重します。