

## 居宅介護支援 重要事項説明書

### 1. 事業者の概要

事業者名	岡山居宅介護支援センター看護協会
事業所番号	3370101457号
所在地	岡山市中区竹田155-7
連絡先	電話 086-901-1373 FAX 086-901-1377 携帯電話 080-2947-3282
管理者	守屋 さとみ
営業日	月曜日～金曜日(国民の祝日、8月13日～15日、12月29日～1月3日を除く)
営業時間	8時30分～17時00分 ※緊急連絡は24時間可
サービス実施地域	岡山市(中区、北区、東区は上道・旭東中学校区、南区は芳田・福浜・福南中学校区)

### 2. 当事業所の法人概要

事業所名	公益社団法人 岡山県看護協会
所在地	岡山市北区兵団4-31
連絡先(代表)	電話 086-226-3638
代表者	会長 二宮 一枝

### 3. 職員勤務体制

介護支援専門員(5名) 事務員(2名)

### 4. 運営方針

- ・ 利用者の有する能力に応じ自立した日常生活を送ることができるよう配慮して行います。
- ・ 利用者の心身の状況、環境等に応じて、利用者の選択に基づき保健、医療、福祉サービスが総合的かつ効果的に提供されるよう努めます。
- ・ 利用者の意思・人権を尊重し、常に利用者の立場に立ち、公正中立に行います。

## 5. 居宅介護支援のすすめかた

- (1) 介護支援専門員が利用者のご自宅を訪問します。
  - ・利用者のご家族の要望の確認
  - ・利用者の心身の状態や生活環境等の確認
- (2) 介護支援専門員が、居宅サービス計画原案を作成します。
  - ・計画に位置付けるサービス提供事業所については複数の事業所の紹介を求めることができます
  - ・サービス提供事業所を計画に位置づけた理由を求めることができます
  - ・医療系サービスの利用にあたっては同意を得て主治医等の意見を求め、居宅サービス計画書を交付します
  - ・過去6カ月間に当事業所において作成された居宅サービス計画のうち、訪問介護等がそれぞれ位置づけられた居宅サービス計画数が占める割合及び同一のサービス事業者によって提供されたものが占める割合について文書にて交付・説明いたします。
- (3) 介護支援専門員がサービス担当者との調整会議等によりサービスの調整を行います。
- (4) 介護支援専門員が居宅サービス計画案を利用者のご家族に説明します。
- (5) 利用者からサービス計画の同意をいただきます。  
利用者は居宅サービス計画にそって、各介護サービス事業者と契約します。
- (6) 介護支援専門員が、サービスの実施状況や利用者の課題を確認し、必要に応じて居宅サービス計画の変更や、介護サービス事業者や担当の医療機関等との連絡調整を行います。
  - ・入院等にあたっては医療機関と情報交換いたします。担当介護支援専門員の氏名と連絡先を医療機関にお伝えください。

## 6. 利用料金

- (1) 利用料  
要介護の認定を受けられた方は、介護保険制度から全額給付されますので自己負担はありません。  
ただし、介護保険料の滞納等により、事業者が介護保険から給付を受けられない場合は、自己負担していただきます。  
利用料の内容は、居宅介護支援費、及び諸加算（初回、入院時情報連携、退院・退所、小規模多機能型居宅介護事業所連携、中山間地域等提供）です。
- (2) 解約料  
いつでも契約を解約することができます。一切、料金はかかりません。
- (3) その他の料金  
通常の実施地域の方は交通費のご負担はありません。通常の実施地域以外の方（中山間地域の方を除く）の場合、事業地域を越えたところから5km毎に100円の交通費をいただきます。
- (4) 利用料金のお支払い方法  
毎月10日以降に前月分の請求書を作成いたします。訪問時に現金でお支払いください。

## 7. 秘密保持・個人情報の利用

事業者が、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、家族の個人情報を用いる場合は家族の同意をあらかじめ得ます。

### 【利用する目的】

事業者が、個人情報保護法および関連する法令等に従い、居宅介護支援の提供、居宅介護サービスを円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要に応じて利用します。また、居宅介護支援の提供以外にも「個人情報保護の取り扱いについて」に記載したような場合に、必要に応じて第三者に提供される場合があります。

### 【利用にあたっての条件】

- ・個人情報の提供は、上記に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないように細心の注意を払います。
- ・事業者は、居宅介護支援の提供中および提供後、退職後も、業務上知り得た利用者および家族の秘密を守ります。
- ・事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容について記録しておきます。

### 【個人情報の内容（例示）】

氏名、住所、連絡先、健康状況、病歴、生活状況、生活環境、家族の状況、その他利用者や家族に関する情報

### 【個人情報の保存】

個人情報の漏洩等の事故を未然に防ぎ、個人情報の取り扱い、保管にあたっては、細心の注意を払い厳重に行います。また、記録は居宅介護支援の終了から5年間保管します。

#### 個人情報の訂正・開示請求等に関するご連絡先

個人情報管理統括責任者 二宮 一枝  
担当者 守屋 さとみ  
電話 086-901-1373  
受付時間 9時00分～17時00分

## 8. 事故発生時の対応

居宅介護支援の提供時に事故が発生した場合、速やかに利用者の家族、主治医、保険者等に連絡を行うとともに、誠意をもって必要な措置を行います。

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、損害賠償を速やかに行います。

## 9. 緊急時の対応

居宅介護支援の提供時に緊急事態が発生した場合、速やかに利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を行います。

また、緊急の場合は、下記にご連絡ください。

#### 緊急時の連絡先（日中、夜間、休日）

電話 086-901-1373  
携帯電話 080-2947-3282

## 10. 相談・苦情の対応

居宅介護支援の提供に関するご相談やご不満、ご意見などの苦情の申し出があった場合、誠意をもって速やかに対応を行う等、適切に苦情に対応するための措置を行います。

また、居宅介護サービス計画に基づく介護サービスの提供についての相談、苦情の申し出があった場合も、誠意をもって速やかに対応を行う等、適切に苦情に対応するための措置を行います。

事業者は、利用者または家族が苦情申立機関に苦情申し立てを行った場合、これを理由としていかなる不利益、不公平な対応も致しません。

相談・苦情等に関しては、下記にご連絡ください。

#### 相談・苦情窓口

担当者 守屋 さとみ  
電話 086-901-1373  
受付時間 9時00分～17時00分  
上記以外にも、下記の相談窓口があります。

岡山市介護保険課	電話 086-803-1241
岡山市事業者指導課	電話 086-212-1012
国保連合会；介護サービス苦情相談窓口	電話 086-223-8811

## 11. 業務継続計画の策定

事業所は、感染症や自然災害の発生時において、ご利用者に対する指定居宅介護支援事業の提供を継続的に実施するため及び非常時の体制での早期の業務再開を図るための計画を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。

また、介護支援専門員に対し、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。

## 12. 感染症の予防及びまん延の防止のための措置

事業所は、感染症が発生した際の予防、またはまん延防止のために、次の各号に掲げる措置を講じます。

- (1) 事業所における感染症の予防及びまん延防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする）をおおむね6月に1回以上開催します。  
その結果を、介護支援専門員に周知徹底します。
- (2) 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ます。
- (3) 介護支援専門員に対し、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実施します。

## 13. 虐待の防止

事業所は、虐待の発生またはその再発を防止するため、次の各号に掲げる措置を講じます。

- (1) 事業所における虐待防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとする）を定期的開催するとともに、その結果について、介護支援専門員に周知徹底を図ります。
- (2) 事業所における虐待防止のための指針を整備します。
- (3) 介護支援専門員に対し、虐待防止のための研修を定期的実施します。
- (4) 虐待防止の措置を講じるための担当者を配置します。

令和 年 月 日

居宅介護支援サービスの提供開始にあたり、利用者・家族に対して本書面に基づき、重要な事項および個人情報の利用について説明を行いました。

事業者 公益社団法人岡山県看護協会 岡山居宅介護支援センター看護協会 ㊞

所在地 岡山市中区竹田155-7 連絡先 086-901-1373

説明者 ㊞

私は、本書面により、事業者から重要な事項の説明を受け、居宅介護支援サービスの提供開始と個人情報の利用について同意します。

利用者 住所：

氏名： ㊞

連絡先：

家族 住所：

(代理人) 氏名： ㊞ (続柄： )

連絡先：