

重要事項説明書

(介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント用)

1 事業所の概要

事業所名	善通寺市地域包括支援センター
所在地・連絡先	(住所) 香川県善通寺市文京町二丁目1番1号 (電話) 0877-63-6364
事業所番号	3700400033
管理者の氏名	大西 一哉

2 事業所の職員体制

職 種	人 員
管理者	1名
保健師	2名
主任介護支援専門員	3名
社会福祉士	7名
介護支援専門員	5名

3 サービス提供時間

月～金曜日（土、日、祝祭日、年末年始除く）8：30～17：15

4 利用料金

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントについては、利用者の負担はありません。

ただし、介護予防支援については、保険料の滞納等により給付制限が発生して保険給付金を直接事業所に支払われない場合は、費用負担が発生する可能性があります。

5 提供する介護予防支援・介護予防ケアマネジメントの内容

- (1) 介護予防サービス・支援計画の作成
- (2) 介護予防サービス事業所等との連絡調整
- (3) 要支援等認定の申請代行
- (4) 給付管理業務

6 運営方針

- ① 介護状態等となることの予防や改善を図り、利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、自立した日常生活が送れるよう支援に努めます。
- ② 公正中立で利用者に提供されるサービス等が特定の種類、又は特定の事業所に偏ることがないように、複数の指定介護予防サービス事業所等の紹介をします。
- ③ 介護サービス計画原案に位置付けた指定介護予防サービス事業者等の選定理由の説明を求めることができます。
- ④ 適切な介護予防サービスの計画作成や介護予防ケアマネジメントに努め、関係機関との連絡調整等を図ります。

7 緊急時の対応

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、事前の打ち合わせに基づき、家族、主治医、救急機関等に連絡します。

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

8 秘密保持

- (1) 当事業所の担当職員は、正当な理由なく、その業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を漏らしません。
- (2) 当事業所では、利用者の医療上緊急の必要がある場合又はサービス担当者会議等で必要がある場合に限り、あらかじめ文書による同意を得た上で、必要な範囲内で利用者又はその家族の個人情報を用います。

9 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。

お客様相談窓口	電話番号 0877-63-6364
	Fax 番号 0877-63-3778
	相談担当 大西 一哉
	対応時間 8:30～17:15

- 行政機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

善通寺市保健福祉部 高齢者課	所在地 善通寺市文京町二丁目1番1号 電話番号 0877-63-6331 Fax 番号 0877-63-6394 対応時間 8:30～17:15
香川県健康福祉部 長寿社会対策課	所在地 高松市番町四丁目1番10号 電話番号 087-832-3271 利用時間 8:30～17:15

10 事業者の概要

名称	善通寺市
代表者名	辻村 修
本社所在地・電話	善通寺市文京町二丁目1番1号 0877-63-6331
設置年月日	平成18年4月1日

【 説明確認欄 】

令和 年 月 日

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記のとおり
重要事項を説明しました。

善通寺市地域包括支援センター(職名)

説明者氏名

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記のとおり
重要事項の説明を受けました。

利用者 氏 名

代理人 氏 名