

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント重要事項説明書

1. 事業所の概要

ア 法人の概要

名称・法人種別	社会福祉法人 北海道友愛福祉会
代表者氏名	市川 茂春
所在地	〒069-0806 江別市新栄台 46 番地の 10
電話番号	011-389-4165

イ 事業所の概要

事業所名	野幌第一地域包括支援センター
所在地	〒069-0801 江別市中央町 31 番地の 6
電話番号	011-381-2940
事業所指定番号	0101000057
管理者	白石 ゆかり
通常の事業の実施地域	江別市
サービス提供地域	野幌地区

2. 営業時間

営業日	月曜日～土曜日
営業時間	午前9時～午後6時

※国民の祝日及び12月29日から1月3日までは休業日となります。

3. 職員体制

職種	常勤・非常勤	人数	
保健師等	常勤	1名以上	三職種 8名
社会福祉士	常勤	1名以上	
主任介護支援専門員	常勤	1名以上	
介護支援専門員	常勤	2名	
	非常勤	5名	

4. 費用

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント（第1号介護予防支援事業）については、原則として利用者の負担はありません。

5. サービスの方針

ア 当事業所は利用者に対し、可能な限り居宅において、利用者が尊厳を保持し、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むため、また、要介護状態の軽減もしくは悪化を防止するために必要な介護予防サービスが適切に利用できるよう、利用者の意思、選択に基づいて介護予防サービス・支援計画書を作成します。

イ 介護予防サービス・支援計画書に基づいて適切な介護予防サービスの提供が確保されるよう、介護予防サービス事業者、障害福祉サービス事業者、医療機関等と連絡調整その他の便宜の提供を行います。

6. 事故発生の対応

当事業所職員の訪問時に、利用者に対して賠償すべき事故が発生した場合は、誠意をもって対応いたします。

7. 秘密の保持について

- ア 当事業所の職員は、正当な理由なくその業務上知り得た利用者及び家族の秘密を漏らしません。
- イ 当事業所の職員であった者は、正当な理由なくその業務上知り得た利用者及び家族の秘密を漏らしません。
- ウ 当事業所では、利用者に医療と介護の連携が必要となる場合、また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または家族の個人情報を用います。

8. 虐待防止に向けての取り組み及び対応

ご本人の人権の擁護と虐待防止等のため、責任者を配置し、体制の整備（虐待防止委員会の設置および開催、虐待対応指針の作成）を行うとともに、従業者に対して年1回以上の研修を実施しています。新規採用者がいる場合は、採用時にも研修を実施しています。

虐待防止責任者	管理者 白石 ゆかり
---------	------------

9. 福祉サービス第三者評価の実施状況：無し

10. 相談・苦情対応窓口

サービスに関する相談や苦情については、下記の窓口にて対応いたします。

北海道 国民健康保険団体連合会	電話番号 011-231-5161 FAX番号 011-233-2178 担当部署 総務部介護保険課企画・苦情係 対応時間 9:00~17:00
江別市 健康福祉部	電話番号 011-381-1067 FAX番号 011-381-1073 担当部署 介護保険課 対応時間 8:45~17:15
野幌第一 地域包括支援センター	電話番号 011-381-2940 FAX番号 011-381-2941 担当者 管理者 白石 ゆかり 対応時間 9:00~18:00

私は、本書面により、センター職員及びセンターが業務を委託した指定居宅介護支援事業所の担当介護支援専門員から上記重要事項の説明を受けました。

説明者 _____

令和 年 月 日

利用者 住所 江別市 _____

利用者 氏名 _____ ⑩

代理人 住所 _____

代理人 氏名 _____ ⑩

(利用者と関係)