# (資料1)

# 重要事項説明書(指定介護予防支援及び第一号介護予防支援事業)

### 1 当法人の概要

| 名称·法人種別           | 医療法人社団 洛和会                  |  |
|-------------------|-----------------------------|--|
| 代表者名              | 理事長 矢野 裕典                   |  |
| 主たる事務所<br>所在地・連絡先 | 1 (昨在物) 豆都市田豆区市 / 豆亩场町 9 老物 |  |

#### 2 事業所の概要

| 事業所名     | 京都市朱雀地域包括支援センター指定介護予防支援<br>事業所                                    |  |  |
|----------|---|--|--|
| 所在地・連絡先  | (所在地) 京都市中京区壬生馬場町14-11<br>(電話) 075-801-1384<br>(FAX) 075-801-1385 |  |  |
| 事業所番号    | 2600300012  |  |  |
| 管理者の氏名   | 福井 信男   |  |  |
| サービス提供地域 | 京都市中京区 教業学区,朱雀第一学区,朱雀第二学区,朱雀第六学区                                  |  |  |

#### 3 当センターの方針等

- (1) 指定介護予防支援及び第一号介護予防支援事業(以下「指定介護予防支援等」という。) は、介護予防の効果を最大限に発揮し、利用者が生活機能の改善を実現できるよう配慮して行います。
- (2) 指定介護予防支援等は、利用者の心身の特性を踏まえて、利用者が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるように配慮して行います。
- (3) 指定介護予防支援等は、利用者の心身の状況やその置かれている環境等に応じて、利用者の選択に基づき、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。
- (4) 指定介護予防支援等の提供に当たっては、利用者の意思等を尊重し、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ることのないよう公正中立に行います。
- (5) 事業の実施に当たっては、京都市、関係区役所・支所、地域包括支援センター、在宅介護支援センター、指定居宅介護支援事業者、介護保険施設、指定特定相談支援事業者、住民による自発的な活動によるサービスを含めた地域における様々な取組等との連携に努めます。

- (6) 指定介護予防支援等において虐待の発生や再発を防止するため、対策を検討し、職員に対する研修を定期的に実施します。
- (7) 指定介護予防支援等において身体拘束その他の利用者の行動を制限する行為を原則禁止し、緊急やむを得ず身体拘束等を行う場合にはその態様及び時間、その際の利用者の心身状況並びに緊急やむを得ない理由など必要な事項を記録します。
- (8) 指定介護予防支援等の提供に当たっては、介護保険など関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努めます。
- (9) 指定介護予防支援等において、感染症や非常災害の発生時においても支援を 継続的に実施するため、また非常時の体制で早期の業務再開を計るための計画 を策定し、計画に従って必要な措置を行います。
- (10) 指定介護予防支援等において感染症の発生及びまん延しないよう,対策を検討すると共に指針を整備し,職員に対して研修及び訓練を定期的に実施します。 (感染防止対策のため,テレビ電話装置その他の情報通信機器の活用を検討します。)
- (11) 上記のほか「指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準」(平成18年3月14日厚生労働省令第37号)及び国が定める介護予防支援に係るマニュアル並びに京都市が定める指針等(以下「基準等」という。)を遵守します。

### 4 事業所の職員体制等

| 職種               | 資格         | 員数等              |
|------------------|------------|------------------|
| 管理者              | 主任介護支援専門員  | 常勤兼務職員 1名(主任介護支援 |
|                  | 工口/ 暖入版守门貝 | 専門員業務と兼務)        |
|                  | 保健師        | 常勤兼務職員 1名以上(当地域包 |
| 保健師等             | 地域保健等の経験の  | 括支援センターの介護予防ケアマ  |
|                  | ある看護師      | ネジメント業務と兼務)      |
|                  | 主任介護支援専門員  | 常勤兼務職員 1名以上(管理者及 |
| ┃<br>┃ 主任介護支援専門員 |            | び当地域包括支援センターの包括  |
| 土江川 護又仮守门貝<br>   |            | 的・継続的ケアマネジメント業務と |
|                  |            | 兼務)              |
|                  |            | 常勤兼務職員 1名以上(当地域包 |
| 社会福祉士            | 社会福祉士      | 括支援センターの総合相談・支援業 |
|                  |            | 務及び権利擁護相談業務と兼務)  |
|                  | 介護支援専門員    | 常勤専従職員 1名以上      |
| 介護支援専門員          |            | 常勤兼務職員 1名(居宅介護支援 |
|                  |            | 事業所兼務)           |

## 5 営業日·営業時間

| 営業日     | 営業時間      |
|---------|-----------|
| 月曜日~金曜日 | 午前9時~午後5時 |

※ 土曜日,日曜日,国民の祝日に関する法律に規定する休日及び12月30日から1月3日は 休業します。

#### 6 利用料金

- (1) 指定介護予防支援
  - ア 指定介護予防支援の利用料金は、下表のとおりです。
    - (1 単位単価=10.7円)

ただし、法定代理受領のため、利用者負担は発生しません。

|         | 単位(1月につき) | 備考                                |
|---------|-----------|-----------------------------------|
| 介護予防支援費 | 4 4 2 単位  |                                   |
| 初回加算    | 300単位     | 新規に利用を開始する月に加算されます。               |
| 委託連携加算  | 300単位     | 居宅介護支援事業所に委託を開始する際, 加算される場合があります。 |

- イ 介護保険料を滞納されると、法定代理受領できなくなる場合があります。この場合は、一旦(1)の額の料金をお支払いいただき、サービス提供証明書を発行します。この証明書を区役所・支所の健康長寿推進課又は京北出張所保健福祉第一担当の窓口に提出されますと、全額払い戻しを受けることができます。(利用者の介護保険料の滞納の額等によっては、全額が払い戻されない場合があります。)
- ウ 前記2のサービス提供地域内では交通費は無料ですが、サービス提供地域 外に訪問する場合の交通費は、サービス提供地域との境界から目的地までの 移動に実際に要した額をお支払いいただきます。
- (2) 第一号介護予防支援事業 利用料金は発生しません。

### 7 身元保証人の責務

当事業所をご利用される場合、利用者のご家族等の身元保証人を求めます。 身元保証人は、契約に基づく利用者の事業者に対する一切の債務について、利用 者と連帯して履行の責任を負います。

身元保証人には、利用料の滞納や未払いがないように努める義務があります。 利用料の滞納や未払いがある場合には、身元保証人は契約書に定める極度額 (50,000円)の範囲内で、利用者に代わって利用料の支払いをしていただきます。

### 8 介護予防ケアプランに位置付ける介護予防サービス等

介護予防ケアプランに位置付ける介護予防サービス等について,利用者は,当センターに対して,複数の介護予防サービス事業者等を紹介することを求めることができます。また,当該事業所を介護予防ケアプランに位置付けた理由を求めることができます。

#### 9 医療機関との連携

(1) 病院又は診療所への入院時のお願い

利用者が病院又は診療所に入院する必要が生じた場合には、利用者は、当該病院又は診療所に対して、当センターの担当職員の氏名及び連絡先をお伝えください。(担当職員の名刺を介護保険被保険者証や健康保険被保険者証などと合わせて保管しておいて下さい)

(2) 主治の医師,歯科医師又は薬剤師との連携

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当センターが必要と認めるものを,当センターから,主治の医師若し

くは歯科医師又は薬剤師に対して情報提供します。

利用者が,主治の医師若しくは歯科医師又は薬剤師に対する情報提供を希望されない場合は、当センターにお申し出ください。

### 10 指定介護予防支援等の委託

- (1) 当センターは、必要に応じ、指定介護予防支援等のうち次の業務について、 指定居宅介護支援事業者に委託する場合があります。
  - ① アセスメントの実施
  - ② 介護予防ケアプランの原案の作成
  - ③ サービス担当者会議の開催
  - ④ 利用者に対する介護予防ケアプラン原案の説明
  - ⑤ 利用者及びサービス担当者に対する介護予防ケアプランの交付
  - ⑥ モニタリングの実施
  - ⑦ 介護予防に係る効果の評価
  - ⑧ 保険給付等に係る給付管理業務
  - ⑨ 利用者及びサービス担当者等との連絡調整
  - ⑩ その他
- (2) 当センターは、指定介護予防支援等の一部を委託する場合、委託することについて、利用者又はその家族に十分説明し、文書による同意を得るとともに、利用者又はその家族に対して、委託契約を締結している指定居宅介護支援事業者の一覧を提示し、その意向を聴取します。

### 11 緊急時及び事故発生時の対応

サービス提供中に病状の急変などがあった場合は、速やかに利用者の主治医、救急隊、緊急時連絡先等へ連絡をするとともに必要な措置を講じます。

また,サービス提供中に事故が発生した場合には,必要な措置を講じるととも に上記に加え,京都市,市町村及び当該利用者の家族等に連絡を行います。

#### 12 秘密の保持と個人情報の保護取扱い

- (1) 利用者,その家族に関する秘密の保持について,当センターはサービスを提供するうえで知り得た,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。また,従業者は,退職後も正当な理由なく,業務上知り得た利用者又はその家族の情報を第三者に漏らしません。
  - この秘密保持義務は、契約終了後も継続します。
- (2) 個人情報の保護について当センターは、以下のア〜エにおいて、利用者から 予め文書で同意を得ない限り、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、以下のア〜エにおいて、予め文書で同意を得ない 限り用いません。
  - ア サービス担当者会議
  - イ 介護予防サービス事業者等との連絡調整
  - ウ 指定居宅介護支援事業者への指定介護予防支援等の一部の委託
  - エ 利用者が要介護と認定された場合の指定居宅介護支援事業者との連 終調整
- (3) 当センターは、利用者と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、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します。

#### 13 相談窓口、苦情対応

(1) サービスに関する相談や苦情については、次の窓口にお申し出ください。

| 当 | センター苦情相 | 担当者   | 福井 信男                            |
|---|---------|-------|----------------------------------|
| 談 | 窓口      | 対応時間  | $9:00\sim17:00$                  |
|   |         | 電話番号  | 075 - 801 - 1384                 |
|   |         | FAX番号 | $0\ 7\ 5 - 8\ 0\ 1 - 1\ 3\ 8\ 5$ |

(2) 公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

| 京都市中京区役所    | 所在地   | 京都市中京区西堀川通御池下る西三坊堀               |
|-------------|-------|----------------------------------|
| 健康福祉部健康長寿   |       | 川町 5 2 1                         |
| 推進課高齢介護保険   | 電話番号  | $0\ 7\ 5 - 8\ 1\ 2 - 2\ 5\ 6\ 6$ |
| 担当          | FAX番号 | $0\ 7\ 5 - 8\ 1\ 2 - 0\ 0\ 7\ 2$ |
| 京都府国民健康保険   | 所在地   | 京都市下京区烏丸通四条下る水銀屋                 |
| 団体連合会 (国保連) |       | 620 COCON烏丸内                     |
|             | 電話番号  | 075 - 354 - 9090                 |
|             | FAX番号 | 075 - 354 - 9055                 |

### 14 サービス利用に当たっての留意事項

- (1) サービス利用の際には、介護保険被保険者証を提示してください。
- (2) 介護保険被保険者証に記載された内容(被保険者資格,要介護認定の有無および要介護認定の有効期間)および被保険者の住所などに変更があった場合はすみやかに当センターにお知らせください。
- (3) 職員に対する金品等の心づけはお断りしています。 職員がお茶やお菓子,お礼の品物等を受ける事も法人として禁止しております。また,金銭・貴重品等の管理にご協力をお願いします。
- (4) ペットをゲージに入れる,リードにつなぐ等の協力をお願いします。 大切なペットを守るために、また、職員が安全にケアを行うためにも、訪問中はリードをつけていただくか、ゲージや居室以外の部屋へ保護するなどの配慮をお願いします。職員がペットにかまれた場合、治療費等のご相談をさせていただく場合がございます。
- (5) 見守りカメラの設置を含む職員を撮影する際は一言お伝えください。 ご利用者さまの安否確認や見守りを目的としたカメラの使用及びケアの 確認等で職員が画像に写り込む場合には、プライバシー保護のために職員 の同意を得てください。SNS等で画像を使用する場合も同様にお願いし ます。
- (6) 暴言・暴力・ハラスメントは固くお断りします。 職員へのハラスメント等により、サービスの中断や契約を解除する場合が あります。信頼関係を築くためにもご協力をお願いします。