居宅介護支援 重要事項説明書

居宅介護支援事業所ありまつ

居宅介護支援 重要事項説明書

令和7年7月1日現在

1 事業者(法人)の概要

事	業 者(法人)	名	医療法人社団 中央会
所	在	地	石川県金沢市有松5丁目1番7号
代	表者	名	理事長 吉田 千尋
設	立 年 月	日	平成17年11月14日

2 居宅介護支援事業所の概要

(1) 事業所の所在地等

事	業所	名	医療法人社団 中央会 居宅介護支援事業所ありまつ
所	在	地	石川県金沢市有松5丁目2番24号
連	絡	先	076-242-5610
事	業 所 番	号	1710119536
管	理者	名	坂之井 麻美

(2) 営業日及び営業時間

営	業	É	日	月曜日~土曜日
営	業	時	間	平 日 午前8時30分~午後5時30分
		нД.	目	土曜日 午前8時30分~午後1時

※日曜・祝日・年末年始(12/30~1/3)は休み

(3) 職員体制

従業者の職種	人 数	常勤・非常勤	備考
管理者	1 1	常勤	主任介護支援専門員
语	1 人	币 到	(主任ケアマネジャー)
介護支援専門員	3人以上	常勤	
(ケアマネジャー)	内管理者	常勤	

(4) サービスを提供する実施地域

サービスを提供する実施地域	金沢市 野々市市
---------------	----------

3 事業の目的及び運営の方針

				必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、指定居宅介護支援事	
+	業	σ	П	44	業の円滑な運営管理を図るとともに、要介護状態の利用者の意思及
丁	釆	0)	Ħ	ከህ	び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切な指定居宅介護支援の
				提供を確保することを目的とします。	
				要介護状態の利用者が可能な限りその居宅においても、その有する	
冶	字	۵I.	能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、公正中立に		
理	運営の方針		並丁	各機関との連携に努め、総合的かつ効率的に居宅介護支援が提供さ	
					れるよう配慮して行うものとします。

4 居宅介護支援の内容

居宅介護支援では、自宅で生活する利用者が介護サービス等を適切に利用できるよう、心身の 状況、置かれている環境、要介護者の希望等を考慮し、ケアプラン(居宅サービス計画)を作成 するとともに、サービス事業者等との連絡調整を行います。また、必要に応じて介護施設等の紹介 も行います。

ケアマネジャーが行う、居宅介護支援の具体的な内容等は、以下のとおりです。

(1) 居宅介護支援の内容

アセスメント	利用者宅を訪問し、利用者の心身の状況や生活環境などを把握し、	
, 2 , , , ,	課題を分析します。	
サービス調整	アセスメントの結果を踏まえ、利用する介護サービス事業者等へ	
	連絡調整を行います。	
ケアプラン作成	介護サービス等を利用するためのケアプランを作成します。	
サービス担当者会議	介護サービス事業者等が集まり、ケアプランの内容等について	
9 一	話し合います。	
	定期的にケアマネジャーが利用者と面接を行い、利用者の心身の	
	状態やケアプランの利用状況等について確認します。	
	少なくとも月に1回、利用者の居宅を訪問し面接します。	
	要件を満たした場合は、少なくとも2月に1回はオンラインによる	
	面接が可能です。	
モ ニ タ リ ン グ	1 利用者の同意を得ている	
	2 サービス担当者会議等において主治医、担当者その他関係者の	
	合意を得ている	
	3 利用者の状態が安定している	
	4 利用者がオンラインを介して意思疎通ができる	
	5 他のサービス事業所との連携により情報収集できる	

∜ ∆	給 付 管 理		τĦ	ケアプラン作成後、その内容に基づき毎月給付管理票を作成し、			
が 百			理	国民健康保険団体連合会に提出します。			
				利用者の要介護認定の更新申請や状態変化に伴う区分変更申請を			
要介護認定の申請に係る援助			る援助	円滑に行えるよう援助します。利用者が希望する場合、要介護認定			
				の申請を代行します。			
			利用者が自宅での生活が困難になった場合や利用者が介護保険施設				
介護	介護保険施設等の紹介		紹介	等の入所を希望した場合、利用者に介護保険施設等に関する情報を			
				提供します。			

(2) 居宅介護支援の業務範囲外の内容

ケアマネジャーは、ケアプランの作成やサービスの調整等を行いますが、原則、下記に示すような 内容は業務範囲外となります。これらの要望に対しては、必要に応じて他の専門職を紹介いたします。

	・通院の送迎や付き添い	・救急車への同乗	
日内人类十级小类效效回见。	・家事の代行業務	・直接の身体介護	
居宅介護支援の業務範囲外の	・金銭管理	・身元保証人	
内容	・入退院時の手続きや生活用品調達等の支援		
	・介護保険に関係のない行	示政手続きやライフラインの解約	

5 利用料金

要支援または要介護の認定を受けた方は、**介護保険からの全額給付により自己負担は発生しません。** ただし、保険料の滞納により法定代理受領ができない場合、1か月につき要介護度に応じた下記の金額 をいただき、事業所からサービス提供証明書を発行します。後日、サービス提供証明書を保険者の窓口 に提出すると、全額が払い戻されます。

(1) 居宅介護支援費(地域区分 1単位:10.21円)

居宅介護支援(I)	料金(単位数)			
店七月 渡 又抜(1)	要介護1・2	要介護3~5		
居宅介護支援(i)				
*介護支援専門員1人あたりの利用者	1,086単位	1, 411単位		
45件未満				
居宅介護支援(ii)				
*介護支援専門員1人あたりの利用者	5 4 4 単位	7 0 4 単位		
45件以上60件未満				
居宅介護支援(iii)				
*介護支援専門員1人あたりの利用者	3 2 6 単位	4 2 2 単位		
60件以上				

(2) 加算

(2) 加 昇			
加算名称		料 金 (単位数)	算 定 要 件
		300単位	・新規にケアプランを作成する場合
初 回 加 算			・要介護状態区分が2区分以上変更し
			ケアプランを作成する場合
入院時情報連携加算(I	.)	250単位	病院または診療所に入院した日のうち
	. /	2004	に必要な情報提供を行った場合
			病院または診療所に入院した日の翌日
入院時情報連携加算(I	()	200単位	または翌々日に必要な情報提供を行っ
			た場合
			利用者に係る必要な情報の提供をカン
	(I) /	4 5 0 単位	ファレンス以外の方法により1回受け
			ていること
	(1) -	C O O W /-	利用者に係る必要な情報提供をカン
	(I) ¤	600単位	ファレンスにより1回受けていること
		600単位	利用者に係る必要な情報の提供をカン
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	(Ⅱ) イ		ファレンスの以外の方法により2回
退院・退所加算			以上受けていること
		7 5 0 単位	利用者に係る必要な情報の提供を2回
	(Ⅱ) □		受けており、うち1回以上はカンファ
	(— /		レンスによること
		900単位	利用者に係る必要な情報の提供を3回
	(Ⅲ)		以上受けており、うち1回以上はカン
			ファレンスによること
			利用者が医師の診察を受けるときに同
			席し、医師等に利用者の心身の状況や
77 Fd. a l. [da 1 a 2 l a 10 l a 40 a			生活環境等の必要な情報提供を行い、
通院時情報連携加算		50単位	医師等から利用者に関する必要な情報
			提供を受けた上で、ケアプランに記録
			した場合
			病院または診療所の求めにより、医師
			または看護師とともに利用者の居宅を
緊急時等居宅カンファレ	/ンス加算	200単位	訪問し、カンファレンスを行い、居宅
			サービス等の利用調整を行った場合
			> = > 14 -> 14/14 Mater or 11 > 10 M/1

特定事業所加算 (I)	5 1 9 単位	
特定事業所加算 (Ⅱ)	4 2 1 単位	サービス提供に関する定期的な会議を
特定事業所加算 (Ⅲ)	3 2 3 単位	実施している等、厚生労働大臣の定め
特定事業所加算(A)	114単位	る基準に適合する場合
特定事業所医療介護連携加算	125単位	

(3)減算

特定事業所集中減算	所定単位数の 50%で算定	正当な理由なく特定の事業所に80% 以上集中した場合(訪問介護・通所介護・ 地域密着型通所介護・福祉用具貸与)
運営基準減算	1月につき 200単位を 減算	運営基準に沿った、適切な居宅介護支援 が提供できていない場合

(4) その他

			サービスを提供する実施地域にお住まいの方は無料です。
交	通	費	それ以外の地域の方は、ケアマネジャーが訪問するため
			の交通費の実費が必要です。
解	約	料	解約料は一切かかりません。

6 相談・苦情の窓口

居宅介護支援に関する相談、苦情等は担当介護支援専門員(ケアマネジャー)又は下記窓口まで ご連絡ください。

(1) 事業所の相談窓口

相談・苦情の担当者	坂之井 麻美
連絡先	076-242-5610

(2) その他の相談窓口

石川県国民健康保険団体連合会	076-231-1110
介護サービス苦情110番	0 7 0 2 3 1 1 1 1 0
金沢市役所介護保険課 または	
金沢市介護保険運営協議会	076-220-2264
介護サービス等向上専門部会	
野々市市介護長寿課	076-227-6066

7 秘密保持

事業者が得た利用者やその家族の個人情報は、介護サービスの提供以外の目的では原則として使用しません。サービス担当者会議等で利用者やその家族の個人情報を使用する場合は、利用者およびその家族の同意を事前に文書で得ることとします。

8 事故発生時の対応

利用者に対する指定居宅介護支援の提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族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は、損害賠償を速やかに行います。

9 医療との連携

居宅介護支援事業所と入院先医療機関との連携がスムーズに図れるよう、利用者が入院した場合には、担当ケアマネジャーの氏名及び連絡先を入院先の医療機関にお伝えください。

(お渡しした名刺をご提示ください。)

訪問介護事業所等から伝達された利用者の口腔に関する問題や服薬状況、モニタリング等の際 にケアマネジャー自身が把握した利用者の状態等について、利用者の同意を得て、ケアマネジャー から主治医の医師や歯科医師、薬剤師に必要な情報伝達を行います。

10 公正中立なケアマネジメントの確保

複数事業所の説明等	利用者は、ケアプランに位置付ける介護サービス事業所等に
	ついて、複数の事業所の紹介やその選定理由について事業所
	に求めることができます。
前6か月間のケアプランに おける訪問介護等の利用割合	事業所が前6か月の間に作成したケアプランにおける「訪問
	介護」「通所介護」「地域密着型通所介護」「福祉用具貸与」の
	利用割合等について説明し理解を得るように努めます。

11 虐待防止のための措置

高齢者虐待防止法の実効性を高め、利用者の尊厳の保持・人格の尊重が達成されるよう、虐待 防止に関する下記の措置を講じます。

- (1) 虐待防止委員会の開催
- (2) 高齢者虐待防止のための指針の整備
- (3) 虐待防止研修の実施
- (4) 選任担当者の配置

虐待防止に関する担当者	坂之井 麻美
/C17/2 = (-10, / 2) = 1	2000) 1112C

12 重要事項説明書の説明日

利用者に対して重要事項説明書を交付の上、居宅介護支援のサービス利用及び重要事項の説明を行いました。

重要事項説明書の説明日	令和 年 月 日
事 業 所 名	医療法人社団 中央会 居宅介護支援事業所ありまつ
説 明 者 氏 名	

私は、重要事項説明書に基づいて居宅介護支援について重要事項の説明を受け、その内容を同意 の上、本書面を受領しました。

住 所	
氏 名	
住所	
氏名	続柄(
	氏 名