

社会福祉法人 上士幌町社会福祉協議会 ケアプランセンター上士幌

重 要 事 項 説 明 書

1 当事業所の概要

(1)提供できるサービスの種類と地域

- ①事業所名 社会福祉法人 上士幌町社会福祉協議会 ケアプランセンター上士幌
- ②所在地 河東郡上士幌町字上士幌東3線237番地 生涯学習センター内
- ③電話番号 01564-7-7002
- ④FAX番号 01564-7-7004
- ⑤指定番号 0174700294
- ⑥提供地域 上士幌町内（ただし地域以外の方の利用も可能）

(2) 事業所の職員体制

- ① 管 理 者 1名（常勤職員：兼務）
- ② 介護支援専門員 1名（常勤職員：専任1名）
- ③ 事務職員 1名（常勤職員：兼務）

(3)サービス提供時間

月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時15分

土・日曜日、祝祭日休業 12月29日～1月3日休業

2 サービスの内容

(1)相談業務

電話、訪問、来所等をとおして利用者からの相談に適切に対応します。

(2)ケアプランの作成

日常生活を営むために必要なサービスを利用できるように、心身の状況等を勘案し、利用するサービスの種類及び内容、担当する者等を定めた居宅介護支援計画を作成します。

(3)サービス担当者会議

ケアプラン原案に対し、専門的な見地から意見を求めるため、サービス事業者の担当者による会議を行います。

(4)居宅訪問

ケアプラン作成にあたり、利用者のおかれている環境の評価や現に抱えている問題を把握するため、居宅訪問による面接調査を行います。

また、当該計画作成後においても、利用者等が求めるサービスが適切に提供されるように居宅訪問等の方法による支援を行ないます。

(5)給付事務

北海道国民健康保険団体連合会に提出する介護保険の給付管理を行います。

(6)その他

利用者の自立した日常生活の支援を行うために必要と認められるサービスの提供を行います。

3 契約の期間

契約の開始は当事業所と利用者双方が契約を締結した日から、要介護認定満了日までとします。

ただし、契約満了日までに利用者から事業者に対して、文書による終了の申し出がない場合、契約は自動更新されます。

4 契約の終了

- (1) 利用者はセンターに、文書で通知をすることにより、いつでも契約を解約することができます。

また、下記の場合は自動的に契約は終了します。

- 利用者が介護保険施設に入所した場合
- 利用者の要介護認定区分が、非該当（自立）と認定された場合
- 利用者が死亡した場合

- (2) 事業者は、やむを得ない事情がある場合、利用者に対し1ヶ月間の予告期間において理由を示した文書で通知することにより、契約を解約できます。

また、利用者またはその家族が事業者や介護支援専門員に対し、契約を継続し難いほどの背信行為があった場合、文書で通知し直ちに契約を解除できます。

5 利用料金

(1) 利用料

- ① 利用料は介護保険で10割（全額）給付されます。自己負担はありません。
- ② ただし、保険料の滞納等により、保険給付金が事業者を支払われない場合、1ヶ月につき要介護度に準じた金額をお支払いいただき、当センターからサービス提供証明書を後日市町村窓口に提出すると、払い戻しを受けられます。

(2) 交通費

- ① 上士幌町内でサービスを受けられる方は無料です。
- ② それ以外の地域の方は、自動車を利用した場合下記の実費をいただきます。
 - (a)実施地域を越えたところから、片道おおむね10km未満 200円
 - (b)実施地域を越えたところから、片道おおむね10km以上 400円(以降10km以上毎に200円加算)

6 緊急時の連絡方法

サービス提供時間以外で緊急の要件がある場合は下記へご連絡下さい。

上士幌町社会福祉協議会携帯電話 090-3897-3883

7 事故発生時の対応

サービスの提供により事故が発生した場合は、利用者の家族等への連絡、事故の状況及び記録等必要な処置を講じ、原因を解明し、再発防止に努める。

8 秘密保持

- (1) サービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族に関する情報（秘密）は、正当な理由なく第三者に漏らしません。
- (2) 従業員であった者に、業務上知り得た利用者及びその家族に関する情報（秘密）を保持させるため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容としています。

9 サービス内容に関する苦情

サービス内容に関する相談・苦情及び居宅サービス計画に基づいて提供している各サービスについての相談・苦情は下記へご連絡下さい。

①ケアプランセンター上士幌

- 担当者名 管理者・介護支援専門員 平岡 かおり
- 所在地 河東郡上士幌町字上士幌東3線237番地
- 電話番号 01564-7-7002

②上士幌町

- 担当部署 保健福祉課 介護保険担当
- 所在地 河東郡上士幌町字上士幌東3線238番地
- 電話番号 01564-2-2111

③北海道国民健康保険団体連合会

- 担当部署 総務部 介護保険課
- 所在地 札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館
- 電話番号 011-231-5161

10 当法人の概要

名称・法人種別	社会福祉法人 上士幌町社会福祉協議会
代表者役職名	会長 馬場 久男
所在地	河東郡上士幌町字上士幌東3線237番地
電話番号	01564-2-4688

令和 年 月 日

居宅介護支援計画の作成依頼に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

社会福祉法人 上士幌町社会福祉協議会 ケアプランセンター上士幌

説明者職氏名 介護支援専門員 平岡 かおり ㊞

私は、本書面に基づいて貴職から重要事項説明を受け、居宅介護支援計画の作成開始について同意しました。

同意者（利用者）	住所	
	氏名	㊞

同意者（代理人）	住所	
	氏名	㊞