

重要事項説明書（居宅介護支援事業所）

居宅介護支援の提供開始にあたり、厚生省令第38号第4条に基づいて、運営規定等の重要事項を以下のとおり説明します。

名称	医療法人和同会 防府リハビリテーション病院
所在地	防府市台道 1634 番地の 1
指定番号	3510611241
連絡先	電話番号 0835 (33) 1211 FAX 0835 (33) 1212
担当	管理者 岡田 澄子（介護支援専門員と兼務） 介護支援専門員 小倉 美香
営業時間	月曜日～金曜日 8時30分～17時30分 ※ただし、祝日・年末年始（12/31～1/3）を除く
実施体制	営業時間にあわせて勤務する。
営業地域	防府市、山口市
目的	要介護又は要支援状態にある在宅の高齢者に対し、適正な介護の支援を行います。
方針	要介護者の方が自立した日常生活が営めるように、その心身の特性をふまえ、要介護認定の申請などの援助ならびに適正な居宅サービス計画の作成などを行います。
事業内容	<ul style="list-style-type: none">・利用者の方が必要とする適正な居宅サービス計画を作成します。 居宅サービス計画の作成に当たってのサービス事業者の選択については、利用者又はその家族の希望を踏まえつつ、公正中立に行います。利用者又はその家族は、居宅サービス計画に位置づける指定居宅サービス事業者について、複数の紹介を求めることができます。さらに、利用者又はその家族は、当該事業者を居宅サービス計画に位置づけた理由を求めることが可能です。・要介護認定の申請に対する援助をします。（代行申請など）・居宅介護サービス計画の変更、居宅介護サービス事業者及び介護保険施設などとの連絡調整、紹介に努力します。・居宅介護サービス計画の作成に際しては利用申込者の居宅を訪問し、介護サービスが選択できるよう情報を提供します。・公正中立なケアマネジメントのための取り組みの一環として、居宅介護支援の提供の開始に際し以下について利用者または家族に対し、理解しやすいように説明を行います。 ア)直近の前6ヶ月間に当居宅介護支援事業所が作成した居宅サービス計画の総数の、訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護及び福祉用具貸与がそれぞれ位置付けられた居宅サービス計画の数が占める割合 イ)直近の前6ヶ月間に当居宅介護支援事業所が作成した居宅サービス計画に位置付けられた訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具のうち同一の指定居宅サービス事業者または指定地域密着型サービス事業者によって提供されたものが占める割合・介護利用申込者が医療サービスを希望される時は、主治医の指示を受ける必要があります。

・入院が必要となった場合は担当の介護支援専門員の氏名や連絡先を入院先医療機関へ提供をお願いします。

利用料 要介護認定の代行申請料、居宅サービス作成料などの自己負担はありません。利用申込者については、訪問時の交通費についても事業所の負担とします。

事故発生時の対応 利用者に対する指定居宅介護の提供により事故が発生した場合には、速やかに市町村、利用者の家族、その他必要な機関に連絡・報告を行います。損害賠償については、防府リハビリテーション病院が責任を持って対応します。

秘密保持 職員が業務上知り得た利用者又はその家族の秘密は保持し、外部に漏らしません。担当職員の退職後もその秘密は保持すべき旨を雇用契約に明示します。

虐待防止 ・事業所は、利用者の人権の擁護・虐待等の防止のため従業者に対する研修の実施、利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備、その他虐待防止のために必要な措置を講ずる。

・事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（利用者の家族等高齢者を現に養護する者）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報するものとする。

苦情受付 迅速かつ適正に対応します。受付窓口は下記のとおりです。

(1) 苦情の受付窓口

医療法人和同会 防府リハビリテーション病院 (居宅介護支援事業所)	所在地	防府市大字台道 1634 番地の 1
	T E L	0835-33-1211
	受付時間	月曜日～金曜日 8:30～17:30
	責任者	岡田 澄子
医療法人和同会 防府リハビリテーション病院	所在地	防府市大字台道 1634 番地の 1
	T E L	0835-32-1777
	受付時間	月曜日～金曜日 8:30～17:30

(2) 行政機関その他苦情受付機関

防府市役所高齢福祉課	所在地	防府市寿町 7 番 1 号
	T E L	0835-25-2979
	F A X	0835-27-0098
	受付時間	月曜日～金曜日 8:15～17:00
山口市役所介護保険課	所在地	山口市亀山町 2-1
	T E L	083-934-2795
	受付時間	月曜日～金曜日 8:30～17:15
山口県国民健康保険団体 連合会	所在地	山口市大字朝田岡の口 1980 番地の 7
	T E L	083-995-1010
	受付時間	月曜日～金曜日 9:00～17:00

第三者評価 未実施