

ケアプランセンター ひまわり 重要事項説明書

(2024年4月1日現在)

当事業所はご利用者に対して指定居宅介護支援サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。ご不明な点は、何でもおたずねください。

【運営の方針について】

- 当事業所はご利用者的心身の状況、その置かれている環境等に応じて、そのご利用者が可能な限りその居宅において有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、ご利用者の立場にたった支援を行います。
- 事業の実施にあたっては、ご利用者の意思及び人格を尊重し、ご利用者の選択に基づき適切な介護サービス及び保健医療サービスが、多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう中立公平な立場でサービスを調整いたします。
- 事業の実施にあたっては地域の結びつきを重視し、市区町村、地域包括支援センター、老人介護支援センター、他の居宅介護支援事業者、指定介護予防支援事業者、指定居宅サービス等事業者、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り組みを行う者たちと密接な連携を図り、総合的なサービスの提供を行います。

【事業所の名称等について】

1. 事業者の名称、所在地、指定番号及びサービス提供地域

事業者名称	ケアプランセンター ひまわり
所在地	横浜市都筑区茅ヶ崎南 2-20-11 内野ルネビル 1 階
介護保険指定番号	1473802914
通常の事業の実施地域	横浜市都筑区・青葉区、川崎市宮前区

2. 事業所の職員体制

	職務内容	人員数
管理者	事業及び従業者の管理	常勤 1名 非常勤 0名
介護支援専門員	居宅介護支援の提供	常勤 1名 非常勤 0名

3. 事業所の営業日及び営業時間

営業日	月曜日～金曜日
営業時間	午前 9 時 00 分～午後 6 時

※ただし、年末年始（12月30日～1月3日）並びに事業所が指定する夏季休暇（毎年8月のお盆の平日1～3日を指定）を除く。

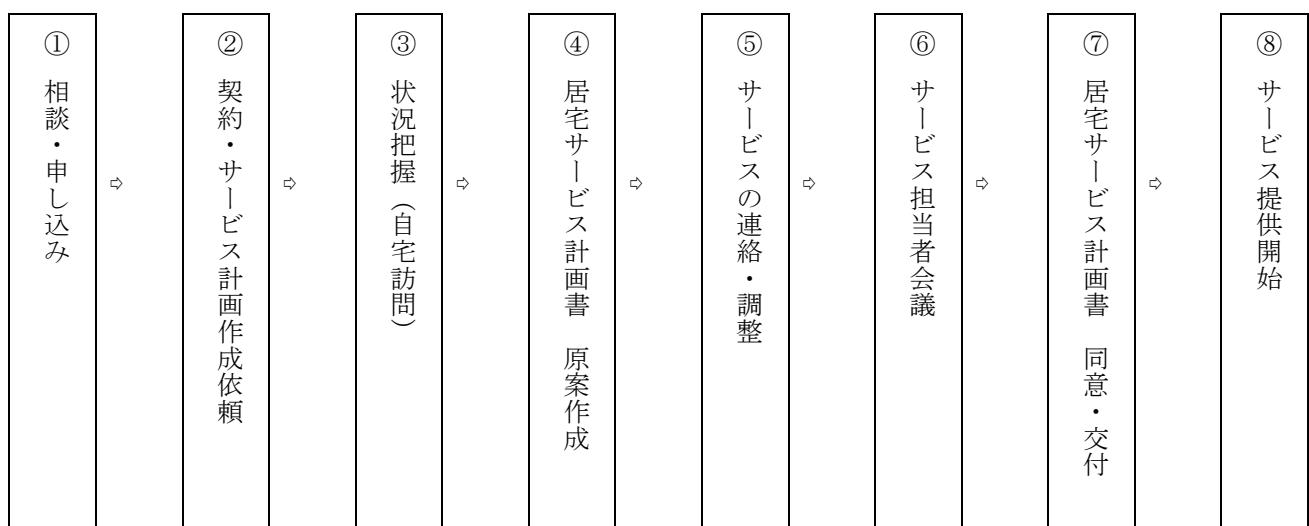
【居宅介護支援の提供方法、内容及び利用料等について】

1. 当事業所の居宅介護支援の提供方法

- (1) 事業の実施にあたっては、ご利用者の意思及び人格を尊重し、ご利用者の選択に基づき適切な介護サービス及び保健医療サービスが、多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう公正中立な立場でサービスを調整いたします。その際、居宅サービス計画に位置付ける居宅サービス事業所については、複数の事業所の紹介を求めることが可能です。また、当該事業所をケアプランに位置付けた理由を求めることが可能です
- (2) 指定居宅介護支援の提供にあたっては、ご利用者の自宅または事業所の相談室において、ご利用者及びその家族に対し、サービスの提供方法について理解しやすいよう説明を行うとともに、相談に応じます
- (3) 介護保険の申請、更新等の支援を行います
- (4) 課題の分析について使用する課題分析の方法は居宅サービス計画ガイドライン方式を用います

2. 利用申し込みからサービス提供までの流れと主な内容

- ①お電話または来所により、ご相談、申し込みをお受けします
- ②居宅介護支援の概要についてご説明の上、契約を取り交わします。また、介護保険被保険者証等を確認し(コピー等を撮らせていただきます)、「居宅サービス計画作成依頼届出書」を保険者に提出して居宅介護支援を行うことを保険者に届け出ます
- ③ご利用者の生活状況、住環境、現在の困りごと、今後の在宅生活に関するご要望などについて伺い、ご利用者及びご家族の課題を抽出、確認します
- ④課題分析の上、居宅サービス計画の原案を作成し、ご利用者の同意を得ます
- ⑤居宅サービス計画に基づきサービス提供が行われるよう、各サービス提供事業者との連絡・調整を行います
- ⑥サービス担当者会議にてご利用者、サービス提供事業者等とサービス内容の確認を行います
- ⑦ご利用者に居宅サービス計画書の同意をいただき、交付します
- ⑧介護保険サービスの提供開始となります



- ⑨ サービス提供後も、担当介護支援専門員が定期的にご自宅を訪問し、心身等の状況やサービス実施状況を把握し記録します。状況の変化等に応じて居宅サービス計画の変更を行い、継続的に在宅生活の支援を行います

- ⑩ 要介護認定結果に変更があった場合、身体及び生活状況が変化した場合、サービス提供事業者の変更を希望される場合などには、生活上の課題の分析を再度行い居宅サービス計画の修正・変更を行います。
- ⑪ 医療機関へ入院された際には、医療機関と情報共有や連携を図ることで退院後の在宅生活への円滑な移行を支援するため、担当介護支援専門員の氏名及び連絡先を入院先の医療機関に提示してください

3. 利用料金

(1) 居宅介護支援利用料

当事業所が提供するサービスについて、通常の場合、利用料金は介護保険から給付されますので、ご利用者の自己負担はありません

ただし、ご利用者の保険料の滞納などにより法定代理受領ができなくなった場合は、1か月につき下記の料金をいただくことになります。その場合は、当事業所が発行したサービス提供証明書を市町村の窓口に提出しますと、保険給付相当分の払い戻しを受けることができます

要介護 1・2	12,076 円	要介護 3~5	15,690 円
---------	----------	---------	----------

・上記料金のほか、次の加算項目に該当する場合は、別途利用料が加算されます。

介護度による区分なし	加 算	加算額	内 容 ・ 回 数 等
	初回加算	3,336 円	<ul style="list-style-type: none"> ・新規に居宅サービス計画を作成する場合 ・要支援者が要介護認定を受けた場合に居宅サービス計画を作成する場合 ・要介護状態区分が2区分以上変更された場合に居宅サービス計画を作成する場合
	入院時情報連携加算Ⅰ	2,780 円	<ul style="list-style-type: none"> ・入院した日のうちに病院等の職員に必要な情報提供をした場合(Ⅰ)
	入院時情報連携加算Ⅱ	2,224 円	<ul style="list-style-type: none"> ・入院した日の翌日又は翌々日に病院等の職員に必要な情報提供をした場合(Ⅱ)
	退院・退所加算(Ⅰ)イ	5,004 円	<ul style="list-style-type: none"> ・入院等の期間中に病院等の職員と面談を行い必要な情報を得るための連携を行い居宅サービス計画の作成をした場合。
	退院・退所加算(Ⅰ)ロ	6,672 円	<ul style="list-style-type: none"> (Ⅰ)イ 連携1回
	退院・退所加算(Ⅱ)イ	6,672 円	<ul style="list-style-type: none"> (Ⅰ)ロ 連携1回(カンファレンス参加による)
	退院・退所加算(Ⅱ)ロ	8,340 円	<ul style="list-style-type: none"> (Ⅱ)イ 連携2回以上
	退院・退所加算(Ⅲ)	10,008 円	<ul style="list-style-type: none"> (Ⅱ)ロ 連携2回(内1回以上カンファレンス参加) (Ⅲ) 連携3回以上(内1回以上カンファレンス参加)
	通院時情報連携加算	556 円	<ul style="list-style-type: none"> ・愛護支援専門員が受診に同行し、医師に情報を提供し又、医師から情報を得て連携を図った場合(月1回)

※地域単価は11.2円(横浜市・川崎市、2級地の単価)

(2) 交通費

通常のサービス実施地域（横浜市都筑区・青葉区、川崎市宮前区）にお住まいの方、並びにそれ以外の地域の方も交通費は無料です。ただし、自動車を使用した際に訪問先に駐車場がなく、有料の駐車場を利用した場合は実費をご負担いただきます

(3) 解約料

ご利用者は1週間以上の予告期間をもって文書でお申し出ください、契約を解除することができ、解約料はかかりません

(4) 支払方法

料金が発生する場合、1か月毎に清算し翌月の10日までにご請求をいたしますので、その際に現金にてお支払ください

【サービスの終了について】

1. サービスの終了

(1) ご利用者のご都合でサービスを終了する場合

1週間以上の予告期間をもって文書等によりお申し出ください

(2) 当事業所の都合でサービスを終了する場合

人員不足等やむを得ない事情により、サービスの提供を終了させて終了いただく場合は、終了1か月前までに文書等にてお知らせします

(3) 自動終了

- ご利用者が介護保険施設に入所された場合。
- 要介護認定によりご利用者の心身の状況が、要支援1・2または非該当と認定された場合。
- ご利用者がご逝去された場合
- 入院その他の理由により3か月以上介護保険サービスの利用がない場合

(4) その他

ご利用者またはご家族による暴言・暴力行為、不信行為等が発生し、居宅介護支援の継続が困難と判断した場合は、文書で通知することによりサービスを終了させていただく場合がございます

またご利用者またはご家族と介護支援専門員との信頼関係喪失などの問題が発生し、居宅介護支援の継続が双方に不利益をもたらすと判断した場合、地域包括支援センターや当法人代表等と相談・協議の上、サービスを終了させていただくことがございます

【秘密の保持と個人情報の保護について】

1. 事業者、介護支援専門員及び事業者の使用するものは、サービスを提供する上で知り得たご利用者及びそのご家族に関する情報を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です

2. 情報提供の目的、条件、内容については別紙にて説明の上、同意を求めます

【訪問介護等の利用状況について】

1. 当事業所のケアプランに位置付ける訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の利用状況は別紙にて説明いたします

【高齢者虐待防止について】

- 利用者の人権の擁護、虐待の発生又はその再発を防ぐため、委員会の開催、指針の整備、研修の実施、担当者を設置します

【事故発生時の対応方法について】

1. 事故発生時

ご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、ご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。

2. 賠償責任

ご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。なお、事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	あいおいニッセイ同和損保	保険名	介護保険・社会福祉事業者総合保険
-------	--------------	-----	------------------

【業務継続計画の策定について】

- 感染症に係る業務継続計画及び災害に係る業務継続計画を作成します
- 感染症及び災害に係る研修を定期的（年1回以上）に行います
- 感染症や災害が発生した場合において迅速に行動できるよう体制を整えます

【サービス内容に関する苦情体制等について】

1. 当事業所が提供するサービスについての相談窓口

電話 **045-482-3533** （月曜日～金曜日 午前9時00分～午後6時）

管理者 高谷 真澄

2. 保険者等の苦情・相談窓口

青葉区 高齢・障害支援課	電話番号	045-978-2479
都筑区 高齢・障害支援課	電話番号	045-948-2306
横浜市 介護事業指導課	電話番号	045-671-3413
川崎市宮前区 高齢・障害課	電話番号	044-856-3238
川崎市 高齢者事業推進課 事業者指導係	電話番号	044-200-2910
神奈川県 高齢福祉課（事業者の指定・居宅）	電話番号	045-210-4840
神奈川県国民健康保険団体連合会 介護保険課 介護苦情相談課	電話番号	045-329-3447 0570-022110（苦情専用）

【担当介護支援専門員】

氏名 高谷真澄 連絡先：045-482-3533 080-5515-4824

【当法人の概要】

名称・法人種別	有限会社ひまわり
代表者役職・氏名	取締役 大淵 真
本部所在地・電話番号	横浜市都筑区中川 1-20-1 サファーレ中川 2F-B 号室 045-479-6123
定款の目的に定めた事業	当会社は次の事業を営むことを目的とする。 1 マッサージ・鍼灸・柔道整復の施術所の経営並びにコンサルタント業務 2 ビタミン・酵素等の栄養素を補給した栄養補助食品の販売 3 生命保険の募集に関する業務及び損害保険代理店業務 4 通信機器、情報処理機器及び事務用機器の販売業務 5 美容機器及び健康機器、化粧品の販売業務 6 美容サロンの経営 7 食料品販売業務 8 介護保険法による居宅介護支援事業所の経営 9 介護保険法による指定居宅介護支援事業 10 介護保険法による居宅サービス事業 11 介護保険法による介護予防サービス事業 12 居宅介護福祉用具の販売 13 居宅介護住宅改修の事業 14 前各号に付帯関連する一切の事務
事業所数等	・はり、きゅう、あん摩マッサージ、指圧 ひまわり治療院 都筑 ・デイサービス ひまわり ・ケアプランセンター ひまわり

【改正履歴】

作成日：2024年2月1日

改正日：2024年4月1日 (3. 利用料金の部分を改正)

令和 年 月 日

居宅介護支援の提供開始にあたり、ご利用者及びそのご家族に対して重要事項説明書に基づいて重要な事項の説明を行いました。

【事業者】

所在地 横浜市都筑区中川 1-20-1
サファーレ中川 2F-B 号室 TEL 045-479-6123
法人名 有限会社ひまわり
代表者 取締役 大淵 真 印

【事業所】

所在地 横浜市都筑区茅ヶ崎南 2-20-11
内野ルミネビル 1 階 TEL 045-482-3533
事業所名 ケアプランセンター ひまわり
管理者 高谷 真澄
説明者 高谷 真澄 印

私は、事業者から居宅介護支援についての重要な事項の説明を受け、この内容について同意し、本書面の交付を受けました。

【利用者】

住所

氏名 印

(記名・押印または自署)

(代理人または家族代表)

住所

氏名 印