刈谷中部地域包括支援センター

介護予防支援及び介護予防 ケアマネジメント重要事項説明書

あなたに説明する重要事項は以下のとおりです。

1. 事業所の概要

運営主体の法人名 (事業者名)	イリョウホウジン トヨタカイ 医療法人 豊田会					
法人の種類	医療法人					
運営主体の所在地	愛知県刈谷市住吉町5丁目15番地					
代表電話番号・FAX 番号	TEL 0566 - 21 - 2450 FAX 0566 - 22 - 2493					
ホームページアドレス	あり・なし http://www.toyota-kai.or.jp					
運営主体の開設年月	(西暦) 1962年 9月					
運営主体の代表者氏名	理事長豊田鐵郎					
(フ リ ガ ナ)事 業 所 名	カリヤチュウブチイキホウカツシエンセンター 刈谷中部地域包括支援センター					
管理者の氏名	清水美紀					
事業所の所在地	愛知県刈谷市住吉町5丁目15番地					
交 通 の 方 法	JR・名鉄刈谷駅南口より徒歩約15分 公共バス「刈谷駅北口」または「刈谷駅南口」乗車(約10分) →「刈谷豊田総合病院」降車					
代表電話番号・FAX 番号	TEL 0566 - 25 - 8283 FAX 0566 - 25 - 8372					
ホームページアドレス	ありなり					
緊 急 連 絡 先	時間外でも連絡可能な緊急連絡先 あり むし					
介護保険の指定番号	2 3 0 2 9 0 0 0 4 4					
指 定 年 月 日	(西暦) 2010 年 4 月 1 日					
運営の方針	 担当職員は、利用者の心身の特性を踏まえて、利用者が可能な限り居宅において、自立した日常生活を営むことができるように配慮する。 利用者の心身の状況やその環境に応じて、利用者の選択に基づき、自立に向けて設定された目標を達成する。適切な保健・医療・福祉サービスが、当該目標を踏まえ、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事業を実施する。 事業の提供について (1)利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、特定の種類又は特定の介護予防サービス事業者若しくは地域密着型介護予防サービス事業者に不当に偏ることのないよう公正・中立に事業提供を行う。 (2)懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行う。 4 事業の運営に当たっては、市及び関係機関、指定居宅介護支援事業者、他の指定介護予防支援事業者、介護保険施設、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を行う者等との連携に努めるものとする。 					

2. 職員の体制に関する事項

4・ 概員の仲間に関する事	<u> </u>							
	所属する 保健師の人数	常勤			非常勤			
		男性	女性	計	男性	女性	計	常勤換算
		0人	1人	1人	0人	0人	0人	1人
所属する担当職員の 人数・構成	所属する 主任介護支援 専門員の人数	常勤			非常勤			
		男性	女性	計	男性	女性	計	常勤換算
		1人	3人	4人	0人	0人	0人	4人
	所属する社会福祉士の人数	常勤			非常勤			常勤換算
		男性	女性	計	男性	女性	計	市到投昇
		0人	1人	1人	0人	1人	1人	2人
	所属するその 他の職員の人 数	常勤			非常勤			
		男性	女性	計	男性	女性	計	常勤換算
		1人	1人	2人	0人	0人	0人	2人
所属担当職員の健康診断の 実施	あり・なし							
常勤職員の所定労働時間	1週間当たり 39 時間							

3.サービスの内容等に関する事項							
)// JII// H-1 III	月~金曜	8:30~	~16:45	土曜・日曜・祝日	休業		
営業時間 (窓口対応可能時間)	特記事項 12月29日から翌年1月3日までの期間は休業とする。						
サービス提供地域	刈谷市内 (日高小学校区・小高原小学校区・住吉小学校区)						
	事業所又は法人に設置 された苦情・相談対応 窓口		名 称 刈谷中部地域包括支援センター				
			連絡先電話番号 (0566 - 25-8283)				
			対応時間 (営業時間に準ずる)				
	外部に設置された苦 情・相談対応窓口		名 称 刈谷市役所長寿課				
苦情・相談対応窓口の名称・連絡先・対応時間			連絡先電話番号 (0566-62 -1013)				
※国保連は、介護予防支援に関する苦情のみの対応	1月 • 个日前交为1月	心念口	対応時間 (8:30 ~ 17:15) (土日祝日を除く)				
	国保連苦情・相談対応窓口(介護サービス苦情相談窓口)		名 称 愛	知県国民健康保険団体連	合会		
			対応時間	(9:00 ~ 17(土日祝日を除く)	,		
損害賠償保険へ加入	医師賠償責任保険						
事故発生時の対応	担当職員は、利用者に対する介護予防及び介護予防支援マネジメントの提供により事故が発生した場合には速やかに市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じ、管理者に報告します。						

秘	密	の	保	持	担当職員は業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持します。 なお、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、 あらかじめ個人情報利用同意書により得ます。				
利		用		料	基本的に利用者負担はありませんが、保険料の滞納等により利用者負担が発生する場合もあります。給付制限がかかった場合は償還払いとなります。				
		え援及で ジメン			あり・なし				
第三者評価の実施			の第	尾施	当事業所は第三者評価機関より評価を実施しておりません。				
担当職員の氏名及び連絡先の病院等への伝達				連絡	利用者又はその家族は、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、担当職員の氏名及び連絡先を当該病院又は診療所に伝えていただ くようお願いします。				

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供開始にあたり、利用者に対して本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

年 月 日

事業所 所在地 名 称 医療法人 豊田会 愛知県刈谷市住吉町5丁目15番地 刈谷中部地域包括支援センター

説明者 氏 名

私は、本書面により、事業者から介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントについての重要事項の 説明を受け、サービスの提供開始に同意します。

利用者	住所	
	氏名	
代理人	住所	
	氏名	