

居宅介護支援事業重要事項説明書

あなた（利用者）に対するサービスの提供開始にあたり、当事業者があなたに説明すべき重要事項は、次のとおりです。

1. 事業者（法人）の概要

| | |
|------------|---------------------------|
| 事業者（法人）の名称 | 医療法人橋本クリニック |
| 主たる事務所の所在地 | 〒570-0079 大阪府守口市金下町2-12-5 |
| 代表者（職名・氏名） | 理事長 橋本 貴司 |
| 設 立 年 月 日 | 1999年1月1日 |
| 電 話 番 号 | 06-6991-2555 |

2. ご利用事業所の概要

| | | |
|-------------|---------------------------|------------|
| ご利用事業所の名称 | 医療法人橋本クリニック居宅介護支援事業所 | |
| 事業所の所在地 | 〒570-0079 大阪府守口市金下町2-13-6 | |
| 電 話 番 号 | 06-6993-8488 | |
| 指定年月日・事業所番号 | 1999年9月16日指定 | 2773203381 |
| 管 理 者 の 氏 名 | 鈴木 美和子 | |
| 通常の事業の実施地域 | 守口市、門真市、大阪市旭区 | |

3. 事業の目的と運営の方針

| | |
|-------|--|
| 事業の目的 | 要介護者等からの相談に応じ、及び要介護者がその心身の状況や置かれている環境等に応じて、本人やその家族の意向等を基に、居宅サービス又は施設サービスを適切に利用できるよう、サービスの種類内容等の計画を作成するとともに、サービスの提供が確保されるよう指定居宅サービス事業者、介護保険施設等との連絡調整その他の便宜の提供を行うことを目的とする。 |
| 運営の方針 | 1. 利用者が要介護状態等となった場合においても、利用者が可能な限りその居宅において、その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に配慮したものとする。 2. 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、利用者に提供される介護サービス等が特定の種類または特定の介護サービス事業者等に不当に偏することのないよう、公正中立に行うものとする。 |

4. 営業日時

| | |
|----------|--|
| 営業日 | 月曜日～土曜日 休日：日曜日・祝日、お盆・年末年始（別途取り決め告知する） |
| 営業時間 | 9：00～17：00 |
| サービス提供時間 | 9：00～17：00 |
| その他 | 上記の営業日、営業時間のほか、電話等により24時間常時連絡が可能な体制とする。 営業時間内）06-6993-8488 営業時間外）06-6991-2555 |

5. 事業所の職員体制

| | |
|-----|--------|
| 管理者 | 鈴木 美和子 |
|-----|--------|

| 従業者の職種 | 勤務の形態・人数 |
|---------|----------|
| 管理者 | 常勤 1人 |
| 介護支援専門員 | 常勤3人以上 |
| 事務職員 | 0人 |

6. 居宅介護支援の内容、利用料及びその他の費用について

※地域単価 11,05円（3級地）

| 居宅介護支援の内容 | 提供方法 | 介護保険適用有無 | 利用料（月額） | 利用者負担額（介護保険適用の場合） |
|----------------------------|------------------------------------|--|---------|---|
| ① 居宅サービス計画の作成・サービス担当者会議の実施 | 別紙に掲げる「居宅介護支援業務の実施方法等について」を参照ください。 | 左の①～⑦の内容は、居宅介護支援の一連業務として、介護保険の対象となるものです。 | 下表のとおり | 介護保険適用となる場合には、利用料を支払う必要がありません。 （全額介護保険により負担されません。） |
| ② 居宅サービス事業者との連絡調整 | | | | |
| ③ サービス実施状況把握、評価 | | | | |
| ④ 利用者状況の把握 | | | | |
| ⑤ 給付管理 | | | | |
| ⑥ 要介護認定申請に対する協力、援助 | | | | |
| ⑦ 相談業務 | | | | |

2022. 6 現在

| 要介護度区分 | 要介護 1・2 | 要介護 3～5 |
|------------------------------------|---|---|
| 取扱い件数区分 | | |
| 介護支援専門員 1 人に当りの 取扱件数が 40 未満の場合 | 居宅介護支援費 I (i) (単位数 1,076) 11,889 円 | 居宅介護支援費 I (i) (単位数 1,398) 15,447 円 |
| 〃 40 以上の場合にお いて、40 以上 60 未満の部分 | 居宅介護支援費 I (ii) (単位数 539) 5,955 円 | 居宅介護支援費 I (ii) (単位数 698) 7,712 円 |
| 〃 40 以上の場合にお いて、60 以上の部分 | 居宅介護支援費 I (iii) (単位数 323) 3,569 円 | 居宅介護支援費 I (iii) (単位数 418) 4,618 円 |
| 一定の ICT 等を活用又は事務職員の配置を行っている | | |
| 介護支援専門員 1 人に当りの 取扱件数が 45 未満の場合 | 居宅介護支援費 II (i) (単位数 1,076) 11,889 円 | 居宅介護支援費 II (i) (単位数 1,398) 15,447 円 |
| 〃 45 以上の場合にお いて、45 以上 60 人未満の部分 | 居宅介護支援費 II (ii) (単位数 522) 5,768 円 | 居宅介護支援費 II (ii) (単位数 677) 7,480 円 |
| 〃 45 以上の場合にお いて、60 以上の部分 | 居宅介護支援費 II (iii) (単位数 313) 3,458 円 | 居宅介護支援費 II (iii) (単位数 406) 4,486 円 |

- ※ 当事業所が運営基準減算（居宅介護支援の業務が適切に行われない場合の減算）に該当する場合は、上記金額の 50/100 となります。また 2 ヶ月以上継続して該当する場合には、算定しません。
- ※ 特定事業所集中減算（居宅サービスの内容が特定の事業者に不当に偏っている場合の減算）に該当する場合は、上記金額より 2,210 円を減額することとなります。
- ※ 居宅介護支援費については 40 件（45 件）以上の場合は、契約日が古いものから順に割り当て、40 件（45 件）目以上になった場合に居宅介護支援費 ii 又は iii を算定します。

| | 加 算 | 加算額 | 算 定 回 数 等 |
|---------------------------------|----------------------------|-----------|---|
| 要 介 護 度 に よ り | 初 回 加 算 (単 位 数 3 0 0) | 3,315 円/回 | 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 区分以上変更になり 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) (単 位 数 2 0 0) | 2, 210 円/月 | 介護支援専門員が入院後 3 日以内に当該病院又は診療所の職員に対して必要な情報提供を行った場合 (提供方法は問わない) |
| 入院時情報連携加算 (II) (単 位 数 1 0 0) | 1, 105 円/月 | 介護支援専門員が入院後 7 日以内に当該病院又は診療所の職員に対して必要な情報提供を行った場合 (提供方法は問わない) |
| 退 院 ・ 退 所 加 算 (単 位 数 連 携 1 回 450 連 携 2 回 600) | 4, 972 円/回 6, 630 円/回 | 退院等に当たって病院職員等から必要な情報を受けて居宅サービス計画を作成し、居宅サービス等の利用に関する調整を行った場合 (入院又は入所期間中 1 回を限度) |
| 退 院 ・ 退 所 加 算 (単 位 数 連 携 1 回 600 連 携 2 回 750 連 携 3 回 900) | 6, 630 円/回 8, 287 円/回 9, 945 円/回 | 退院等に当たって病院職員等から必要な情報を受け、加えてカンファレンスに参加し、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス等の利用に関する調整を行った場合 (入院又は入所期間中 1 回を限度) |
| 通院時情報連携加算 (単 位 数 5 0) | 552 円 | 利用者が病院又は診療所において医師の診察を受ける際、介護支援専門員が同席し、必要な情報の提供等を行った場合 (利用者一人につき 1 月に 1 回を限度) |
| 緊急時等居宅カンファレンス加算 (単 位 数 2 0 0) | 2, 210 円/回 | 病院又は診療所の求めにより、当該病院又は診療所の職員と共に利用者の居宅を訪問し、カンファレンスを行い、必要に応じて居宅サービス等の利用調整を行った場合 (一月に 2 回を限度) |
| 特定事業所加算 (I) (単 位 数 5 0 5) | 5, 580 円 | 「利用者に関する情報又はサービス提供に当たっての留意事項に係る伝達等を目的とした会議を定期的開催すること。」等厚生労働大臣が定める基準に適合する場合 (一月につき) |
| 特定事業所加算 (II) (単 位 数 4 0 7) | 4, 497 円 | |
| 特定事業所加算 (III) (単 位 数 3 0 9) | 3, 414 円 | |
| 特定事業所加算 (A) (単 位 数 1 0 0) | 1, 105 円 | |
| 特定事業所医療介護連携加算 (単 位 数 1 2 5) | 1, 381 円 | |

| | | | |
|--|------------------------------|---------|---|
| | ターミナルケアマネジメント加算 (単位数 400) | 4,420 円 | 在宅で死亡した末期の悪性腫瘍の利用者について、死亡日及び死亡日前 14 日以内に 2 日以上在宅を訪問して支援を実施し、利用者の情報を主治の医師等及び居宅サービス事業者へ提供した場合 |
|--|------------------------------|---------|---|

7. その他の費用について

| | |
|-----|--|
| 交通費 | 利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規定の定めに基づき、交通費の実費（公共交通機関等の交通費）を請求いたします。 |
|-----|--|

8. 利用者の居宅への訪問頻度の目安

| |
|--------------------------------------|
| 介護支援専門員が利用者の状況把握のため、利用者の居宅に訪問する頻度の目安 |
| 利用者の要介護認定有効期間中、少なくとも 1 月に 1 回 |

* ここに記載する訪問頻度の目安回数以外にも、利用者からの依頼や居宅介護支援業務の遂行に不可欠と認められる場合で利用者の承諾を得た場合には、介護支援専門員は利用者の居宅を訪問することがあります。

9. 居宅介護支援の提供にあたって

- (1) 居宅介護支援提供に先立って、介護保険被保険者証に記載された内容（被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間）を確認させていただきます。被保険者の住所などに変更があった場合は速やかに当事業所にお知らせください。
- (2) 利用者が要介護認定を受けていない場合は、利用者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行います。また、要介護認定の更新の申請が、遅くとも利用者が受けている要介護認定の有効期間が終了する 30 日前にはなされるよう、必要な援助を行うものとします。
- (3) 介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うものとします。
- (4) 利用者及びその家族は、当事業所に対して、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、複数の事業所の紹介を求めたり、当該事業所を居宅サービス計画に位置付けた理由を求めたりすることができます。
- (5) 事業所で過去 6 か月以内に作成した居宅サービス計画における、訪問介護、通所介護、福祉用具貸与、地域密着型通所介護の各サービスの利用割合と、各サービスが同一事業者によって提供されたものの割合等について説明を行います。

10. 衛生管理等について

- (1) 従事者の清潔の保持及び健康状態の管理を行うとともに、事業所の設備及び備品等の衛生的な管理に努めます。
- (2) 事業所内で感染症が発生の予防及びまん延を防ぐため、次の対策を講じます。
 - ① 感染症対策を検討する委員会を六か月に一回以上開催し、その結果を周知します。
 - ② 感染症対策の指針を整備します。
 - ③ 従業者に対して定期的に研修及び訓練を実施します。

1 1. 緊急時における対応方法

サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が生じたときは、速やかに下記の主治医及び家族等に連絡を行う等、必要な措置を講じます。

| | | |
|----------------|------------------------------|---|
| 利用者の主治医 | 医療機関の名称 氏名 所在地 電話番号 | 医療法人橋本クリニック 橋本 貴司 大阪府守口市金下町2-12-5 06-6991-2555 |
| 緊急連絡先 (家族等) | 氏名 (利用者との続柄) 電話番号 | |

1 2. 事故発生時の対応

利用者に対する居宅介護支援の提供により事故が発生した場合には、速やかに利用者の家族、くすのき広域連合等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には、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害保険 |
| 保 險 名 | 介護保険社会福祉事業者損害保険 |
| 補償の概要 | 訪問介護及び訪問事業保障 |

1 3. 苦情相談窓口

(1) サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所の下記の窓口でお受けします。

| | | |
|---------|------------------------------------|-------|
| 事業所相談窓口 | 電話番号 06-6993-8488 面接場所 当事業所の相談室 | 担当：鈴木 |
|---------|------------------------------------|-------|

(2) サービス提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

| | | |
|--------|---------------------|--|
| 苦情受付機関 | くすのき広域連合本部 事業課 | 所在地 守口市大宮通1丁目13番7号 (守口市市民保健センター内) 電話番号 06-6995-1515 受付時間 午前9時～午後5時30分 |
| | くすのき広域連合 守 口 支 所 | 所在地 守口市京阪本通2丁目5番5号 (守口市役所内) 電話番号 06-6992-2180 受付時間 午前9時～午後5時30分 |
| | くすのき広域連合 門 真 支 所 | 所在地 門真市中町1番1号 (門真市役所内) |

| | | |
|--|----------------------|---|
| | | 電話番号 06-6780-5200 受付時間 午前9時～午後5時30分 |
| | くすのき広域連合 四條 畷 支 所 | 所在地 四條畷市中野本町1番1号 (四條畷市役所内) 電話番号 072-863-6600 受付時間 午前8時45分～午後5時15分 |
| | 旭区保健福祉センター | 所在地 大阪市旭区大宮 1-1-17 電話番号 06-6957-9859 受付時間 午前9時～午後5時30分 |
| | 大阪府国民健康保険団体連合会 | 所在地 大阪府中央区常盤町1丁目3番 8号 中央大通FNビル内5階 電話番号 06-6949-5418 受付時間 午前9時～午後5時 |

14. 秘密の保持と個人情報の保護について

(1) 利用者及びその家族に関する秘密の保持について

- ① 事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」、「個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン」及び「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取扱いに努めるものとします。
- ② 事業者及び従業者は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。
- ③ また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。
- ④ 事業者は、従業者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、そ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ます。

(2) 個人情報の保護について

- ① 事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、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ませぬ。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いませぬ。
- ② 事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物（紙によるものその他、電磁的記録を含む。）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。
- ③ 事業者が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加又は削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。）

1 5. 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

(1) 虐待防止に関する担当者は下記のとおりです。

| | |
|-------------|------------|
| 虐待防止に関する担当者 | 管理者 鈴木 美和子 |
|-------------|------------|

(2) 成年後見制度の利用を支援します。

(3) 利用者及びその家族等からの苦情処理体制を整備しています。

(4) 虐待防止対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果を従業者に周知します。

(5) 虐待防止のための指針を整備します。

(6) 虐待防止を啓発・普及するための研修を従業者に対して年 2 回実施しています。

(7) 事業者は、サービス提供中に、従業者や利用者の家族等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、速やかにくすのき広域連合に通報します。

1 6. ハラスメント対策

(1) 事業所は職場におけるハラスメント防止に取り組み、職員が働きやすい環境づくりを目指します。

(2) 禁止行為

①職員に対する身体的暴力（身体的な力を使って危害を及ぼす行為）

②職員に対する精神的暴力（人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為）

③職員に対するセクシュアルハラスメント（意に添わない性的誘いかけ、好意的態度の要求等、性的ないやがらせ行為）

1 7. 身分証携行義務

介護支援専門員等は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者又は利用者の家族から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

年 月 日

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

事業者 所在地 守口市金下町 2-13-6
事業者（法人）名 医療法人橋本クリニック居宅介護支援事業所
代表者職・氏名 管理者 鈴木美和子
説明者職・氏名 鈴木美和子

私は、事業者より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。

利用者 住所
氏名

署名代行者（又は法定代理人）

住所
氏名
本人との続柄

(別 紙) 居宅介護支援業務の実施方法等について

1 居宅介護支援業務の実施

- ① 事業所の管理者は、介護支援専門員に居宅サービス計画の作成に関する業務を担当させるものとします。
- ② 指定居宅介護支援の提供に当たっては、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います。

2 居宅サービス計画の作成について

- ① 介護支援専門員は、居宅サービス計画の原案作成に際しては、次の点に配慮します。
 - ア 利用者の居宅への訪問、利用者及びその家族に面接により利用者の置かれている環境、立場の十分な理解と課題の把握に努めます。
 - イ 利用する居宅サービス等の選択にあたっては、当該地域における指定居宅サービス事業者等に関する情報を利用者またはその家族に提供します。
 - ウ 介護支援専門員は、利用者に対して居宅サービスの内容が特定の種類、事業者に不当に偏るような誘導または指示を行いません。
 - エ 介護支援専門員は、居宅サービス計画の原案が、利用者の実情に見合ったサービスの提供となるよう、サービス等の担当者から、専門的な見地からの情報を求めます。
- ② 介護支援専門員は、利用者が訪問看護、通所リハビリテーション等の医療サービスの利用を希望する場合には、利用者の同意を得て主治の医師等の意見を求めます。
- ③ 介護支援専門員は、居宅サービス計画の原案について、介護保険給付の有無、利用料等の利用者のサービス選択に資する内容を利用者またはその家族に対して説明します。
 - ア 介護支援専門員は、利用者の居宅サービス計画の原案への同意を確認した後、原案に基づく居宅サービス計画を作成し、改めて利用者の同意を確認します。
 - イ 利用者は、介護支援専門員が作成した居宅サービス計画の原案に同意しない場合には、事業者に対して居宅サービス計画の原案の再作成を依頼することができます。

3 サービス実施状況の把握、評価について

- ① 介護支援専門員は、居宅サービス計画の作成後において、居宅サービス計画の実施状況の把握（以下「モニタリング」という。）を行い、必要に応じて居宅サービス計画の変更、指定居宅サービス事業者等との連絡調整その他の便宜の提供を行います。
- ② 上記の把握に当たっては、利用者及びその家族、指定居宅サービス事業者等との連絡を継続的に行うこととし、少なくとも一月に一回、利用者の居宅を訪問し、利用者に面接するとともに一月に一回、モニタリングの結果を記録します。
- ③ 介護支援専門員は、居宅サービス計画が効果的なものとして提供されるよう、利用者の状態を定期的に評価します。
- ④ 介護支援専門員は、その居宅において日常生活を営むことが困難になったと判断した場合、または利用者が介護保険施設への入院または入所を希望する場合には、事業者は利用者介護保険施設に関する情報を提供します。

4 居宅サービス計画の変更について

事業者が居宅サービス計画の変更の必要性を認めた場合、または事業者が居宅サービス計画の変更が必要と判断した場合は、事業者と利用者双方の合意をもって居宅サービス計画の変更を、この居宅介護支援業務の実施方法等の手順に従って実施するものとします。

5 給付管理について

事業者は、居宅サービス計画作成後、その内容に基づき毎月給付管理票を作成し、国民健康保険団体連合会に提出します。

6 要介護認定等の協力について

- ① 事業者は、利用者の要介護認定または要支援認定の更新申請および状態の変化に伴う区分変更の申請が円滑に行われるよう必要な協力を行います。
- ② 事業者は、利用者が希望する場合は、要介護または要支援認定の申請を利用者に代わって行います。

7 居宅サービス計画等の情報提供について

利用者が他の居宅介護支援事業者の利用を希望する場合には、利用者の居宅サービス計画作成が円滑に引き継げるよう、利用者の申し出により、居宅サービス計画等の情報の提供に誠意をもって応じます。

8 電磁的記録等

- ① 事業者は、居宅介護支援に係る書面の保存方法として、電磁的方法により行うことができます。
- ② 事業者は、交付、説明、同意、承諾その他これらに類するもののうち、書面で行うことが規定されている又は想定されるものについては、利用者等相手方の承諾を得て、書面に代えて、電磁的方法により行うことができます。