介護予防ケアマネジメント-介護予防支援重要事項説明書

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

(フリガナ) 運営主体の法人名 (事業者名)	イヨウホウジン ミヤギカイ 医療法人 宮城会	
運営主体の所在地	奈良県天理市丹波市町302	
運営主体の開設年月	昭和30年11月	
運営主体の代表者氏名	理事長 宮城 剛	
(フリガナ) 事業所名	テンリシチュウブチイキホウカツシエンセンター 天理市中部地域包括支援センター	
管理者の役職・氏名	地域包括支援センター(指定介護予防支援事業所)	
	センター長 宮城 剛	
事業所の所在地	奈良県天理市丹波市町302	
電話番号・FAX 番号	(包括的支援業務) TEL 0743 -63 -1120 FAX 0743 -68 -2551	(介護予防支援) TEL 0743 -63 -1120 FAX 0743 -68 -2551
介護保険の指定番号	2900400033	
指定年月日	平成18年4月1日	

2. 職員の体制に関する事項

所属する担当職	管理者	地域包括支援センター(指定介護予防支援事業所) 1名(医師と兼務)
	保健師等の人数	2名
員の構成・人数	主任介護支援専門員の人数	1名
	社会福祉士等の人数	1名
	介護支援専門員の人数	4名

3. サービスの内容等に関する事項

営業時間 (窓口対応可能時間)	月～金曜	午前9:00～午後5:30 24時間携帯電話で対応いたします。
	特記事項	土曜、日曜、祝日及び12月29日から1月3日までは営業していません。
サービス提供地域	丹波市校区・前栽校区	
損害賠償保険	損害保険ジャパン日本興亜株式会社 加入	
苦情・相談対応窓口の 名称・連絡先	事業所又は法人に 設置された苦情・相談 対応窓口	名称 天理市中部地域包括支援センター 連絡先電話番号(0743 - 63 - 1120)
	市の苦情・相談対応 窓口	名称 天理市 介護福祉課 連絡先電話番号(0743 - 63 - 1001)
	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 奈良県国民健康保険団体連合会 連絡先電話番号(0744 - 29 - 8311)
事故発生時の対応	担当職員は、利用者に対する介護予防ケアマネジメント又は指定介護予防支援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、利用者又はその家族の個人情報を用いる場合は、利用者又はその家族の同意を書面により得ます。	

*国保連は、介護予防支援に関する苦情のみの対応となります。

利用料	【介護予防支援】 介護予防サービス計画作成に係わる費用(月額 4,512 円・初回加算1回 3,063 円・委託連携加算1回 3,063 円)は、介護保険から全額給付されますので、自己負担はありません。但し、介護サービス計画を受けることについて、予め市に届け出ていない場合や、介護保険料の滞納等の理由で介護保険の給付が行われなかった場合、利用料として上記金額が自己負担となる場合があります。 【原則的な介護予防ケアマネジメント(ケアマネジメントA)】 ケアマネジメント作成に係わる費用(月額 4,512 円・初回加算1回 3,063 円・委託連携加算1回 3,063 円)は、地域支援事業から全額支払われますので、自己負担はありません。但し、ケアプランを受けることについて、予め市に届け出ていない場合は、利用料として上記金額が自己負担となる場合があります。
その他の費用	利用者又はその家族の要請により、サービス提供地域以外で介護予防ケアマネジメント・介護予防支援を提供する場合、サービス提供地域を超えた区間からの交通費の実費をご負担いただく場合があります。
介護予防ケアマネジメント・介護予防支援の流れ	【別紙】介護予防ケアマネジメント実施の手順のとおりとします。なお、利用者はケアプラン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ることや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。
介護予防ケアマネジメントを担当する事業所の変更	事業所名 事業所所在地 事業所責任者