

重要事項説明書（介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント）

1. 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの目的と内容

- （１）介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントは、利用者様の心身の状況に応じて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、適切なケアプランを作成し、当該プランに基づいて適切なサービスが提供されるよう、サービス提供事業者及び関係機関との連絡調整その他の便宜を図ります。
- （２）利用者は担当職員から複数の指定介護予防サービス事業所等の紹介を求めることや、介護予防サービス計画原案に位置付けた指定介護予防サービス事業者等の選定理由の説明を求めることができます。

2. 利用料金

原則として利用者の負担はありません。

3. 個人情報の取り扱い

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの実施にあたり、知り得た情報及び秘密を、正当な理由なく第三者に漏らすことはありません。契約終了後も同様とします。

4. 事業所の概要

法 人 名	社会福祉法人 王寿會	
事 業 所 名	幸王寿園地域包括支援センター	
管 理 者 名	近澤 明仁	
介護保険指定番号	2302000191	
所 在 地	豊橋市西幸町字浜池323番地	
電話番号・FAX 番号	電話 0532-38-0300 FAX 0532-38-0301	
サービス提供地域	豊橋市（主に幸校区）	
営業日及び営業時間	営 業 日	月～土曜日 ※祝日も営業 ただし、12月31日から1月3日を除く
	営 業 時 間	午前8時30分～午後5時30分

5. 職員の体制

	人員
管理者	1名
保健師等	2名
社会福祉士等	1名
主任介護支援専門員等	1名

※主任介護支援専門員の1名は管理者を兼任します。

6. 相談窓口・苦情窓口

- ①サービスに関する相談については、次の「お客様相談窓口」にご相談ください。

お 客 様 相 談 窓 口	電 話 番 号	0532-38-0300
	F A X 番 号	0532-38-0301
	受 付 時 間	平日 午前8：30～午後5：30
	担 当 者	近澤 明仁

②公的機関においても次の機関において苦情申出等を行うことができます。

東三河広域連合 介護保険課	所在地	豊橋市八町通二丁目16番地
	受付時間	平日 午前8:30～午後5:15
	電話番号	0532-26-8471
	FAX番号	0532-26-8475
豊橋市役所 長寿介護課	所在地	豊橋市今橋町1番地
	受付時間	平日 午前8:30～午後5:15
	電話番号	0532-51-3130
	FAX番号	0532-56-3810
愛知県国民健康 保険団体連合会	所在地	名古屋市東区泉一丁目6番5号
	受付時間	平日 午前9:00～午後5:00
	電話番号	052-971-4165
	FAX番号	052-962-8870

7. 事故発生時の対応

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供により事故が発生した場合は、速やかに家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

8. 業務委託先居宅介護支援事業所（委託を行う場合のみ記入）

所在地	
事業所名	

【説明確認欄】

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記により重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

事業所 所在地 豊橋市西幸町字浜池323番地
名 称 幸王寿園地域包括支援センター

説明者 _____ 印

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記により重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
家族代表者 住 所 _____
氏 名 _____ 印

※家族代表者とは、契約者と交渉程度が最も密な者を指し、事業者は契約者の状況を家族代表者に伝えることとします。家族代表者以外の親族などから契約者についての状況ならび事業者への要望等については、家族代表者を通じ事業者に連絡することとします。