

# 重要事項説明書

## (居宅介護支援)

令和7年4月21日現在

あなたに対する居宅介護支援にあたり、厚生労働省令の規定に基づき、当事業所があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

### 1. 事業者概要

事業者名称	社会福祉法人 あいの風福社会
主たる事務所の所在地	富山県高岡市内免5丁目50番1
法人種別	社会福祉法人
代表者名	理事長 網 武志
電話番号	0766-26-0311
介護保険法令に基づき富山県知事から指定を受けている事業所名称	福祉コミュニティ高岡あいの風 居宅介護支援事業所
サービスの種類	居宅介護支援

### 2. ご利用事業所

ご利用事業所の名称	福祉コミュニティ高岡あいの風 居宅介護支援事業所
事業所番号	1670202231
所在地	富山県高岡市内免5丁目50番1
電話番号	0766-26-0315
FAX番号	0766-26-0312
通常の事業の実施区域	富山県内全域

### 3. 事業の目的と運営方針

事業の目的	<ul style="list-style-type: none"><li>介護保険法及び関係法令の規定に基づいて、利用者が自立した日常生活を営むことができるように必要な居宅サービス計画の作成等の支援を行うことを目的としています。</li></ul>
運営方針	<ul style="list-style-type: none"><li>利用者の意思及び人格を尊重するとともに、利用者の立場に立って要介護認定の申請代行等の必要な協力、及び支援を行います。</li><li>利用者の選択に基づいて公正中立なケアマネジメントを確保するとともに、地域の複数の保健・医療サービス、福祉サービス事業所を紹介し、総合的且つ効果的のサービスが提供されるよう努めます。</li></ul>

#### 4. ご利用事業所の職員体制

職 種	資 格	人 員		専任・兼任	業 務 内 容
		常勤	非常勤		
管 理 者	主任介護 支援専門員	1名		兼任	管理業務・ケアマネジメント
介護支援専門員	主任介護 支援専門員	1名		専任	ケアマネジメント
	介護 支援専門員	3名		専任	

#### 5. 営業日及び営業時間

営 業 日	月曜日 ~ 土曜日
休 業 日	日曜日、祝祭日、12月31日～翌年1月2日
営 業 時 間	事務所窓口の対応 8時30分～17時30分 電話対応 年中無休 24時間相談受付 (電話等により常時連絡可能な体制をとります)

#### 6. 支援内容及び利用料金

種 類	内 容	利 用 料 金
利 用 相 談	電話等でお申し込み下さい。	無 料
認定等の 申請代行	要介護認定等に関わる申請を 代行します。	無 料
要介護認定調査	市町村からの委託に基づき実 施します。	無 料 (調査費は、市町村から 受託事業者へ直接支払われます。)
居宅介護支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>・居宅サービス計画の作成</li> <li>・居宅サービス事業者との調整</li> <li>・サービス実施状況の把握</li> <li>・利用者状況の把握</li> <li>・給付管理</li> </ul>	要介護又は要支援認定を受けた 方は、介護保険から全額給付さ れるので、自己負担はありません。

#### 7. 秘密の保持

事業者、ご利用事業所、介護支援専門員（ケアマネジャー）及び事業者の使用する者は、業務上知り得た家族及びその家族等に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。また、契約終了後も同様です。

## 8. 相談・苦情申立窓口

居宅介護支援に関する相談、苦情等は担当介護支援専門員又は、窓口責任者（管理者）梅田 忠志 まで申し出て下さい。		
利用者の相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用時間 平日：8時30分～17時30分 (時間外・休業日) 携帯電話又はFAX</li> <li>・利用方法 電話：0766-26-0315 FAX：0766-26-0312 面接場所：当事業所</li> </ul>	
富山市介護保険課	・利用方法	電話：076-443-2041
高岡市長寿福祉課	・利用方法	電話：0766-20-1365
射水市長寿介護課	・利用方法	電話：0766-82-1952
魚津市社会福祉課	・利用方法	電話：0765-23-1148
滑川市福祉介護課	・利用方法	電話：076-475-2111
中新川広域行政事務組合介護保険課	・利用方法	電話：076-464-1316
舟橋村生活環境課	・利用方法	電話：076-464-1316
立山町健康福祉課	・利用方法	電話：076-462-9958
上市町福祉課	・利用方法	電話：076-472-1111
砺波市高齢介護課	・利用方法	電話：0763-33-1111
小矢部市健康福祉課	・利用方法	電話：0766-67-8605
新川地域介護保険組合	・利用方法	電話：0765-57-3303
黒部市福祉課	・利用方法	電話：0765-54-2111
入善町健康福祉課	・利用方法	電話：0765-72-1100
朝日町福祉課	・利用方法	電話：0765-83-1100
南砺市福祉課	・利用方法	電話：0763-23-2009
砺波地方介護保険組合	・利用方法	電話：0763-34-8333
氷見市市民部健康課	・利用方法	電話：0766-74-8066
富山県国民健康保険 団体連合会	・利用方法	電話：076-431-9827
富山県福祉サービス適正化委員会	・利用方法	電話：076-432-3280

## 9. 事故発生時

速やかに利用者の家族、保険者（市町村）等に連絡を行うとともに、事故原因の究明や、再発防止対策等の必要な措置を講じます。				
利用者の家族 (緊急時の連絡先)	氏名	(続柄)		
	住所			
	電話番号	自宅		
		携帯		
	氏名	(続柄)		
	所在地			
	電話番号			
	氏名	(続柄)		
	所在地			
	電話番号			
※ 保 険 者 に 連 絡				

10.事業所連絡先

氏名	連絡先
高岡あいの風	電話 : 0766-26-0315
	FAX : 0766-26-0312

【説明確認欄】

令和 年 月 日

居宅介護支援契約の締結にあたり、利用者に対して重要な事項を説明しました。

福祉コミュニティ

事業者 高岡あいの風 居宅介護支援事業所

説明者

印

居宅介護支援契約の締結にあたり、重要な事項の説明を受けました。

利用者

印

署名代行者

印

(続柄: )

家族代表

印

(続柄: )