

指定介護予防支援・ケアマネジメント 重要事項説明書

1. 事業所の概要

運営主体の法人名	シャカイフクシホウジン ハンタ シャカイフクシヨウギ カイ 社会福祉法人 半田市社会福祉協議会
法人の種類	社会福祉法人
運営主体の所在地	半田市雁宿町一丁目22番地の1
代表電話番号・FAX番号	TEL 0569-84-2324 FAX 0569-84-7556
ホームページアドレス	https://www.handa-shakyo.com
運営主体の開設年月	(西暦) 1953年1月
運営主体の代表者氏名	サカキバラ ハジメ 榎原 肇
事業の対象者	・要支援1、要支援2認定で指定介護予防支援対象の方 ・要支援1、要支援2認定で介護予防ケアマネジメント対象の方 ・介護予防・日常生活支援総合事業の事業対象者
事業所名称・管理者名	ハンタ シャカイフクシヨウギ カイ シカイコゴヨボウシエンジギヨウショ ヤマダ ダイイケ 半田市社会福祉協議会 指定介護予防支援事業所 山田 大輔
電話番号・FAX番号	TEL 0569-23-8144 FAX 0569-23-7745
介護保険の指定番号	2302400011
指定・更新年月日	(西暦) 2024年4月1日
運営の方針と事業所の特色など	(1)要支援状態にある高齢者、介護予防・日常生活支援総合事業の事業対象者に対し、適正な指定介護予防支援・介護予防ケアマネジメントを提供することを目的とします。 (2)担当職員は、要支援者等の心身の特性を踏まえて、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配慮します。 (3)事業の実施にあたっては、利用者の心身の状況やその環境に応じて利用者の意向を尊重し、適切な保健医療サービスおよび福祉サービスが、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するものとします。 (4)事業の実施にあたっては、利用者の意思及び人格を尊重し、特定の種類または特定の事業者に不当に偏ることのないよう公正中立に行います。
事業所の職員の体制	管理者（兼務） 1名 保健師・看護師 3名（常勤3名・非常勤0名） 主任介護支援専門員 5名（常勤4名・非常勤1名） 社会福祉士 5名（常勤5名・非常勤0名） 事務員 1名（常勤1名・非常勤0名） その他職員 3名（常勤0名・非常勤3名）

2. 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	8:30～ 17:15	土	：～	日・祝日	：～					
	特記事項	国民の祝日・12月29日から31日及び1月1日から1月3日までは除く									
サービス提供地域	半田市内（亀崎・乙川・半田・成岩各中学校区）										
苦情・相談対応窓口 名称・連絡先 ※国保連は 指定介護予防支援のみ	事業所又は法人に設置された苦情・相談対応窓口	名称　社会福祉法人　半田市社会福祉協議会 連絡先　0569-84-2324									
	外部に設置された苦情・相談対応窓口	名称　半田市福祉部高齢介護課 連絡先　0569-84-0648									
	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 連絡先　052-971-4165									
事故発生時の対応	担当職員は、利用者に対する指定介護予防支援又は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には速やかに半田市、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及び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。										
虐待防止について	事業所は、利用者の人権の擁護・虐待の防止等のため、必要な体制の整備を行うとともに、従業者に対し研修を実施する等の措置を講じます。										
感染や災害への対策	感染症や災害の発生時に継続的にサービスを提供できる体制を構築するため、業務継続計画を策定し、対応力の向上を図ります。										
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。										