

# 居宅介護支援事業所重要事項説明書

令和 6年 月 日現在

## 1. 当事業所が提供するサービスについての相談窓口

電話 052-701-1390 (月～金曜日 9:00～18:00)  
担当 介護支援専門員 杉山 徹 / 管理責任者 杉山 徹  
ご不明な点は、何でもおたずねください。

## 2. 居宅介護支援事業所の概要

### (1) 居宅介護支援事業所者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	星ヶ丘アメリティアクラブ居宅介護支援事業所
所在地	名古屋市名東区西山台 701 番地
事業所の指定番号	2371501103
サービス提供地域	名古屋市

※上記地域以外の方でもご希望の方はご相談ください。

### (2) 事業所の職員体制

管理者 1名 介護支援専門員 1名

### (3) 営業時間

月～金曜日 9:00～18:00

(祝日及び12月29日～1月3日は休業)

## 3. 居宅介護支援申込みからサービス提供までの流れ

付属別紙2「サービス提供の標準的な流れ」参照

## 4. 利用料金

### (1) 利用料 (ケアプラン作成料)

要介護または要支援認定を受けられた方は、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。ただし、保険料の滞納により法定代理受領ができなくなった場合、1ヶ月につき要介護度に応じて下記の金額をいただき、当事業所からサービス提供証明書を発行いたします。このサービス提供証明書を後日保険者の窓口提出しますと、全額払戻を受けられます。

(居宅介護支援利用料)

#### ① 介護支援専門員取扱件数 45 件未満の場合

要介護 1・2 11,889 円 要介護 3・4・5 15,447 円

#### ② 介護支援専門員取扱件数 40 件以上 60 件未満の場合

要介護 1・2 5,955 円 要介護 3・4・5 7,712 円

#### ③ 介護支援専門員取扱件数 60 件以上場合

要介護 1・2 3,569 円 要介護 3・4・5 4,618 円

④ 加算を算定した場合

初回加算	1ヶ月につき	3,315	円
入院時情報連携加算 (I)	1ヶ月につき	2,210	円
入院時情報連携加算 (II)	1ヶ月につき	1,105	円
退院・退所加算 (I)イ	入院または入所期間中1回を限度に	6,630	円
退院・退所加算 (I)ロ	入院または入所期間中1回を限度に	4,972	円
退院・退所加算 (II)イ	入院または入所期間中1回を限度に	8,287	円
退院・退所加算 (II)ロ	入院または入所期間中1回を限度に	6,630	円
退院・退所加算 (III)	入院または入所期間中1回を限度に	9,945	円
特定事業所加算 (I)	1ヶ月につき	5,525	円
特定事業所加算 (II)	1ヶ月につき	4,420	円
特定事業所加算 (III)	1ヶ月につき	3,315	円
特定事業所加算 (IV)	1ヶ月につき	1,381	円

(2) 交通費

前記 2 の (1) のサービス提供地域にお住まいの方は無料です。それ以外の地域の方は、介護支援専門員がお訪ねするための交通費の実費が必要です。

(3) 解約料

お客様はいつでも契約を解約することができます、一切料金はかかりません。

5. 秘密保持

- 1 事業者、介護支援専門員および事業者の使用する者は、サービス提供をする上で知り得た利用者およびその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。
- 2 事業者は、利用者の有する問題や解決すべき課題等についてのサービス担当者会議において、情報を共有するために個人情報をサービス担当者会議で用いることを、本契約をもって同意とみなします

6. サービス内容に関する苦情

(1) 当事業所の相談・苦情窓口

当事業所の居宅介護支援に関するご相談・苦情および居宅サービス計画に基づいて提供している各サービスについてのご相談・苦情を承ります。担当介護支援専門員または管理者までお申し出ください。また、担当介護支援専門員の変更を希望される方はお申し出ください。

星ヶ丘アメニティクラブ居宅介護支援事業所

管理者 杉山 徹

TEL 052-701-1390

(2) その他の窓口

当事業所以外に区市町村の窓口等に苦情を伝えることができます。

名古屋市健康福祉局 介護指導課：052-972-3087

愛知県国民健康保険団体連合会 介護保険課：052-971-4165

(3) 苦情処理手順方法

- ① 苦情の申立書を受付ける
- ② 当事業所が苦情に関する調査を行う
- ③ その調査結果を受けて事業所が改善すべき事項を検討する
- ④ 改善すべき事項をもとに当該事項に関する指導を実施する
- ⑤ その結果を利用者又はそのご家族へ報告する

7. 緊急時の対応方法

居宅サービスの提供を行っている時に事故が発生した場合には、速やかにご家族にご連絡をして必要な措置を講じます。また必要に応じて主治医及び保険者（各市町村団体介護保険課）にご連絡をします。

8. 複数の居宅サービス事業所の紹介

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及び当該事業所をケアプランに位置付けた理由を当事業所にいつでも求めることが可能です。

9. 当事業所のケアプランの訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の利用状況

付属別紙3「訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の利用状況」参照

10. 当法人の概要

法人種別・名称	医療法人 東恵会 介護老人保健施設 星ヶ丘アメニティクラブ 星ヶ丘アメニティクラブ居宅介護支援事業所
代表者	理事長 近藤 東臣
所在地・電話	名古屋市名東区西山台 701 番地 TEL 052-701-1222 FAX 052-701-1271
事業内容	施設入所（指定介護老人保健施設） 短期入所療養介護（ショートステイ） 通所リハビリテーション（デイケア） 居 宅 介 護 支 援 事 業

(付属別紙1)

## 要介護認定前に居宅介護支援の提供が行われる場合の特例事項に関する重要事項説明書

利用者が要介護認定申請後、認定結果がでるまでの間、利用者自身の依頼に基づいて、介護保険による適切な介護サービスの提供を受けるために、暫定的な居宅サービス計画の作成によりサービス提供を行う際の説明を行います。

### 1. 提供する居宅介護支援について

- ・ 利用者が要介護認定までに、居宅介護サービスの提供を希望される場合には、この契約の締結後迅速に居宅サービス計画を作成し、利用者にとって必要な居宅サービス提供のための支援を行います。
- ・ 居宅サービス計画の作成にあたっては、計画の内容が利用者の認定申請の結果を上回る過剰な居宅サービスを位置づけることのないよう、配慮しながら計画の作成に努めます。
- ・ 作成した居宅サービス計画については、認定後に利用者等の意向を踏まえ、適切な見直しを行います。

### 2. 要介護認定後の契約の継続について

- ・ 要介護認定後、利用者に対してこの契約の継続について意思確認を行います。このとき、利用者から当事業所に対してこの契約を解約する旨の申し入れがあった場合には、契約は終了し、解約料はいただきません。
- ・ また、利用者から解約の申し入れがない場合には、契約は継続しますが、この付属別紙に定める内容については終了することとなります。

### 3. 要介護認定の結果、自立（非該当）または要支援となった場合の利用料について

要介護認定等の結果、自立（非該当）又は要支援となった場合は、利用料をいただきません。

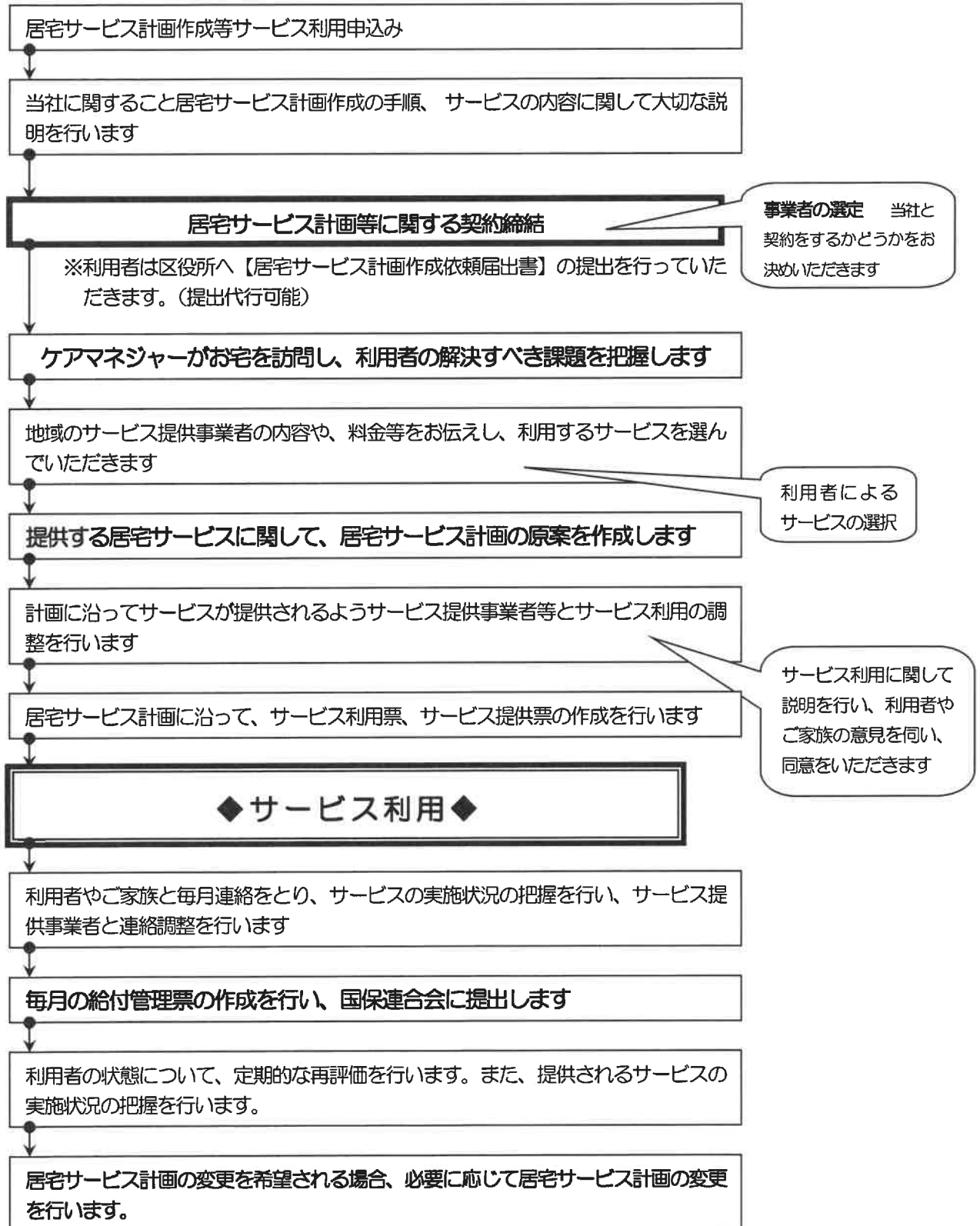
### 4. 注意事項

要介護認定の結果が不明なため、利用者は以下の点にご注意いただく必要があります。

- (1) 要介護認定の結果、自立（非該当）又は要支援となった場合には、認定前に提供された居宅介護サービスに関する利用料金は、原則的に利用者にご負担いただくこととなります。
- (2) 要介護認定の結果、認定前に提供されたサービスの内容が、認定後の区分支給限度額を上回った場合には、保険給付とならないサービスが生じる可能性があります。この場合、保険給付されないサービスにかかる費用の全額を利用者においてご負担いただくこととなります。

(付属別紙2)

### サービス提供の標準的な流れ



(付属別紙3)

① 前6か月間に作成したケアプランにおける、訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の各サービスの利用割合

訪問介護 32.78%  
通所介護 10.56%  
地域密着型通所介護 12.78%  
福祉用具貸与 71.12%

②前6か月間に作成したケアプランにおける、訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の各サービスごとの、同一事業者によって提供されたものの割合

訪問介護	名東介護センター 35.60%	シーアイ訪問介護事業 所 18.65%	ケア21社 10.17%
通所介護	ソラスト一社 31.58%	エデン 31.58%	はなのき名東高針 31.58%
地域密着型通所介護	名鉄レコードブック星 ヶ丘 73.92%	パナソニックエイジフ リー上社 26.09%	えんがわにつき 26.09%
福祉用具貸与	メディケア守山 40.63%	ヤマシタ千種営業所 34.38%	フロンティア名古屋営 業所 11.72%

本書2通を作成し、利用者、事業者が署名押印の上、1通ずつ保有するものとします。

居宅介護支援の提供開始に際し、利用者に対して重要事項について説明しました。

令和6年 月 日

【 事 業 者 】 医療法人 東恵会

【 事 業 所 】 星ヶ丘アメニティクラブ居宅介護支援事業所

【 説 明 者 】 氏名 杉山 徹 ⑩

事業者から居宅介護支援についての重要事項について説明を受け、同意しました。

年 月 日

【 利 用 申 込 者 】

住 所

氏 名

⑩

【 利 用 者 家 族 】

住 所

氏 名

(続柄)

⑩

【 代 理 人 】

住 所

氏 名

(続柄)

⑩