

# 【介護予防支援及び第 1 号介護予防支援事業 重要事項説明書】

(2025年 4 月改正)

あなたが利用しようとしている介護予防サービス及び介護予防生活支援サービス事業について、サービスを利用する前に知っておいていただきたい内容を説明いたします。わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

この重要事項説明書は厚生労働省令第 37 号第 4 条の規定に基づき、事業者がサービス提供の開始にあたってあらかじめ説明すべき内容を記したものです。

## 1 事業の目的及び運営の方針

### (1) 事業の目的

介護予防サービス及び介護予防生活支援サービス事業は、介護保険法令に従い、利用者が居宅において、その有する能力に応じて可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的として、利用者がサービスを受けるに必要な介護予防サービスを提供いたします。

### (2) 運営方針

- ① 利用者が可能な限りその居宅において、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に配慮し支援いたします。
- ② 利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、利用者の選択に基づき適切な保健医療サービス及び福祉サービスが、多様な事業者の連携により、総合的かつ効果的に提供されるよう配慮し支援いたします。
- ③ 利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、利用者に提供されるサービスが、特定の種類、業者に不当に偏ることのないように、公正中立に行います。
- ④ 事業の実施にあたっては、市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

## 2 当事業所の概要

事業所名	① 庄内町地域包括支援センター ② 庄内町地域包括支援センター 立川サブセンター
①所在地	〒999-7781 山形県東田川郡庄内町余目字町132-1 電話番号 0234-45-1030
②所在地	〒999-6601 山形県東田川郡庄内町狩川字大釜22 電話番号 0234-51-2505
介護保険事業所番号	0603000027
事業実施地域	庄内町の全域

### 3 当事業所の職員体制 7人(常勤)

区分	資格	(人)	職種内容	計(人)
管理者	主任介護支援専門員	1	従業者、業務の管理	1
職員	保健師等	2	介護予防サービス・支援計画の作成・作成後の利用者及び家族、指定介護予防サービス事業者等との継続的な連絡調整	6
	社会福祉士	3		
	主任介護支援専門員	1		

### 4 営業日及び営業時間

月曜日から金曜日	午前8時30分～午後5時15分 ただし、国民の祝日と、12月29日～1月3日までを除く。
緊急時連絡先	電話 0234-45-1030(余目) 電話 0234-51-2505(立川)

### 5 介護予防支援等の提供方法及び内容

#### (1) 利用の申込

直接来所されるか、電話等でお申込ください。当事業所の職員がお伺いいたします。初回訪問時、もしくは利用者及び家族から提示を求められた場合は、身分証明書を携行しこれを提示します。

#### (2) 総合事業及び要支援認定の申請及び更新

総合事業・要支援認定の申請が行われているか、また、更新の必要があるかどうかを確認し申請が行われていない場合は、被保険者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行い、更新が必要な場合は、有効期間が満了する1ヶ月前までに行われるよう必要な援助を行います。

#### (3) 介護予防サービス支援計画の作成

介護予防サービス支援計画の作成を依頼されたときは、利用者の保険証により被保険者資格と総合事業対象者及び要支援認定等の有無、認定区分と要支援認定等の有効期間を確かめ、利用者もしくはその家族の意思を尊重し、かつ、保健医療サービス、福祉サービス等の提供事業者者と連携して、総合的、効果的にサービス提供を受けられるよう介護予防サービス支援計画書の作成を行います。

なお指定介護予防サービス事業者等について、利用者及びその家族は介護支援専門員に対して、複数の事業者を紹介するよう求めることができます。また、指定介護予防サービス事業者等の選定理由について説明を求めることができます。

#### (4) 介護予防サービス支援計画の実施状況の把握

介護予防サービス支援計画の作成後においても、利用者及びその家族、指定介護予防サービス提供事業者との連絡を継続的に行うことにより、介護予防サービス支援計画の実施状況の把握及び利用者の課題把握を行い、必要に応じて介護予防サービス支援計画の変更、指定介護予防サービス事業者等との連絡調整、その他便宜の提供を行います。

#### (5) 住宅改修の支援

庄内町に住所があり、在住する利用者が住宅改修を希望する場合は、事前に住宅改修費の支給申

請に係る理由書を作成し、申請手続きの代行を行います。ただし、手数料等については市町村が負担いたします。

## 6 業務の委託

あなたの同意により業務の一部を指定居宅介護支援事業者に委託する場合があります。委託する場合、指定居宅介護支援事業者名、担当職員名等は別途お知らせします。委託する場合は、サービスに関するお問い合わせ、不明な点等の連絡は委託先の担当職員が窓口になります。

法令等に基づき、業務を指定居宅介護支援事業者に委託する場合においても、業務が適切に実施されるよう「介護予防サービス支援計画原案」の内容を確認するとともに、必要に応じ指定居宅介護支援事業者に助言・指導を行います。

## 7 医療との連携

利用者が、病院または診療所に入院する必要が生じた場合、利用者またはその家族は担当職員の氏名及び連絡先を当該病院または診療所にお伝えください。

## 8 虐待の防止のための措置

サービス提供中に、事業所従業者又は養護者(利用者の家族等高齢者を現に養護する者)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに市町村へ報告して対応します。また、虐待を防止するための研修を職員に実施します。

## 9 利用料金

(1) 介護予防支援費は、予防サービスの提供開始以降 1 ヶ月あたり下記の金額となります。

ただし、法定受領により当事業者の介護予防支援に対し予防給付が支払われる場合、利用者の自己負担はありません。

介護予防支援費(予防給付利用の方)	4,420 円
介護予防ケアマネジメント費(ケアマネジメント A)	4,420 円
介護予防ケアマネジメント費(ケアマネジメント B)	2,140 円
介護予防ケアマネジメント費(ケアマネジメント C)(初回のみ)	4,420 円
上記サービス計画作成にかかわる初回加算	3,000 円
委託連携加算	3,000 円

(2) 介護保険適用の場合においても、介護保険料の滞納等により、法定受領ができなくなる場合があります。

その場合は、一旦 1 ヶ月当たりの利用料金をいただき、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日市町村の窓口へ提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

(3) 交通費について、当事業所の通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料となります。自動車使用の場合、通常の事業実施地域を越えてから、1キロメートルあたり40円の交通費をご負担いただく場合があります。

前項の費用の支払いを受ける場合には、利用者又はその家族に対して事前に文書で説明した上で、支払いに同意する旨の文書に署名(記名押印)を受けることとします。

10 サービスの内容に関する相談・苦情

- (1) 当事業所の介護予防支援に関する相談・苦情及び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相談・苦情については、下記のところで承ります。

担当係名	事業所名:庄内町地域包括支援センター 職員名:岡部 美奈子
電話番号	0234-45-1030
受付時間	午前8時30分～午後5時15分

- (2) その他、市町村や国民健康保険団体連合会に苦情を申し立てることができます。

庄内町保健福祉課介護保険係 電話 0234-42-0150

山形県国民健康保険団体連合会 電話 023-623-0997

11 当法人の概要

法人種別	社会福祉法人 庄内町社会福祉協議会
代表者役職・氏名	会長 奥山 賢一
所在地	〒999-7781 山形県東田川郡庄内町余目字大塚1番地2
	電話番号 0234-45-1030

12 その他

契約書及び本書面に定められていない事項について問題が生じた場合は、事業者は契約者と誠意をもって協議いたします。

年 月 日

介護予防サービスの提供開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づき、重要な事項を説明いたしました。			
事業者	所在地	〒999-7781 山形県東田川郡庄内町余目字町132-1	
	名称	庄内町地域包括支援センター	
	説明者	氏名	

私は、契約書及び本書面により、事業者から介護予防サービスについて重要事項の説明を受けました。		
利用者	住所	〒 ー
	氏名	
代理人	住所	〒 ー
	氏名	

