

# 重要事項説明書

## ライフマップ福住

作成日 2025年7月1日

### 1. 事業運営主体概要

運営法人の名称	サクシード株式会社
運営法人の代表者名	代表取締役 佐々木 史子
運営法人の所在地	北海道札幌市西区八軒1条西1丁目3番15号 TEL 011-215-5138 FAX 011-215-5583
他の介護保険関連の事業	通所介護 第1号通所事業

### 2. 事業所概要

事業所の名称	ライフマップ福住
併設する介護保険施設等	なし
事業所の運営方針	<p>要介護状態等になった利用者が可能な限りその居宅において有する能力に応じて自立した生活を営むことができるように配慮し、利用者の心身の状況及びその置かれている環境等に応じ利用者の選択に基づいた適切な保健医療サービス及び福祉サービス（以下、「指定居宅サービス等」という。）が、多様な事業者から総合的かつ効果的に提供される様支援を行います。</p> <p>事業所実施にあたっては、関係市町村、指定居宅サービス事業者、指定介護予防支援事業者、他の指定居宅介護支援事業者及び介護保険施設、指定特定相談支援事業者等との密接な連携を図るとともに、利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、利用者に提供される指定居宅サービス等が特定の種類または特定の居宅サービス事業者不当に偏ることの無い様、公平中立な業務に努めるものとします。</p>
事業開始年月日	2025年7月1日
保険事業者指定番号	第0170516439号
事業所の所在地等	札幌市豊平区月寒東2条16丁目1番70号 TEL011-859-1005
管理者名	由井 康博
営業日	月曜日～金曜日 ※但し12月31日～翌1月3日までは定休日とする。
営業時間	午前8時30分から午後5時30分 ※但し電話等により、24時間連絡が可能な体制とする。
運営の事業の実施地域	札幌市全域

### 3. 職員体制

#### (1) 職員の職種、員数

職員の職種	員数	常 勤		非常勤		保有資格
		専 従	兼 務 (兼務する職種)	専 従	兼 務 (兼務する職種)	
管 理 者	1		1 (介護支援専門員)			介護福祉士
介護支援専門員	1		1 (管理者)			介護福祉士

#### (2) 職員の職務内容

職員の職種	職 務 内 容
管 理 者	事業所の従業員の管理及び業務の管理、指定居宅介護支援の利用者の申込に係る調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行うとともに、事業所運営に必要な指揮命令を行う。
介護支援専門員	介護サービス計画の作成及び指定居宅サービス事業従事者等との連絡調整等、介護支援サービスの提供及び市町村からの受託に基づく要介護認定調査業務にあたる。

### 4. 勤務体制

管 理 者	8 : 3 0 ~ 1 7 : 3 0
介護支援専門員	8 : 3 0 ~ 1 7 : 3 0

### 5. サービス概要

要介護認定の代行申請	利用者が要介護認定を受ける為の関係行政への手続きを代行します。
居宅サービス計画	利用者や家族(以下、「利用者等」という。)及び指定居宅サービス事業所等からの聞き取りにより課題を把握し、利用者が受ける居宅サービスについて、利用者の自立支援に向けた目標とサービス内容、サービス提供の方法と費用負担等を利用者等と相談しながら作成致します。なお、利用者やご家族は複数の指定居宅サービス事業所等を紹介するよう求めることや、居宅サービス計画書原案に位置付けた指定居宅サービス事業所等の選定理由の説明を求めることが出来ます。また、作成の際はサービス担当者会議を行います。
居宅サービスの実施状況の把握と調整	居宅サービスが居宅サービス計画通りに実施されているか、またサービスの利用が利用者にとって満足のできるものか等を定期訪問や電話等により把握し、課題があれば検討し調整致します。
医療（病院や診療所）との連携	入院する場合は、入院先医療機関と情報共有することで、利用者の退院支援に資するとともに退院後の円滑な在宅生活への移行を支援します。その為に入院する必要が生じた場合には、担当の介護支援専門員の名前及び連絡先を当該病院又は診療所に伝えていただくなど、ご協力頂く場合がございます。 また、介護支援専門員が得た利用者の服薬状況、口腔機能その他の利用者の心身又は生活に係る情報等について、主治医等に提供します。
居宅サービスの給付管理	サービス利用の実績管理を行うとともに、サービス利用票を毎月利用者へ交付します。

## 6. 費用

### (1) 基本利用料

当事業所が行う指定居宅介護支援サービスにかかる費用については、厚生労働省が定める介護報酬告示上の額を全額市町村へ請求致します。但し、介護保険料の滞納等法定代理受領できない場合は、一度一月当たりの料金をお支払頂きます。その場合、事業者は指定居宅介護支援提供証明書を発行しますので、所在市町村担当窓口にて指定居宅介護支援提供証明書を提出することで後日払い戻しを受けることができます。(料金内容につきましては、別紙参照)

### (2) 加算

以下の要件を満たす場合、上記の基本利用料に以下の料金が加算されます。

(料金内容につきましては、別紙参照)

### (3) その他の費用

通常の事業の実施地域を超えて行う指定居宅介護支援の提供に要した交通費は、その実費を徴収する。なお、自動車を使用した場合の交通費は次の額を徴収する。

- 一 事業所から片道概ね15キロメートル未満 250円
- 二 事業所から片道概ね15キロメートル以上 400円

## 7. 苦情・ハラスメント発生時の対応

苦情相談窓口	ライフマップ福住 管理者 由井 康博 TEL 011-859-1005
苦情処理の体制	<ul style="list-style-type: none"><li>・事業所は、苦情があった場合ただちに担当介護支援専門員または苦情処理担当者から利用者及びその家族に連絡を取り、直接出向く等状況の詳細を把握するとともに担当介護支援専門員へも事情を確認し適切に対応します。</li><li>・管理者が必要と判断した場合には、ただちに検討会議を行い必要な措置を講じます。</li><li>・苦情の内容及び対応は再発防止の為台帳へ記録・保管します。</li></ul>
外部苦情申立て機関	<ul style="list-style-type: none"><li>○北海道福祉サービス運営適正化委員会 北海道札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2・7 3階 TEL 011-204-6310</li><li>○北海道国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情相談窓口 北海道札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館 TEL 011-231-5175</li></ul>
ハラスメント対策	<ul style="list-style-type: none"><li>・事業所は職場におけるハラスメント防止に取り組み、職員が働きやすい環境づくりを目指します。</li><li>・利用者及びその家族が事業所の職員に対して行う、暴言・暴力・嫌がらせ・誹謗中傷等の迷惑行為、セクシャルハラスメントなどの行為を禁止します。</li></ul>

## 8. 事故発生時の対応

事故発生時の処置	指定居宅介護支援サービスの提供により事故が発生した場合には、市町村及び利用者の家族等へ連絡を行う他、必要な措置を講じます。
損害賠償	指定居宅介護支援サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、加入している民間の損害賠償保険を以てこれを履行します。
事故後の措置	事故の状況及び事故に際して採った措置についての記録をするとともに、事故の原因を解明し再発防止策を講じます。

## 9. 虐待の防止について

虐待の未然防止	事業者は、対策を検討する委員会を定期的で開催し、その結果について周知徹底を図ります。虐待防止のための指針を整備し、定期的な研修会を実施します。
虐待等への対応	サービス提供中に、虐待等の発見・発生した場合には、市町村の窓口に連絡し調査等に関する協力を努めます。

## 10. 事業継続計画について

業務継続計画の策定	事業者は、感染症や災害が発生した場合でも利用者が継続して指定居宅介護支援の提供が受けられるように業務継続計画を策定し、その計画に従い必要な研修及び訓練を実施します。
-----------	--

## 11. 衛生管理について

感染症の予防・蔓延防止	事業者は、感染症の予防及び蔓延防止に努め、会議などに置いて対策を協議し、対応し浸透を作成し掲示を行います。また、研修会や訓練を実施し、感染対策の資質向上に努めます。
-------------	--

## 12. その他の重要事項

秘密保持	サービス担当者会議等において、利用者及びその家族の個人情報を用いる場合は予め文書により利用者及びその家族の同意を得ます。
解 約	利用者は、当該事業所が提供する指定居宅介護支援サービスについて、30日以上予告期間を以て届け出るものとし予告期間満了日に本契約は解約されます。その際の費用は一切かかりません。

令和 年 月 日

指定居宅介護支援サービスの提供にあたり、利用者等に対し本書面に基づいて上記重要事項の説明をしました。

(事業所) 事業所名 : ライフマップ福住  
所在地 : 札幌市豊平区月寒東2条16丁目1番70号  
説明者 : 由井 康 博 印

私は、本書面に基づいて指定居宅介護事業所より上記重要事項の説明を受けました。

【利用者】 氏名 : \_\_\_\_\_ 印

住 所 : \_\_\_\_\_

【署名代筆者】 氏名 : \_\_\_\_\_ 印 (続柄 : \_\_\_\_\_)

住 所 : \_\_\_\_\_

代筆理由 : \_\_\_\_\_