

重要事項説明書

(居宅介護支援)

利用者：様

けやき通り訪問看護ステーション

居宅介護支援重要事項説明書〔令和8年6月1日現在〕

1 事業者の概要

事業者（法人）の名称	一般社団法人 清風の会
主たる事務所の所在地	東京都清瀬市上清戸 2-6-13
代表者（職名・氏名）	代表理事 清野 秀之
設立年月日	平成24年1月11日
電話番号	042-497-2361

2 けやき通り訪問看護ステーションの概要

（1）事業者の指定番号およびサービスの提供地域

事業所名	けやき通り訪問看護ステーション
所在地	東京都清瀬市上清戸 2-12-13 メゾン中川 101
介護保険指定番号	居宅介護支援 (1374701249 号)
サービス提供地域	清瀬市・東久留米市・東村山市・新座市

（2）営業時間

月 ～ 金	午前8:45 ～ 午後5:15
営業しない日	土、日、祝日、12/30～1/3

（3）職員体制

職名	資 格	専従	兼務	計
管理者	介護支援専門員	0名	1名	1名
従事者	介護支援専門員	3名	2名	5名

3 運営の方針

（1）当事業所は、利用者の心身の状況、その置かれている環境等に応じて、その利用者が可能な限りその居宅において、有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、利用者の立場にたって援助を行います。

（2）事業の実施に当たっては、利用者の意思及び人格を尊重し、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、多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう中立公正な立場でサービスを調整します。

（3）事業の実施に当たっては、関係区市町村、地域包括支援センター、地域の保健・医療福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

4. 居宅介護支援サービスの内容

（1）要介護認定の申請代行

（2）居宅介護サービス計画の作成、評価の実施

（3）居宅サービス計画の変更

ご契約者が居宅サービス計画の変更を希望した場合、または事業者が居宅サービス計画の変更が必要と判断した場合は、事業者とご契約者双方の合意に基づき、居宅サービス計画を変更します。

（4）介護保険施設への紹介

ご契約者が居宅において日常生活を営むことが困難となったと認められる場合又は利用者が介護保険施設への入院又は入所を希望する場合には、介護保険施設への紹介その他の便宜の提供を行います。

5 利用料（別紙参照）

原則、自己負担額はありません。ただし、介護保険料の滞納等により、介護保険給付が当事業所に支払われない場合は、別紙の利用料金をお支払い下さい。

6 居宅介護支援の提供方法及び内容

（1）提供方法

- ①第一にご契約者・ご家族の意思を尊重します。
- ②当事業所の介護支援専門員は、初回訪問時またはご契約者・ご家族から求められたときは、携行する身分証明書を提示します。
- ③被保険者資格と要介護認定等の有無、認定区分と要介護認定等の有効期間など当事業所が確認して、期限切れなどないようチェックします。
- ④要介護認定等の申請業務に関し必要な援助を行います。また、認定更新等の申請は、現在の有効期間が満了する1か月前にはお知らせして滞りのないようお手伝いします。
- ⑤当事業所は、以下のいずれかに該当するような場合、業務の提供を拒否することができます。
 - ア 介護給付等対象サービスの利用に関する指示に従わないこと等により要介護状態等の程度を増進させたと認められるとき。
 - イ 偽りとその他不正の行為によって保険給付を受け、または受けようとしたとき。以上のいずれかに該当する場合には、遅滞なく意見を付してその旨を当該保険者に通知することとします。

7 事故発生時の対応

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は、区市町村、利用者の家族、居宅介護支援事業者などに連絡を行うとともに、事故発生状況、原因を調査し、再発防止を図ります。

8 当事業所が提供するサービスについての相談・苦情などの窓口

当事業所のサービス内容、利用料金などに疑義がある場合は、苦情処理責任者がその解決に当たります。また、市役所、東京都などの担当窓口でも苦情の相談をすることができます。

（1）事業所名：けやき通り訪問看護ステーション

TEL：042-497-2361

FAX：042-497-2352

E-mail：keyaki-kyotaku@seifuunokai.jp

指定事業所番号 1374701249

窓口 _____ 管理者 青木 美由紀

（2）各市町村の介護保険課

清瀬市 042-492-5111

東村山市 042-393-5111

東久留米市 042-470-7777

新座市 048-477-1111

（3）東京都国民健康保険団体連合会

受付時間：月曜日～金曜日 9時～17時

03-6238-0177

9 損害賠償保険への加入

当事業所は、以下の損害賠償保険に加入しています。

加入保険会社名 全国訪問看護事業協会

保険の内容 賠償責任保険 傷害保険

10 第三者評価の実施状況

利用無し。

【事業者】

法人名 一般社団法人 清風の会

法人住所 東京都清瀬市上清戸 2-6-13

代表者 清野 秀之 印

【事業所】

東京都清瀬市上清戸 2-12-13 メゾン中川 101

けやき通り訪問看護ステーション (指定番号 1374701249)

管理者 青木 美由紀

説明者 _____ 印

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 _____ 印

利用者住所 _____

署名代行事由 : _____

署名代行者氏名 _____ 印

署名代行者住所 _____

以下余白

以下余白