

重要事項説明書

(介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント用)

1 事業所の概要

事業所名	羽幌町地域包括支援センター指定介護予防支援事業所
所在地	羽幌町南6条3丁目14番地 羽幌町すこやか健康センター内
事業者指定番号	第0106400047号
代表者・電話番号	羽幌町長 森 淳 0164-62-6021
サービス提供地域	羽幌町

2 事業所の職員体制等

職 種	人 員
管理者	1名
保健師	2名
社会福祉士	2名
介護支援専門員	3名
その他の職員	1名

3 サービス提供時間

区 分	平 日	土曜日	休祭日
提供時間	8:45～17:30		

年末年始(12月31日～1月5日)は「休祭日」の扱いとなります。

4 利用者負担金

- (1) 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントについては、原則として利用者の負担はありません。
- (2) 事業者の担当地域をこえる地域に訪問・出張する必要がある場合には、その交通費（実費）の支払いが必要となります。

5 相談窓口・苦情対応

市町村の窓口 羽幌町健康支援課 地域包括支援センター係	所在地 羽幌町南6条3丁目14番地 電話番号 0164-62-6021 FAX番号 0164-69-2040 対応時間 8:45～17:30（月～金曜日）
公的機関の窓口 北海道国民健康保険団体連合会	所在地 札幌市中央区南2条西14丁目 電話番号 011-231-5161（代表） FAX番号 011-233-2178 対応時間 9:00～17:00（月～金曜日）

6 介護予防サービス・支援計画書原案作成委託先居宅介護支援事業者

事業所名	
所在地	
事業者指定番号	
管理者・連絡先	
サービス提供地域	

7 虐待防止のための措置

高齢者虐待防止法の実効性を高め、利用者の尊厳の保持・人格の尊重が達成されるよう、虐待防止に関する下記の措置を講じます。

- (1) 虐待防止委員会の開催
- (2) 高齢者虐待防止のための指針の整備
- (3) 虐待防止研修の実施
- (4) 専任担当者の配置

虐待防止に関する担当者	管理者 奥山 洋美
-------------	-----------

【説明確認欄】

令和 年 月 日

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

事業者 羽幌町地域包括支援センター
事業者名 指定介護予防支援事業所
説明者 印

(業務委託先居宅介護支援事業者)

所在地
事業者名
説明者 印

※ 居宅介護支援事業者欄は、居宅介護支援事業者による介護予防サービス・支援計画書原案の作成を希望された場合（契約の代行を含む）のみ記入

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記のとおり説明を受けました。

利用者 氏 名 印
代理人又は立会人 氏 名 印