

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	長崎市日見・橘地域包括支援センター
所在地	長崎市かき道1丁目1番2号
事業者指定番号	長崎県第4200100214号
管理者・連絡先	センター長 北畠 幸子 連絡先 095-801-2037
サービス提供地域	芒塚町、宿町、界1丁目、界2丁目、春日町、潮見町、網場町、 上戸石町、川内町、戸石町、牧島町、かき道1丁目、かき道2丁目、 かき道3丁目、かき道4丁目、かき道5丁目、かき道6丁目

2 事業所の職員体制等 (令和8年9月1日現在)

職 種	主として従事する業務	人 員
管理者兼主任介護支援専門員	・業務全般の把握、包括的、継続的ケアマネジメント業務	1名
社会福祉士	・総合相談、権利擁護業務	2名
保健師	・総合相談、介護予防ケアマネジメント業務	2名
介護支援専門員等	・介護予防支援及び 介護予防ケアマネジメント業務など	1名
事務	・包括業務	1名

3 サービス提供時間

区 分	平 日	土 曜 日	休日
提供時間	8：45～17：30	8：45～17：30	日曜日、祝日

(注) 年末年始(12月31日～1月3日)は「休日」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 当事業所のサービスの方針等

- ・住み慣れた地域において自立した日常生活を営むことができるよう支援します。
- ・生活への意欲が高まるよう、利用者の持つ能力を引き出し、生活機能の維持及び改善につながる支援を行います。
- ・住民による自発的な活動が展開できるよう、地域の関係機関との連携に努めます。

6 緊急時の対応

サービス提供にあたり事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合せに基づき、家族、主治医、救急機関等に連絡します。

医療機関等	病院・主治医等の氏名 連 絡 先
緊急連絡先	氏 名 続柄 () 連 絡 先

7 相談窓口、苦情対応

○ サービスに関する相談や苦情については、次の窓口にご連絡願います。

当 事 業 所 お 客 様 相 談 コーナ－	電話番号	095-801-2037
	FAX 番号	095-801-2038
	担当者	センター長 北畠 幸子
	対応時間	8:45～17:30 (月～土)

○ 公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

長 崎 市 介護保険相談窓口	(介護予防サービスに関すること) 長崎市介護保険課 所在地 長崎市魚の町4番1号 電話番号 095-829-1163 FAX 番号 095-829-1250 対応時間 8:45～17:30 (月～金)(祝日を除く)
	(介護予防・生活支援サービスに関すること) 長崎市高齢者すこやか支援課 所在地 長崎市魚の町4番1号 電話番号 095-829-1146 FAX 番号 095-829-1228 対応時間 8:45～17:30 (月～金)(祝日を除く)
長崎県国民健康 保険団体連合会 (国保連)	所在地 長崎市今博多町8番2号 電話番号 095-826-1599 FAX 番号 095-826-7325 利用時間 9:00～17:00 (月～金)

※国保連は、介護予防支援に関する苦情相談のみの対応となります。

8 当事業所の概要

名称・法人種別	医療法人 健正会 大久保病院
代表者名	理事長 大久保 哲生
本社所在地・電話	長崎市戸石町1470番地1 電話番号 095-830-2131
業務の概要	病院、居宅介護支援事業、通所リハビリテーション事業、訪問リハビリテーション事業、訪問看護事業等を行なう。
事業所数	各1か所

9 介護予防プラン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	長崎県第 号
管理者・連絡先	
サービス提供地域	

【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かか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。

介護予防支援事業者

事業者名 長崎市日見・橘地域包括支援センター

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

※ 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プラン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