

重要事項説明書

(居宅介護支援)

1 当社の概要

名称 アサヒジェントリーサービス株式会社
代表者 朝日 寛治
本社所在地 横浜市緑区長津田町5764-1
電話番号 045-924-2550
FAX番号 045-924-2551
業務の内容 訪問看護、予防訪問看護、居宅介護支援事業所

2 事業所の概要

事業所名	なごみ訪問看護リハビリステーション 厚木南
所在地	〒243-0014 神奈川県厚木市旭町5-18-7
事業所指定番号	第1462990141号
連絡先	046-265-0483
緊急連絡先	別紙参照
サービス提供地域	厚木市及び伊勢原市、海老名市、座間市、平塚市
併設事業	訪問看護 ・ 予防訪問看護

3 事業所の職員体制(専従職員)

職種	従事する業務の内容	人員
管理者	事業所、従業員の管理等	1名
介護支援専門員	訪問調査、アセスメント、 ケアプラン作成、モニタリング等	名(常勤) 名(非常勤)
事務担当職員	事務業務又は事務職務の連絡等を行います。	1名

4 営業日及び営業時間

区分	平日(月~金)	土曜日・日曜・祝日
営業時間	9:00~17:30	—

(注) 年末年始(12/29~1/3)はお休みとさせていただきます。

※ご利用者様の状況に応じて必要がある場合には営業時間外での対応も行っています。

5 サービス利用料

- (1) 通常のサービス提供地域における居宅介護支援については、ご利用者の負担はありません。月額利用料については別紙参照。
- (2) 介護支援専門員が通常のサービス地域をこえる地域に訪問、出張する場合には、その旅費(実費)が必要となります。

6 当事業所における運営方針

- (1) 居宅サービス計画の作成にあたっては、利用者の意志を尊重し、心身の状況、その置かれている環境等に応じて、利用者が自立した日常生活を営むことが出来ることを目標とします。
- (2) 適正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に、常に利用者の立場に立ち、提供されるサービスが特定の種類または事業者に不当に偏ることのないように、公正中立に居宅サービス計画を作成するとともに、サービス事業者との連絡調整を行います。
- (3) 事業の実施にあたっては、関係行政機関、地域の保健・医療・福祉サービス、ボランティア団体等の綿密な連携をはかり、総合的なサービス提供の調整に努め、要介護状態の軽減もしくは悪化の防止または要介護状態になることの予防に資するように十分配慮します。
- (4) 事業者は、社会的使命を充分認識し、職員に資質向上を図るために研修に参加する機会を設け、また、業務体制を整備するものとする。

7 虐待の防止に関する相談窓口

・虐待等に関する相談窓口を以下に設置します。

虐待等に関する相談窓口	電話番号 046-265-0483 FAX番号 046-265-0485 相談員（事業所長） オビアウチ尚子 対応時間 9:00～17:30
-------------	---

8 相談窓口・苦情対応

・サービスに関する苦情や相談については、次の窓口で対応致します。

お客様相談窓口	電話番号 046-265-0483 FAX番号 046-265-0485 相談員（居宅管理者） 佐竹 博文 対応時間 9:00～17:30
---------	--

・公的機関においても、次の機関において苦情申し出等ができます。

市町村介護保険相談窓口	<ul style="list-style-type: none"> ○厚木市役所 介護福祉課 所在地：厚木市中町3-17-17 電話番号：046-225-2240 ○伊勢原市役所 介護高齢課 所在地：伊勢原市田中348 電話番号：0463-94-4724 ○海老名市役所 介護保険課 所在地：海老名市勝瀬175-1 電話番号：046-235-4952 ○座間市役所 介護保険課 所在地：座間市緑ヶ丘1-1-1 電話番号：046-252-7719 ○平塚市役所 介護保険課 所在地：平塚市浅間町9-1 電話番号：0463-21-8790
-------------	---

※上記以外の介護保険相談窓口は各市町村役所窓口へご確認ください。

神奈川県国保連合会苦情相談窓口 (国保連)	所在地 横浜市西区楠町27番地1 電話番号 045-329-3447 利用時間 8:30～17:15
--------------------------	--

令和 年 月 日

サービスの契約の締結に当たり、上記により重要事項を説明いたしました。

事業者 所在地 厚木市旭町5-18-7

名称 なごみ訪問看護リハビリステーション 厚木南

説明者

サービスの契約の締結に当たり、上記により重要事項の説明を受け、同意し、交付を受けました。

利用者 住所

連絡先

氏名

代理人 住所

または
立会人

連絡先

氏名