指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント契約書兼重要事項説明書

（目的）

第 1 条　本契約は、地域包括支援センター　ベスト・シルバー飯塚（以下「事業者」という。）が、居宅要支援者（要支援 1 又は要支援 2 の認定を受けた者、及びチェックリストにより事業対象者として判定された者。以下「利用者」という。）からの依頼に基づき提供する介護保険法（平成 9 年法律第 123 号。以下「法」という。）第 115 条の 23 第 1 項に規定する指定介護予防支援及び法第 115 条の 45 第 1 項第 1 号ニに規定する介護予防ケアマネジメントの事業（以下「事業」という。）について必要な事項を定めることを目的とする。

（運営方針）

第 2 条　利用者が、可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう配慮して支援を行う。

2　事業の実施に当たっては、利用者の心身の状況や、その置かれている環境等に応じて、利用者の選択に基づき、利用者の自立に向けて設定された目標を達成するために、適切な保健医療サービス及び福祉サービスが、当該目標を踏まえ、多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう配慮して行う。

3　サービスの提供にあたっては、公正性及び中立性を重視して実施する。

4　指定介護予防支援等の提供に当たっては、懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者又は利用者の家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行う。

5　事業の運営に当たっては飯塚市、他の地域包括支援センター、法第 46 条第 1 項に規定する指定居宅介護支援事業者、指定介護予防支援事業者、介護予防・日常生活支援総合事業者、介護保険施設、住民による自発的な活動によるサービスを含めた地域における様々な取組を行う者等との連携に努める。

6　指定介護予防支援等の提供に当たっては、法第 18 条の 2 第 1 項に規定する介護保険等関連情報その他必要な情報を活用し、適切かつ有効に行うよう努める。

（契約期間）

第 3 条　本契約の期間は、利用者が要支援認定者の場合には、契約締結の日から利用者の要支援認定の有効期間満了日までとする。

2　本契約の期間は、利用者が事業対象者の場合には、事業対象者として判定された日から起算して 1 年を経った月の末日までとする。

3　利用者が上記契約期間満了日までに更新を行わない旨の意思表示をしない場合、本契約は自動更新するものとする。

（指定介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメント業務の委託）

第 4 条　事業者は、法第 115 条の 23 第 3 項の規定に基づき、指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る業務の一部を指定居宅介護支援事業者（以下「委託事業者」という。）に行わせることができる。

（支援内容）

第 5 条　指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの内容は次のとおりとする。

(1)　利用者の現状及び課題の把握

(2)　介護予防サービス計画（介護予防ケアマネジメントのものを含む。以下同じ。）原案の作成

(3)　サービス担当者会議の開催

(4)　モニタリング

(5)　要支援認定申請等代行

(6)　公正中立なケアマネジメントの確保

(7)　医療と介護の連携

2　前項各号に掲げる内容の詳細については別紙のとおりとする。

（利用料）

第 6 条　利用料は、次の各号に掲げるとおりとする。ただし、事業者が法第 53 条第 4 項の規定に基づき利用者に代わって次の各号に掲げる利用料に相当する保険給付を受領（以下「法定代理受領」という。）する場合は、この限りではない。

(1)　介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント料　　4,512 円／月

(2)　初回加算額（初回利用月及び利用再開月のみ）　　3,063 円／月

(3)　委託連携加算（初回のみ）　　3,063 円／月

2　前項各号に規定する利用料は、指定介護予防支援に要する費用の額の算定に関する基準（平成 18 年厚生労働省告示第 129 号）又は厚生労働大臣が定める一単位の単価（平成 27 年厚生労働省告示 93 号）が改正された場合は、改正後の告示を基に算出した額を適用し文書にて交付する。

3　第 1 項ただし書きに規定する法定代理受領ができない場合においては、事業者は、利用者に対して前項の規定に基づき算定した利用料を請求するものとする。

4　前項の規定により利用者が事業者に対し利用料を支払ったときは、事業者は、指定介護予防支援（介護予防ケアマネジメント）提供証明書を利用者に交付するものとする。

（個人情報保護）

第 7 条　事業者は、業務の実施に際して個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号。以下「個人情報保護法」という。）その他関係法令を遵守しなければならない。

2　事業者は、指定居宅介護支援事業者に業務の一部を実施させる場合は、個人情報を保護するために必要な措置を講じなければならない。

（サービス利用における留意事項）

第 8 条　利用者及び利用者家族等の禁止事項

(1)　職員に対する身体的暴力

(2)　職員に対する精神的暴力

(3)　職員に対するセクシャルハラスメント

（契約終了）

第 9 条　本契約は、次の各号のいずれかの事由に該当した場合は、有効期間の満了日前であっても契約を終了するものとする。

(1)　利用者が、事業者の担当する圏域外に転出したとき。

(2)　要介護認定又は要支援認定の結果が非該当または「要介護 1 以上」又は基本チェックリストにより事業対象者として判定されなかったとき。

(3)　利用者が指定介護予防小規模多機能型居宅介護、指定介護予防特定施設入居者生活介護又は指定介護予防認知症対応型共同生活介護の利用を開始したとき。

(4)　利用者が自ら介護予防サービス計画を作成するとき。

（中途解約）

第 10 条　利用者は、本契約の有効期間の中途であっても、事業者に本契約の終了を希望する日の 14 日前までに申し出ることによって、この契約を解除することができる。

（契約解除）

第 11 条　利用者は、次の各号のいずれかの事由に該当する場合は、本契約を解除することができる。

(1)　事業者が正当な理由なく利用者に係る指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントを実施しないとき。

(2)　事業者が故意又は重大な過失により利用者の身体、財産又は信用等を傷つけ若しくは著しい不信行為

その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められるとき。

(3) 事業者が第7条の規定に違反したとき。

2 事業者は、次の各号のいずれかの事由に該当する場合は、本契約を解除することができる。

(1) 利用者が、第6条第2項に規定する利用料を支払わないとき。

(2) 利用者の責めに帰する事由により、この契約の履行が困難となったとき。

(3) 利用者及び利用者家族等が、第8条に規定する行為を行ったとき。

（苦情処理）

第12条 事業者は、作成した介護予防サービス計画に基づき利用者に提供するサービスに関する苦情申立又は相談に対して、速やかにかつ適切な対応を行うものとする。

2 前項に掲げる苦情申立等の窓口は別紙のとおりとする。

（事故発生時の対応）

第13条 事業者は、利用者に対する指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供により事故が生じたときは、速やかに利用者又はその家族に連絡を行うと共に、必要な措置を講じるものとする。

2 事業者は、利用者に対する指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供により賠償すべき事故が発生したときは、損害賠償を行うものとする。

（管轄裁判所）

第14条 本契約により生じた紛争については、福岡地方裁判所飯塚支部をもって第一審の専属管轄裁判所とする。

（協議事項）

第15条 本契約に定めのない事項について定める必要が生じたとき、又は疑義が生じたときは、当事者協議のうえ、決定するものとする。

本契約を証するため、本書2通を作成し、当事者記名のうえ、各自1通を所持する。

令和　　年　　月　　日

事業者　　法人所在地　　福岡県飯塚市勢田 2593 番地 65
法人名称　　社会福祉法人　かいた福祉会
代表者職氏名　理事長　平野大輔　　㊞
指定介護予防支援事業所所在地・名称
所在地　　福岡県飯塚市新飯塚 12 番 13 号
名　称　　地域包括支援センター　ベスト・シルバー飯塚

利用者　　住　所

氏　名

（利用者家族　住　所

氏　名
続　柄）

私（利用者又は利用者家族）は、事業者又は委託事業者から指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント契約書兼重要事項説明書の説明を受け、指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの開始及び指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに関して個人情報を使用することに関し同意します。

利用者　　住　所

氏　名

（利用者家族　住　所

氏　名
続　柄）

説明者　　所属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【別　紙】

1　事業者の概要

事業者の名称	地域包括支援センター　ベスト・シルバー飯塚
所在地	福岡県飯塚市新飯塚 12 番 13 号
連絡先	Tel：0948-22-5566　　Fax：0948-22-3092
管理者	吉冨　ひと美
営業日	月曜日～土曜日 (ただし、12 月 31 日～1 月 3 日を除く)
営業時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分
サービス提供地域	飯塚市 鯰田・立岩　地内 ※　介護保険法第 13 条が適用となる場合を除く。
サービス種類	介護予防支援・介護予防ケアマネジメント
介護保険事業者番号	4001800111
配置職員の職種	保健師又は経験のある看護師・社会福祉士又はこれに準ずる者 主任介護支援専門員又はこれに準ずる者・介護支援専門員の必要員数
第三者評価の 実施状況	実施なし

2　指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント契約書兼重要事項説明書（以下「契約書」という。）第 4 条第 1 項各号に規定する内容の詳細については、次のとおりとする。また、指定介護予防支援事業者は指定介護予防及び介護予防ケアマネジメント業務を実施するにあたり「指定介護予防支援等の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準」（平成 18 年厚生労働省令第 37 号）を満たさなければならないものとする。

(1)　利用者の現状及び課題の把握

事業者又は委託事業者の担当者が利用者宅を訪問し、利用者（場合によっては利用者の家族を含む。以下「利用者等」という。）と面接し、利用者が居宅生活を営むにあたっての課題や問題点の把握を行うもの。

(2)　介護予防サービス計画原案の作成

要支援状態の軽減や悪化防止の観点に基づき、介護保険法等に基づく支援の内容及び支援の期間を記載した介護予防サービス計画表の原案を作成する。原案作成にあたっては、利用者等の希望等を勘案し主体的な参加が行えるものとする。また、原案に位置付ける指定居宅介護サービス事業が、特定の種類、又は特定の事業所、もしくは施設に不当に偏ることのないように行うものとする。なお、選定理由等についても、利用者又はその家族に対して懇切丁寧に説明を行うものとする。なお、利用者又はその家族は、複数の指定介護予防サービス事業者等の紹介を求めることができるものとする。

(3)　サービス担当者会議の開催

指定介護予防サービス事業者又は総合事業サービス事業者の担当者と共に利用者等と面接し、介護予防サービス計画原案の説明、指定介護予防サービス等の具体的な内容説明を行う。説明後、利用者等の同意を得て、介護予防サービス計画表を利用者に交付する。なお、指定介護予防サービス事業者等の担当者が同席できない場合は、事業者の担当者が指定介護予防サービスの具体的な内容説明を行うものとする。

(4) モニタリング

利用者の心身状況の変化及び介護予防サービス等の利用状況を把握し、介護予防サービス計画表に記載した目標の達成状況を確認する。また、モニタリングにあたっては利用者及びその家族、主治医、サービス事業者との連絡調整、サービス利用者の便宜を図り、モニタリング後は必要に応じて介護予防サービス計画の変更を行うものとする。

(5) 要支援認定申請等代行

利用者の更新申請又は心身の状態の変化に伴う認定区分の変更申請に関し、必要書類の作成及び申請代行など必要な支援を行うもの。

(6) 公正中立なケアマネジメントの確保

利用者との契約にあたり、利用者は介護予防サービス計画に位置付ける介護予防サービス事業者等について、複数の事業所の紹介を求めることが可能であること等の説明を行うものとする。

(7) 医療と介護の連携

①利用者等に対して、入院時に担当職員の氏名等を入院先医療機関に提供するよう依頼することとする。

②利用者が医療系サービスの利用を希望している場合等は、利用者の同意を得て主治の医師等の意見を求め、この意見を求めた主治の医師等に対して介護予防サービス計画を交付することとする。

③指定介護予防サービス事業者等から伝達された利用者の口腔に関する問題や服薬状況、モニタリング等の際に担当者自身が把握した利用者の状態等について、担当者から主治の医師等に必要な情報伝達を行うものとする。

3 利用者及び利用者家族等の禁止事項

契約書第 8 条並びに第 11 条 2 項の（3）による契約解除については、その発生理由や具体的な状況、利用者に与える不利益、サービス提供継続の可能性等を検討の上、利用者及び利用者家族等との十分な話し合いを行い決定するものとする。

4 契約書第 12 条第 2 項に規定する苦情申立等の窓口は次のとおりとする。

事業者	地域包括支援センター　ベスト・シルバー飯塚 所　在　地：福岡県飯塚市新飯塚 12 番 13 号 苦情担当者：センター管理者 電　話　　：0948-22-5566

5 その他の相談窓口

保険者	飯塚市役所　介護保険担当課 所在地：福岡県飯塚市新立岩 5 番 5 号 電　話：0948-22-5500（代）
関係機関	福岡県国民健康保険団体連合会　介護保険課　介護保険係 （介護サービス相談窓口） 所在地：福岡市博多区吉塚本町 13 番 47 号 電　話：092-642-7859