**恵那市こども発達センター・おひさま　「相談室」重要事項説明書**

|  |
| --- |
| 本重要事項説明書は、恵那市こども発達センター・おひさま　「相談室」と相談支援契約を希望される方に、当施設の概要や提供される療育支援の内容、契約上ご注意いただきたいことを説明するものです。 |

１.事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | 社会福祉法人　恵那市社会福祉協議会 |
| 所在地 | 岐阜県恵那市大井町727番地11 |
| 電話番号 | ０５７３-２６-５２２１ |
| 代表者氏名 | 会長　宮地　政臣 |
| 設立年月日 | 平成１６年１０月２５日 |

２．事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の種類 | 児童福祉法に基づく指定障害児相談支援事業  障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定特定相談事業  指定年月日：平成２７年４月１日  指定事業所番号：2171700079 |
| 事業の目的 | ・対象児の心身健やかな発達を促す為に必要な支援・相談を行う。  ・対象児や保護者の人格や意思を尊重した利用計画作成や相談を行う。  ・家庭環境等の把握を行い、適切な保険・医療・福祉・教育のサービスが総合的かつ効率的に受けられるように支援をする。 |
| 事業所の名称 | 恵那市こども発達センター・おひさま　「相談室」 |
| 事業所の所在地 | 岐阜県恵那市山岡町上手向584番地1 |
| 電話番号 | ０５７３-５６-３６２０ |
| 管理者氏名 | 吉村　留美子 |
| 事業所の運営方針について | 対象児の自立の促進、生活の質の向上等を図ることができるよう、対象児の発達の特性や生活環境等に応じて利用計画を作成します。  利用計画作成においては、対象児の発達、保護者の願い、環境、利用できるサービス等を顧慮して、対象児の実態や生活に沿った計画を作成します。  医療、福祉、保健、保育等の総合的なサービスの提供ができるように関係機関と連携をします。 |

３.事業実施地域　　恵那市全域

４.対象児　　身体及び知的障害がある児童等(１８歳未満)

　　　　　　　　その他ことばや運動等の発達の遅れのある児童等

５.営業日及び営業時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営 業 日 | 毎週月曜日～金曜日（国民の祝日及び１２月２９日から１月３日を除く） | |
| 営業時間 | 午前８時３０分～午後５時１５分 |
| サービス提供日 | 毎週月曜日～金曜日（国民の祝日及び１２月２９日から１月３日を除く） | |
| サービス提供時間 | 午前８時３０分～午後５時１５分 |

６．職員の配置状況

当事業所では、利用者等に対して指定計画相談支援サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

<主な職員の配置状況>

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　　　種 | 常　勤 |
| １．管理者 | １名（兼務） |
| ２．相談支援専門員 |

<主な職種の勤務体制>

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　種 | 勤　　務　　体　　制 |
| 相談支援専門員 | 勤務時間：　　８：３０～１７：１５ |

７．当事業所が提供するサービスと利用料金

　　当事業所では利用者等に対して以下の内容のサービスを提供します。

　＜サービスの概要＞

当該事業の目的達成に必要な情報提供を公正中立に行い、利用者等の意見の尊重を前提に、医療保険サービス並びに福祉サービス等の社会資源を最大限活用します。各事業所及び関係機関との連携をもとに、効果的な支援利用計画(以下「利用計画」という。)を作成し、利用者等の同意を得た後、計画の実現のための手続き及び連絡調整を行います。また、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律」等の関係法令に基づき、利用者等の人格を尊重し、その職務を遂行します。

利用計画作成後においても、法令に基づいて恵那市等が定めるモニタリング期間ごとに訪問を行うことによって、利用者等の状況を確認し、計画事業の実施状況についても把握を行うものとし、必要に応じて利用計画の変更を行います。また通所給付決定に係る更新申請についても、円滑に更新ができるように必要な支援を行います。

（１）サービスの提供方法等についての説明

（２）アセスメント（支援する上で解決すべき課題等の把握）の実施

（３）利用計画案の作成

（４）通所給付決定を踏まえた利用計画の作成

（５）モニタリング（利用計画の実施状況の把握）の実施

（６）（１）から（５）に附帯するその他必要な支援、相談、助言を行います。

　当事業所の利用料金は以下のとおりです。

　＜サービス利用料金（１月当り）＞（契約書第５条、第６条参照）

（１）　利用料金が法から給付される場合

法給付の対象となるサービス（契約書第５条、第６条参照）

　以下のサービスについては、利用料金の全てが法から給付されます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス利用料金  (相談支援給付費) | 障害児支援利用援助費　　1,611単位/月  継続障害児支援利用援助費　　1,310単位/月  特別地域加算　　　所定単位数の15％を加算  利用者負担上限額管理加算　　150単位/月  初回加算　　500単位/月 | 法により全額負担されます。 |

（２）　利用料金の全額を契約者に負担いただく場合

〇法の給付対象とならないサービス（契約書第５条参照）

契約者の過失等に起因して、事業者が法定代理受領できない場合は、契約者は事業者が定めるサービス利用料金の全額を事業者に対し、支払うものとします。

○通常の事業実施地域以外へのサービスの提供（契約書第５条の２参照）

恵那市以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、お住まいと当事業所との間の交通費をいただく場合があります(※)

1. 自動車利用の場合　　　２５円／km
2. 公共交通機関の場合　　実費

（※）経済状況の著しい変化その他やむをえない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行う２ヶ月前までにご説明します。

（３）　利用料金のお支払方法（契約書第５条参照）

利用料金は、１ヶ月ごとに請求しますので、翌月末日までに事業者が発行する納付書によりお支払いください。

８．緊急時及び事故発生時等における対応方法

　　　　指定計画相談支援の提供により事故が発生したときは、直ちに恵那市、利用者の家族等に連絡するとともに、必要な措置を講じるものとします。

９．損害賠償責任（契約書第9条）

　　　事業者の責任によりご契約者に生じた損害については、事業者は速やかにその損害を賠償いたします。守秘義務に違反した場合も同様とします。ただし、その損害の発生について、利用者等に故意または過失が認められる場合には、利用者等のおかれた心身の状況を勘案して相当と認められる場合には、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。

10.個人情報の保護

事業所は、その業務上知り得た利用者等及びその家族の個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）その他関係法令等を遵守し、適正に取り扱うものとします。

11.虐待防止

事業所は、利用者に対する虐待を早期に発見して迅速かつ適切な対応を図るため、必要な措置を講じるものとします。

12．契約の解除（契約書第１１条、第１２条、第１３条）

契約者は、契約期間中、契約を解除できます。ただし、契約者は契約終了を希望する７日前までに事業者に通知してください。その他、契約者は、事業者または相談支援専門員が次の事項に該当する行為を行った場合、契約を解除できます。

1. 事業者もしくは相談支援専門員が正当な理由なく本契約に定める指定相談支援を実施しない場合
2. 事業者もしくは相談支援専門員が守秘義務に違反した場合
3. 事業者もしくは相談支援専門員が故意又は過失により利用者等の身体・財産・信用等を傷つけ、又著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合

13．苦情の受付について（契約書第１４条参照）

（1）当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

　　　〇苦情受付窓口（担当者）　　和戸　正紀　　　　０５７３-２０-３０４６

　　　　　苦情解決責任者　　　　　　小林　規男　　　　０５７３-２６-５２２１

　　　　　　受付時間　　毎週月曜日～金曜日　午前８時３０分～午後５時１５分

（2）第三者委員

当事業所では、地域にお住いの以下の方を第三者委員に選任し、地域住民の立場から本事業所のサービスに対するご意見などを頂いています。利用者は、本事業所への苦情やご意見は「第三者委員」に相談することもできます。

　　○第三者委員　　古山　昭次　　電話番号　０５７３－２５－４４８９

　　　　　　　　　　鰀目　章　　　電話番号　０５７３－４３－２７８６

（3）その他苦情受付機関

　　恵那市社会福祉協議会　事業課　　　　　　恵那市大井町７２７番地１１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　０５７３-２６-５２２１

○恵那市役所

社会福祉課　社会福祉障がい係　　　　　　　恵那市長島町正家１丁目１番地１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　０５７３-２６-２１１１

○岐阜県国民健康保険団体連合会　　　　　　岐阜市下奈良２丁目２番１号 岐阜県福祉・農業会館内

障がい者自立支援課　　　　 ０５８-２７３-１１１１

　　　　　○岐阜県運営適正化委員会　　　　　　　　　　　岐阜市下奈良２丁目２番１号　岐阜県社会福祉協議会内

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　０５８-２７８-５１３６

平成　　　年　　　月　　　日

　　障害児相談支援及び特定相談支援の提供開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

　　恵那市こども発達センター・おひさま「相談室」　　　　　説明者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、障害児相談支援及び特定相談支援の提供開始に同意しました。

　契　　約　　者　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞