「指定計画相談支援」重要事項説明書

当事業所は、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(平成 17 年法律第 123 号。以下「法」という。)による指定を受けています。

(恵那市社福指定第3号、岐阜県指定 第2131700110号)

当事業者はご契約者に対して指定計画相談支援サービスを提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

※当サービスの利用は、原則として障がい認定の結果「区分1」から「区分6」と認定された 方が対象となります。

1. 事業者

- (1) 法人名 社会福祉法人 恵那市社会福祉協議会
- (2) 所在地 岐阜県恵那市大井町727-11
- (3) 電話番号 0573-26-5221
- (4) 代表者氏名 会長 宮地 政臣

2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定特定相談支援事業所
- (2) 事業所の目的 ご利用者又は障がい児及び障がい児の保護者(以下「ご利用者等」という。)の意思及び人格を尊重して、常に当該ご利用者等の立場に立った適切な指定計画相談支援の提供を確保することを目的とします。
- (3)事業所の方針

ご利用者等がその有する能力及び適正に応じ、自立した日常生活又は 社会生活を営むことができるよう、心身の状況、その置かれている環境 等に応じて、ご利用者等の選択に基づき、適切な保健、医療、福祉、就労 支援、教育等のサービス(以下「福祉サービス等」という。)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配慮して行うものとします。

ご利用者等の意思及び人格を尊重し、常にご利用者等の立場に立って、 提供される福祉サービス等が特定の種類又は特定の福祉サービス等事 業を行う者に不当に偏ることのないよう、公正中立に行うものとします。

市町村、福祉サービス等事業を行う者等との連携を図り、地域において必要な社会資源の改善及び開発に努めるものとします。

前三項のほか、法及び「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計画相談支援の事業の人員及び運営に関する基準」 (平成24年3月13日厚生労働省令第28号)に定める内容のほか関係法令等を遵守し、指定計画相談支援を実施するものとします。 (4) 事業所の名称 恵那市社協障がい者相談支援事業所

(5) 事業所の所在地 岐阜県恵那市大井町727番地11

(6) 電話番号 0573-20-3046

(7) 事業所長(管理者)氏名 松原 つな江

(8) 開設年月 平成24年7月1日

(9) 対象とする障がいの種類 (1) 身体障がい者(18歳未満の者を除く)

- ② 知的障がい者(18 歳未満の者を除く)
- ③ 障がい児(18 歳未満の身体障がい者及び知的障がい者)
- ④ 精神障がい者(18 歳未満の者を含む)
- ⑤法が定める難病等対象者
- (10) 通常事業の実施地域 恵那市全域
- (11) 営業日及び営業時間

営	ヺ	Ě	日	毎週月曜日から金曜日(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	サービス提供時間		诗間	午前8時30分~午後5時15分

3. 職員の配置状況

当事業所では、ご契約者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〉※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職種	常勤	非常勤	指定基準
1. 事業所長(管理者)	1 名		1名
2. 相談支援専門員	1 名	1名	1名

〈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:	Q · ′4(1~ 1 / · 1	5			

4. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所ではご契約者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、効果的なサービス等利用計画を作成し、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、ご契約者の人格を尊重し、その職務を遂行します。

サービス等利用計画作成後においても、恵那市等が定めた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、必要に応じてサービス等利用計画の変更を行います。また障がい認定区分の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)サービス等利用計画案の作成
- (4)サービス等利用計画の作成
- (5)モニタリング(サービス等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)>

(1) 法給付の対象となるサービス(契約書第8条、第9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 (計画相談支援給付費)

サービス利用支援費 継続サービス利用支援費

特別地域加算

1, 458単位/月 1, 207単位/月

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

法により全額負担され ます。

(2) 法の給付対象とならないサービス(契約書第9条参照) ご契約者が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。

また、以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

○通常の事業実施地域以外へのサービスの提供(契約書第8条参照)

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

- ア. 自動車利用の場合 25円/km
- イ. 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8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。

5. 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。

6. 損害賠償責任(契約書第 12 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、契約者に故意または過失が認められる場合には、契約者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。

7. 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。

9. 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。

10. 契約の解除(契約書第14条、第15条、第16条)

ご契約者は、契約期間中、契約を解除できます。ただし、ご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、ご契約者は、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計画相談支援を 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
- 11. 苦情の受付について(契約書第17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)
 - * 恵那市社会福祉協議会 事業課 加藤 愛子

0573-26-5221(代)

*苦情解決責任者 恵那市社会福祉協議会 常務 小林 規男

0573-26-5221(代)

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

本事業所では、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」に相談する事もできます。

<第三者委員>

名 前	連絡先
古山 昭次	電話番号 0573-25-4489
鰀目 章	電話番号 0573-43-2786

(3) 行政機関その他苦情受付

恵那市役所	所在地 恵那市長島町正家1-1-1
社会福祉課 障がい福祉係	電話番号 0573-26-2111(内線 183)
	FAX 番号 0573-25-7294
	受付時間 午前8時30分から午後5時15分
岐阜県国民健康保険団体連合会	所在地 岐阜市下奈良2-2-1
介護・障害課 苦情相談係	電話番号 058-275-9826
岐阜県運営適正化委員会	所在地 岐阜市下奈良2-2-1
岐阜県社会福祉協議会内	岐阜県福祉農業会館内
	電話番号 058-273-1111
	FAX 番号 058-278-5137
	受付時間 午前9時00分から午後5時00分

平成 年 月 日

指定計画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。

恵那市社協障がい者相談支援事業所 説明者氏名 印

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、指定計画相談支援の提供開始に同意しました。

契 約 者 住 所

氏 名 即

代理人