

## 運営規程の概要

フリガナ	ケアプランセラギメイケ						サービスの種類	居宅介護支援			
事業所名	ケアプランせせらぎ女池						事業所番号	新潟県第1570107225号			
所在地	〒950-0945 新潟市中央区女池上山4丁目5番1号						フリガナ	ワタナベ ユウコ			
							管理者	渡邊 祐子			
連絡先	電話番号	025-288-0571				FAX番号	025-288-0644				
営業日	日	月	火	水	木	金	土	祝	その他 年間 休日	年末年始（12月31日～1月3日） お盆休み（8月12日～8月14日）	
		○	○	○	○	○					
営業時間	平日及び祝日		8:30～17:30				備考	時間外、休日であっても 携帯電話等で24時間対応する。			
利用料	法定代理受領分				介護報酬の告示上の額(別掲)						
	法定代理受領分以外				介護報酬の告示上の額(別掲)						
その他の費用	介護報酬の告示上の額以外はいただきません。										
通常の事業の実施地域	① 新潟市	②			③			④		⑤	/
	備考										

## 介護支援専門員の勤務体制

介護支援専門員氏名	職種	常勤・非常勤の別		専従・兼務の別		兼務の場合
		常勤	非常勤	専従	兼務	兼務する職種
ワタナベ ユウコ 渡邊 祐子	社会福祉士 介護福祉士	○			○	管理者
ワタナベ クミコ 渡邊 久美子	介護福祉士	○		○		
モリ ユウコ 森 裕子	看護師	○		○		

## 利用料その他の費用の額

### ・利用料

区分 要介護度	利用者負担			法定代理受領分
	居宅介護支援費Ⅰ	居宅介護支援費Ⅱ	居宅介護支援費Ⅲ	
	法定代理受領分以外			
要介護1・2	10,860	5,440	3,260	無料
要介護3・4・5	14,110	7,040	4,220	
その他の加算	介護保険法に定める加算要件に該当する場合は 加算算定致します。			

※ 厚生労働大臣が定める基準を満たさない場合は減算算定致します。

※ 地域区分の7級地に所在するため、上記金額に 1.021 を乗じた金額となります。

### ・その他の費用

内 容	金 額	備 考
交通費(実費)	通常の実施地域 無 料	所定単位数の 5/100 を加算致します。
申請代行料	無 料	要介護認定の申請代行にかかる費用については無料です。

## 秘密の保持

- 当事業所の介護支援専門員その他の従事者は、その業務上知り得た利用者及びその家族の秘密については、正当な理由がない限り、決して漏らしません。
- 当事業所は、介護支援専門員その他の従事者が当事業所の従業者でなくなった後においても、当事業所の責任において、当該従業員が業務上知り得た利用者及びその家族の秘密の保持を行います。
- 当事業所は、サービス担当者会議等において利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、あらかじめ文書により得ることとします。

## 事故発生時の対応

- 当事業所は、利用者に対する指定居宅介護支援の提供により事故が発生した場合には速やかに市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- 当事業所は、利用者に対する指定居宅介護支援の提供により賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行います。
- 当事業所は、事故が発生した際にはその原因を解明し、再発を防ぐための対策を講じます。

## 苦情処理の体制

. . . . . 別紙のとおり