

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント事業契約に関する個人情報使用同意書

私及びその家族の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

記

1 使用する目的

事業者が、介護保険法に関する法令に従い、私の介護予防サービス計画・介護予防ケアマネジメント業務に基づき、指定介護予防サービス等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要な場合

2 使用にあたっての条件

- ① 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- ② 事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録しておくこと。

3 個人情報の内容（例示）

- ・氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等事業者が介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントを行うために最低限必要な利用者や家族個人に関する情報
- ・認定調査票、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果の意見（認定結果通知書）
- ・その他の情報

※「個人情報」とは、利用者個人及び家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は識別され得るものをいいます。

4 使用する期間

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント事業利用契約書、第2条に記載された契約期間。

年 月 日

スクエアガーデン地域包括支援センター様 居宅介護支援事業所〔 〕様

利用者 住所.....

氏名..... 印.....

署名代行者 住所.....

氏名..... 印..... 利用者との関係.....

利用者家族代表 住所.....

氏名..... 印..... 利用者との続柄.....

介護予防支援・介護予防ケアマネジメント事業に関する重要事項説明書

1. 基本方針について

スクエアガーデン地域包括支援センター（以下「事業者」という。）は、介護保険法の趣旨により、利用者がその尊厳を保持し、それぞれの能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう、介護予防等の視点から支援することを目的として、介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント等を行います。

2. あなたのお住まいの地域を担当する地域包括支援センター

センター名	スクエアガーデン地域包括支援センター (スクエアガーデン指定介護予防事業所)				
法人名	医療法人 大 朋 会				
法人代表者	理事長 重 盛 忠 誠				
所在地 (連絡先)	岡崎市羽根町字中田 34 電話 0564-57-1133 FAX 0564-57-0133				
営業日	月曜日～金曜日 (但し、12月29日～1月3日までを除く)	営業時間	午前9:00～午後5:00		
介護保険指定 事業所番号	2 3 0 2 1 0 0 2 0 7				
サービス 提供地域	岡崎市（羽根地区、城南学区）				
職員体制		常勤		非常勤	
		専従	兼務	専従	兼務
	主任介護支援専門員	1			
	保健師	1			
	社会福祉士	1		1	
介護支援専門員		2			

※ 転送電話により、24時間相談受付可能。 ※サービス従業者の健康診断の実施あり。

3. 利用者の居宅への訪問頻度のめやす

センターの担当職員（又は居宅介護支援事業所の介護支援専門員）が利用者の状況把握のため、利用者の居宅に訪問する頻度は、おおむね3ヶ月に1回（サービスの提供を開始する月、提供開始月の翌月から起算して3月に1回などがめやすになります。）、ケアマネジメントCの場合は必要時となります。

但し、上記の回数以外にも、利用者からの依頼や介護予防支援又は介護予防ケアマネジメント業務の遂行に不可欠と認められる場合で利用者の承諾を得た場合には、利用者の居宅を訪問することができます。

4. 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務の内容、及び利用料等

介護予防支援の内容	介護保険適用の有無	1ヶ月当たりの利用料
①介護予防サービス・支援計画書原案作成業務	①～⑦は、一連業務として介護保険の対象となるものです。	事業者の利用料は無料です。
②介護予防サービス等の事業者との連絡調整		
③サービス実施状況の把握、評価		
④利用者状況の把握		
⑤給付管理		
⑥要介護認定等の申請に対する協力、援助		
⑦相談業務		

【ご注意】

- ※ ただし、介護保険が適用される場合であっても、利用者の保険料滞納等により、法定代理受領ができない場合には、いったん料金をお支払いいただき、サービス提供証明書を発行することになります。この証明書を岡崎市の窓口へ提出すると払い戻しされる場合があります。
- ※ 「介護予防サービス・支援計画」に基づいて提供される各サービスについては、それぞれ利用料が決められておりますので、当該事業者等へお支払いください。
- ※ 上記の介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントにかかる業務を行うため、岡崎市外の居宅に訪問した場合は、交通費を別途請求させていただきます。

5. 秘密の保持と個人情報の保護について

①利用者及びその家族に関する秘密の保持について

事業者及び事業者の使用する者は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。

②個人情報の保護について

事業者は、利用者からあらかじめ文書で同意を得ない限り、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ませぬ。また、利用者の家族の個人情報についても、あらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議で利用者の家族の個人情報を用いませぬ。事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物については、善良な管理者の注意を持って管理し、また、処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。

6. 事故発生時の対応

事業所は、介護予防支援等の提供にあたり事故が発生した場合には、速やかに利用者のご家族等への連絡を行います。

7. 虐待の防止

虐待の発生及び再発を防止するため、法人が定める指針に基づき対応します。

8. 業務継続計画の策定等

感染症又は災害時の発生において、事業を継続的に実施するための計画及び非常時の体制で早期の事業再開を図るための計画（「業務継続計画」という。）を策定し、対応します。

9. 衛生管理等

感染症の予防及びまん延防止のため、法人が定める指針に基づき対応します。

10. 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務に関する相談・苦情について

【地域包括支援センターの窓口】	所在地 岡崎市羽根町字中田34 電話番号 0564-57-1133 ファックス番号 0564-57-0133 受付時間 9:00～17:00（12月29日～1月3日は除く）
【事業者の苦情相談窓口】	所在地 岡崎市羽根町字中田34 電話番号 0564-57-1133 ファックス番号 0564-57-0133 受付時間 9:00～17:00（12月29日～1月3日は除く）
【市町村の窓口】 岡崎市役所介護保険課	所在地 岡崎市十王町二丁目9番地 電話番号 0564-23-6682 ファックス番号 0564-23-6520 受付時間 8:30～17:15（土、日、祝日を除く）
【公的団体の窓口】 愛知県国民健康保険団体連合会	所在地 名古屋市東区泉1丁目6番地5号 電話番号 052-971-4165 ファックス番号 052-962-8870 受付時間 9:00～17:00（土、日、祝日を除く）

11. 第三者による評価の実施状況等

第三者による評価の実施 なし

12. 重要事項の説明の年月日

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントにかかる契約の締結にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

年 月 日

事業者 事業所名 スクエアガーデン地域包括支援センター
説明者氏名 印

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約の締結にあたり、上記のとおり説明を受けました。

利用者 住所

氏名 印

署名代行者 住所

氏名 印

利用者との関係
署名代行の理由