

じゅう よう じ こう せつ めい しょ  
重 要 事 項 説 明 書

して い ち い き そう だん し えん よう  
(指定地域相談支援用)

この「重要事項説明書」は、当事業所と利用契約の締結を希望される方に対して、社会福祉法(昭和26年法律第45号)第76条及び「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」に基づく指定地域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27号)第5条の規定に基づき、当事業所の概要や提供する指定地域相談支援の内容、契約を締結する前に知っておいていただきたいことを事業者が説明するものです。

1 指定地域相談支援を提供する事業者について

事業者名称	社会福祉法人 秀幸福社会
代表者氏名	理事長 中尾 巖
本社所在地 (連絡先)	大阪府茨木市庄二丁目7番35号 電話：072-631-5151 F A X：072-631-5141
法人設立年月日	昭和54年2月19日

2 ご利用者への指定地域相談支援を担当する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	相談支援センターひまわり
地域相談支援の種類	指定地域移行支援、指定地域定着支援
サービスの主たる対象者	身体障害者 知的障害者 障害者支援施設等に入所する15歳以上の障害者みなしの者 精神障害者 難病等対象者
大阪府指定事業所番号	指定地域移行支援 2734200096号(平成25年1月1日指定) 指定地域定着支援
事業所所在地	大阪府茨木市庄二丁目7番38号(庄栄エルダーセンター内)
連絡先	電話：072-626-3310 F A X：072-626-3340

じぎょうしょ つうじょう <b>事業所の通常の</b> じぎょうじつしちいき <b>事業実施地域</b>	いばらきしぜんいき <b>茨木市全域</b>
じぎょうしょ おこな <b>事業所が行う</b> ほか していしょうがい <b>他の指定障害</b> ふくし <b>福祉サービス</b> とう <b>等</b>	していそうだんけいかくしえん <b>指定相談計画支援</b> (へいせい ねん がつ にちしてい (平成24年4月1日指定) していしょうがいじそうだんしえん <b>指定障害児相談支援</b> (へいせい ねん がつ にちしてい (平成24年4月1日指定)

(2) じぎょう もくてき うんえいほうしん  
**事業の目的および運営方針**

じぎょう もくてき <b>事業の目的</b>	ちいきいこうしえん ちいきていちゃくしえん ていきょう <b>地域移行支援、地域定着支援の提供</b>
うんえいほうしん <b>運営方針</b>	りようしゃ ちいき じりつ にちじょうせいかつまた しゃかいせいかつ いとな ・ 利用者が地域において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、利用者等の心身の状況、その置かれている状況 におう りようしゃとう せんたく もと ふくし とう たよう じぎょう に応じて、利用者等の選択に基づき、福祉サービス等が多様な事業 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。 しょうがいしゃ にちじょうせいかつ およ しゃかいせいかつ そうごうてき しえん ・ 「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」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地域相談支援の事業の人員及び運営に かん きてい さいだ ないよう かんけいほうれいとう じゅんしゆ してい ちいき 関する基準」に定める内容のほか関係法令等を遵守し、指定地域 そうだんしえん じつし 相談支援を実施します。

(3) じぎょうしょまどぐち えいぎょうび およ えいぎょうじかん  
**事業所窓口の営業日及び営業時間**

えいぎょうび <b>営業日</b>	げつようび きんようび がつ にち がつ にち のぞ 月曜日～金曜日（1月1日～1月3日は除く）
えいぎょうじかん <b>営業時間</b>	9：00～17：15

(4) ちいきそうだんしえん かのう ひ じかんだい  
**地域相談支援の可能な日と時間帯**

ちいきそうだんしえんじつし <b>地域相談支援実施日</b>	げつようび きんようび がつ にち がつ にち のぞ 月曜日～金曜日（1月1日～1月3日は除く）
じつしじかん <b>実施時間</b>	9：00～17：00

(5) 事業所の職員体制

管 理 者	須 見 公 美
-------	---------

職 種	職 務 内 容	人 員 数
管 理 者	<p>1 従業者及び業務の管理、利用の申し込みに係る調整を一元的に行います。</p> <p>2 従業者に、法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行います。</p>	常 勤 1 人
相 談 支 援 専 門 員	<p>指定地域移行・地域定着支援従事者に対する技術的指導及び助言を行います。また、自らも基本相談支援、指定地域移行支援、指定地域定着支援を行います。</p>	常 勤 1 人 以上
指 定 地 域 移 行 ・ 地 域 定 着 支 援 従 事 者	<p>【基本相談支援】 障害者等からの相談に応じ、情報の提供等を行い、市町村や障害福祉サービス事業者等との連絡調整を行います。</p> <p>【指定地域移行支援】 障害者支援施設等へ入所又は精神科病院へ入院している障害者に対し、住居の確保その他の地域における生活に移行するための活動に関する相談その他の支援を行います。</p> <p>【指定地域定着支援】 居宅において単身で生活する障害者等に対し、常時の連絡体制を確保し、障害の特性に起因して生じた緊急の事態等に相談、障害福祉サービス事業所等との連絡調整などの支援を行います。</p>	常 勤 1 人 以上 * 相談支援 専門員兼務 の場合あり

3 提供する指定地域相談支援の内容

(1) 地域移行支援

地 域 移 行 支 援 計 画 の 作 成	<p>利用者の意向、適性、障害の特性等を踏まえ、地域移行支援計画を作成します。</p> <p>計画の作成後においても、適宜、地域移行支援計画の見直しを行い、必要に応じて地域移行支援計画の変更を行います。</p>
地 域 生 活 に	<p>利用者との面接により、利用者の心身の状況等を把握し、住居の</p>

いこう 移行するため の活動に かん 関する支援	かくほ た ちいき せいかつ いこう かつどう かん そうだん 確保その他の地域における生活に移行するための活動に関する相談に おう ちいき いこう しょうがいふくし 応じます。また、地域移行のための障害福祉サービス事業所等への がいしゅつ さい どうこう ひつよう しえん おこな 外出の際に同行し、必要な支援を行います。 めんせつまた どうこうしえん しゅう かい すく つき かい なお、面接又は同行支援は、おおむね週に1回、少なくとも月に2回 おこな 行います。
しょうがいふくし 障害福祉サ ービスの たいけんでき りよう 体験的な利用 しえん 支援	りようしゃ じょうきょうとう おう ちいき せいかつ いこう ひつよう しょうがい 利用者の状況等に応じ、地域生活へ移行するために必要な障害 ふくし せいかつ かいご じりつくんれん しゅうろういこう しえん およ じぎょうしょう 福祉サービス（生活介護、自立訓練、就労移行支援及び就労継続支援） の体験的な利用を支援します。
たいけんでき 体験的な しゅくはくしえん 宿泊支援	しょうがいふくし じぎょうしゃ しょうがいしゃ しえん しせつとうまた せいしんかびょういん 障害福祉サービス事業者や障害者支援施設等又は精神科病院の たんとくしゃ れんらくちょうせい おこな りようしゃ そうだん おう ひとりぐ 担当者との連絡調整を行い、利用者の相談に応じながら、一人暮らし に向けた体験的な宿泊の支援を行います。

※地域移行支援の実施にあたっては、市町村や指定障害福祉サービス事業者等との連絡

調整を行います。また、住居の確保や行政機関の手続き等について、利用者又はその

家族が行うことが困難な場合は、利用者の同意を得て代行します。

#### 【地域移行支援計画作成の手順】

1	アセスメン ト及び支援 およ しえん 内容の検討	りようしゃ にゅうしょ にゅういん しょうがいしゃにゅうしよしせつとうまた せいしんかびょういん ぼうもん 利用者が入所・入院する障害者入所施設等又は精神科病院を訪問 りようしゃ めんせつ おこな りようしゃ しんしん じょうきょう お し、利用者に面接を行い、利用者の心身の状況、その置かれている かんきょうおよ にちじょうせいかつぜんばん じょうきょう りようしゃ きぼう かだいとう はあく 環境及び日常生活全般の状況、利用者の希望、課題等を把握します。 りようしゃ ちいき じりつ にちじょうせいかつまた しゃかいせいかつ そして、利用者が地域において自立した日常生活又は社会生活を いとな りようしゃ ちいき うえ てきせつ しえん ないよう けんとう 営むことができるように支援する上での適切な支援内容の検討を おこな 行います。
2	ちいきいこう 地域移行 しえんけいかく 支援計画の げんあん さくせい 原案の作成	およ しえん ないよう けんとうけつか もと りようしゃ およ かぞく アセスメント及び支援内容の検討結果に基づき、利用者及びその家族の せいかつ たい いこう そうごうてき えんじょ ほうしん せいかつぜんばん しつ こうじょう 生活に対する意向、総合的な援助の方針、生活全般の質を向上させる かだい ちいきいこうしえん もくひょうおよ たつせいじ きなら ちいきいこうしえん ための課題、地域移行支援の目標及び達成時期並びに地域移行支援を ていきょう うえ りゅういじこうとう きさい ちいきいこうしえんけいかく げんあん さくせい 提供する上での留意事項等を記載した地域移行支援計画の原案を作成 します。
3	けいかくさくせい 計画作成 かいぎ かいさい 会議の開催	しょうがいしゃ しえん しせつとうまた せいしんかびょういん たんとくしゃとう しょうしゅう けいかくさくせい 障害者支援施設等又は精神科病院の担当者等を招集し、計画作成 かいぎ かいさい ちいきいこうしえんけいかく げんあん ないよう いけん もと 会議を開催し、地域移行支援計画の原案の内容について意見を求めま す。
4	りようしゃ とう 利用者等へ せつめい こうふ の説明・交付	ちいきいこうしえんけいかく ないよう りようしゃまた かぞく たい せつめい 地域移行支援計画の内容について、利用者又は家族に対して説明し、 ぶんしよ どうい え ちいきいこうしえんけいかく りようしゃ こうふ 文書により同意を得た上で、地域移行支援計画を利用者に交付します。

## (2) 地域定着支援

地域定着支援台帳の作成	<p>利用者との面接により、その心身の状況、置かれている環境等を把握し、利用者の緊急時において必要となる家族、サービス事業者、医療機関等の連絡先その他利用者に関する情報を記載した地域定着支援台帳を作成します。</p> <p>台帳作成後においても、適宜、地域定着支援台帳の見直しを行い、必要に応じて地域定着支援台帳の変更を行います。</p>
常時の連絡体制の確保	<p>利用者の心身の状況及び障害の特性等に応じ、適切な方法により、利用者又はその家族と常時の連絡体制を確保します。また、利用者の居宅への訪問等を行い、利用者の状況を把握します。</p>
緊急の事態における支援	<p>緊急に支援が必要な事態が生じた場合には、速やかに利用者の居宅への訪問等により状況を把握し、その状況に応じて、利用者の家族、利用者の利用する指定障害福祉サービス、医療機関その他の関係機関との連絡調整、一時的な滞在による支援その他の必要な措置を適切に講じます。</p>

※常時の連絡体制の確保及び緊急の事態における支援を行うため、以下の体制をとります。

曜日・時間等	連絡先	対応方法
月～金 (1/1～1/3除く) 9:00～17:15	でんわ 電話：072-626-3310	事業所にて職員が対応
上記以外	でんわ 電話：072-626-3310	留守番電話にて対応

## 4 提供する指定地域相談支援の利用者負担額について

指定地域相談支援	相談に係る利用者負担額は発生しません。※
交通費	通常の実地実施地域以外の地域の障害者入所施設や精神科病院等を訪問して指定地域相談支援を提供する場合は、必要な交通費をいただきます。
その他の費用	利用者の事情により必要となる実費をご負担いただくことがあります。その際は、書面によって利用者への説明を行い、利用者の同意をいただきます。

※ 地域相談支援給付費について事業者が代理受領を行わない(利用者が償還払いを

希望する)場合は、地域相談支援給付費の全額をいったんお支払いいただきます。この

場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えて給付決定市町村  
に地域相談支援給付費の支給を申請してください

## 5 交通費及びその他の費用の支払い方法について

交通費及び その他の費用の 支払い方法につ いて	交通費及びその他の費用について、地域相談支援を実施した月の翌月 末日までに利用月分の請求書をお届けします。指定地域相談支援実施 の記録と内容を照合のうえ、請求月末日までに、下記のいずれかの 方法によりお支払い下さい。 (ア)現金支払い (イ)事業者指定口座への振り込み
-----------------------------------	---

## 6 担当者の変更を希望される場合の相談窓口について

利用者のご事情により、 担当者の変更を希望される 場合は、右の相談担当者まで ご相談ください。	<p>ア 相談担当者氏名 須見 公美</p> <p>イ 連絡先電話番号 (電話番号) 072-626-3310</p> <p>同 ファックス番号 (FAX番号) 072-626-3340</p> <p>ウ 受付日および受付時間 月～金(1/1～1/3除く) 9:00～17:15</p>
--	---

※ 担当者の変更に関しては、利用者等の希望を尊重して調整を行いますが、当事業所の  
人員体制などにより、ご希望にそえない場合もありますことを予めご了承ください。

## 7 指定地域相談支援の提供にあたっての留意事項

### (1) 市町村の支給決定内容等の確認

指定地域相談支援の提供に先立って、受給者証に記載された地域相談支援給付  
決定の内容・有効期間・地域相談支援給付量等を確認させていただきます。受給者証  
の住所、地域相談支援給付内容等に変更があった場合は速やかに事業者にお知らせ  
ください。

### (2) 担当者の決定等

指定地域相談支援提供時に、担当者を決定します。ただし、緊急時の対応等にお  
いては、担当者以外の職員が対応させていただくこともあります。また、担当者が交代

する場合は、あらかじめ利用者に説明するとともに、利用者及びその家族等に対して

地域相談支援提供上の不利益が生じないように十分に配慮します。

利用者から特定の担当者を指名することはできませんが、担当者についてお気づき

の点やご要望がありましたら、お客様相談窓口等にご遠慮なく相談ください。

## 8 虐待の防止について

事業者は、利用者の人権の擁護・虐待の防止等のために、「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」(平成23年6月24日法律第79号)に基づき、

虐待の早期発見並びに国や地方公共団体が講ずる施策に協力するよう努めるとともに、

下記の対策を講じます。

- ① 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	すみ 公美
-------------	-------

- ② 成年後見制度の利用を支援します。

- ③ 苦情解決体制を整備しています。

- ④ 従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。

- ⑤ 虐待の防止のための対策を検討する委員会の設置を実施しています。

## 9 秘密の保持と個人情報保護について

### ① 利用者及びその家族に関する秘密の保持について

事業者は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「福祉事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。

○ 指定地域相談支援事業所の従業者及び管理者（以下「従業者等」という。）は、業務上で知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。

○ また、この秘密を保持する義務は、指定地域相談支援の契約が終了した後においても継続します。

○ 事業者は、従業者等に業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者等である期間及び従業者等でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者等との雇用契約の内容とします。

<p>② 個人情報 の保護について</p>	<p>○ 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で使用する等、他の障害福祉サービス事業者等に、利用者の個人情報を提供しません。また利用者の家族の個人情報についても、当該利用者の家族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で使用する等、他の福祉サービス事業者等に利用者の家族の個人情報を提供しません。</p> <p>○ 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（紙によるもの他、電磁的記録を含む。）については、善良な管理者の注意をもって管理し、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。</p> <p>○ 事業者が管理する情報については、利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。）</p>
---------------------------	---

## 10 緊急時の対応方法について

- ① 指定地域相談支援の提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

- ② 上記以外の緊急時において、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合に、下記の対応可能時間に連絡を受けた際は、利用者の状態に応じて、必要な対応を行います。

連絡先：電話番号 072-626-3310 （対応可能時間 9：00～17：15）

## 11 事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定地域相談支援の提供により事故が発生した場合は、都道府県、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。

また、利用者に対する指定地域相談支援の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

本事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名 あいおいニッセイ同和損害保険

ほけんめい ひまわり ばいしょうせきにんほけん  
保険名 ひまわり 賠償責任保険

ほしょう がいよう しょうがいほしょう ばいしょうせきにんほしょう  
保障の概要 障害補償、賠償責任保証

## 1 2 身分証携行義務

していちいきそうだんし えん じぎょうしゃ つね みぶんしょう けいこう しょかいほうもん じ およ りようしゃ りよう  
指定地域相談支援事業者は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者または利用  
しゃ かぞく ていじ もと と き みぶんしょう ていじ  
者の家族から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

## 1 3 心身の状況の把握

していちいきそうだんし えん ていきょう あ りようしゃ しんしん じょうきょう お  
指定地域相談支援の提供に当たっては、利用者の心身の状況、その置かれている  
かんきょう ほか ほけんいりよう また ふくし りようじょうきょうとう はあく つと  
環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めるものと  
します。

## 1 4 連絡調整に対する協力

していちいきそうだんし えん じぎょうしゃ していちいきそうだんし えん りよう しちょうそんまた していとくてい  
指定地域相談支援事業者は、指定地域相談支援の利用について市町村又は指定特定  
そうだんし えん じぎょう おこな おこな れんらくちょうせい かぎ きょうりょく  
相談支援事業を行うものが行う連絡調整にできる限り協力します。

## 1 5 他の指定障害福祉サービス事業者等との連携

していちいきそうだんし えん ていきょう あた ちいきおよ かてい むす じゅうし うんえい おこな  
指定地域相談支援の提供に当り、地域及び家庭との結びつきを重視した運営を行い、  
しちょうそん していしょうがいふくし じぎょうしゃなど た ほけんいりよう また ふくし  
市町村、指定障害福祉サービス事業者等その他の保健医療サービス又は福祉サービスの  
ていきょうしゃ みっせつ れんけい つと  
提供者と密接な連携に努めます。

## 1 6 記録の整備

- ① していちいきそうだんし えん じっし ていきょう び ないようとう きろく していちいきそうだんし えん  
指定地域相談支援の実施ごとに、その提供日、内容等を記録し、指定地域相談支援  
ていきょう しゅうりょう じ りようしゃ かくにん う りようしゃ かくにん う  
提供の終了時に利用者の確認を受けることとします。また利用者の確認を受けた  
あと ひか りようしゃ こうふ  
後は、その控えを利用者に交付します。
- ② ちいきいこうし えん けいかく りようしゃ かん しちょうそん つうち かか きろく りようしゃ くじょう  
地域移行支援計画、利用者に関する市町村への通知に係る記録、利用者からの苦情の  
ないようとう きろく じ こ じょうきょうおよ じ こ さい と しょち きろく せいび  
内容等の記録、事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録を整備しま

す。

③ これらの記録は地域相談支援完結の日から5年間保存し、利用者は、事業者に対し

て保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。

(複写等にかかる費用は実費を負担いただきます。)

## 17 苦情解決の体制及び手順

提供した指定地域相談支援に係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受けつ

けるための窓口を設置します。(下表に記す【事業者の窓口】のとおり)

本事業所では地域にお住まいの方を第三者委員に選任し、地域住民の立場から

本事業所に対するご意見などもいただいています。

第三者委員氏名

中鼻 加代子 072-634-3357

相談支援センターひまわり 苦情受付窓口 宮中 彩華	所在地 茨木市庄二丁目7番38号 電話番号 072-626-3310 受付時間 月～金曜日(1/1～1/3除く) 9:00～17:15
茨木市役所 障害福祉課	所在地 茨木市駅前三丁目8番13号 電話番号 072-620-1636 受付時間 月～金曜日(祝日等を除く) 9:00～17:15
【公的団体の窓口】 大阪府社会福祉協議会 運営適正化委員会 「福祉サービス苦情解決委員会」	所在地 大阪府中央区中寺1丁目1番54号 大阪社会社会福祉指導センター1階 電話番号 06-6191-3130 ファックス番号 06-6191-5660 受付時間 月～金曜日(祝日等を除く) 10:00～16:00

## 18 指定地域相談支援の実施開始可能年月日

指定地域相談支援提供開始が可能な年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日
---------------------	---------	---------	---------

19 重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日
-----------------	---------	---------	---------

上記内容について、「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地域相談支援の事業の人員、設備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27号）」第5条の規定に基づき、利用者に説明を行いました。

事業者	所在地	茨木市庄二丁目7番35号
	法人名	社会福祉法人 秀幸福社会
	代表者名	理事長 中尾 巖 <span style="float: right;">印</span>
	事業所名	相談支援センターひまわり
	説明者氏名	<span style="float: right;">印</span>

上記内容の説明を事業者から確かに受けました。

利用者	住所	
	氏名	<span style="float: right;">印</span>

代理人	住所	
	氏名	<span style="float: right;">印</span>