重要事項説明書

（令和７年４月１日現在）

１．　運営主体の概要

（１）法人名　　社会福祉法人　四街道市社会福祉協議会
（２）所在地　　千葉県四街道市鹿渡無番地　総合福祉センター
（３）代表電話番号　　０４３－４２２－２９４５
（４）ＦＡＸ番号　　０４３－４２２－２８０７
（５）代表者氏名　　会長　齊藤　康治

２．　事業者の概要

（１）　介護予防支援事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	四街道市地域包括支援センター
所在地	千葉県四街道市鹿渡無番地　総合福祉センター分館
連絡先	電　話　０４３－４２０－６０７０ ＦＡＸ　０４３－４２４－６７０７
センター長	大川　喜代彦
管理者	大川　喜代彦
介護保険指定番号	介護予防支援　１２０３３０００１５（平成 18 年 4 月 1 日指定）
サービス提供地域	四街道市（四街道市北中学校地区、四街道西中学校地区）

（２）　同事業所の職員体制

管理者	１名	保健師	２名
主任介護支援専門員	１名	社会福祉士	５名
介護支援専門員	４名	介護福祉士	１名
事務員	１名		

（３）営業日及び営業時間

営業日	月曜日～土曜日（祝日、年末年始（１２月２９日～１月３日）を除く
営業時間	８時３０分～１７時１５分

３．　苦情相談窓口

（１）　四街道市地域包括支援センター　　電話番号　０４３－４２０－６０７０
　　対応時間：８時３０分～１７時１５分
（２）四街道市福祉サービス部高齢者支援課　電話番号　０４３－４２１－６１２７
　　対応時間：８時３０分～１７時１５分（土日祝日を除く）
（３）千葉県国民健康保険団体連合会　　電話番号　０４３－２５４－７４２８
　　対応時間：９時００分～１７時００分（土日祝日を除く）

４．事故発生時の対応

事業者は、利用者に対する指定介護予防支援の提供により事故が発生した場合には速

やかに保険者、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。

５．秘密の保持

事業者及び担当職員は、業務上知り得た利用者又は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。

また、事業者は利用者及び家族から予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ん。

６．利用料金

基本的に利用者負担はありませんが、保険料の滞納等により利用者負担が発生する場合があります。

７．虐待防止のための措置に関する事項

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待発生の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

（１） 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催し、担当職員に周知します。

（２） 虐待防止の為の指針を整備するとともに、担当職員に対する研修を実施します。

（３） 虐待等が発生した場合、速やかに四街道市に通報し、四街道市が行う虐待等に対する調査等に協力します。

令和　　年　　月　　日

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントの提供開始にあたり、利用者に対して本書面に基づき、重要事項を説明しました。

事業所　所在地　　四街道市鹿渡無番地　総合福祉センター分館

名　称　　四街道市地域包括支援センター

説明者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

私は、本書面により、事業者から介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントについての重要事項の説明を受け、サービスの提供開始に同意します。

利用者　住　所　四街道市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代筆者　住　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続　柄　＿＿＿＿＿＿＿＿