



---

# 重要事項説明書

---

居宅介護支援



2026 年 1 月 1 日

株式会社 HOPE

ケアプラン いのり

あなた(又はあなたのご家族等)が利用しようと考えている指定居宅介護支援について、居宅介護支援契約(以下「本契約」といいます)を締結する前に知っておいていただきたい内容を説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

この「重要事項説明書」は、「指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第38号)」第4条の規定ならびに、「世田谷区指定居宅介護支援の事業の人員、運営等の基準に関する条例(平成30年3月世田谷区条例第30号)」第7条の規定に基づき、本契約締結に際して、ご注意いただきたいことを説明するものです。

#### 1. 指定居宅介護支援を提供する事業者について

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| 事業者名称 | 株式会社 HOPE                 |
| 代表者氏名 | 代表取締役 高村 英典               |
| 本社所在地 | 神奈川県 川崎市 麻生区 細山3丁目 17-2-6 |

#### 2. ご利用者に対しての指定居宅介護支援を実施する事業所の所在地について

|                |                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名称          | ケアプラン いのり                                                                                                                                                                                                              |
| 介護保険指定事業者番号    | 1371217512                                                                                                                                                                                                             |
| 事業所所在地         | 東京都 世田谷区 南烏山6丁目 13-13 富岡コーポ C-109                                                                                                                                                                                      |
| 連絡先担当者名        | (TEL) 03-6909-0658 (FAX) 03-6909-0659<br>(担当者氏名) 中里 真一                                                                                                                                                                 |
| 事業所の通常の事業の実施地域 | 世田谷区:(全域)北烏山・南烏山・給田・上祖師谷・粕谷・上北沢・八幡山・祖師谷<br>千歳台・成城・船橋・喜多見・鎌田・宇名根・岡本・砧・大蔵・松原・赤堤・桜上水<br>杉並区:久我山・上高井戸・下高井戸・永福・浜田山・高井戸東・高井戸西・宮前・松庵<br>三鷹市:牟礼・北野・新川・井の頭・中原・下連雀・上連雀・深大寺<br>調布市:若葉町・入間町・東つつじが丘・西つつじが丘・菊野台・緑ヶ丘・柴崎・仙川町<br>狛江市:全域 |
| 緊急連絡先          | 営業時間外でも連絡可能な緊急連絡先:03-6909-0658                                                                                                                                                                                         |

#### 3. 事業の目的および運営の方針、サービスの提供方法・内容

##### (1)事業の目的

ケアプランいのり(以下、「事業所」という)は、ご利用者が要介護状態等になった場合においても、そのご利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができることを目的に、居宅介護支援事業を行います。ご利用者が、住みなれた地域で尊厳あるその人らしい生活を継続することができるように、それぞれのご利用者に合ったきめ細かい居宅サービス計画を作成し、心身の健康が維持できるような支援を行います。

##### (2)運営の方針

- ①要介護状態となった場合においても、そのご利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるように配慮して居宅介護支援事業を行います。
- ②ご利用者の心身の状況、環境等に応じて、ご利用者の選択に基づき、適切な保健医療サービス及び福祉サービスが、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居宅介護支援事業を行います。
- ③居宅介護支援の提供に当たっては、ご利用者の意思及び人格を尊重し、常にご利用者の立場に立って、提供される居宅サービス等が特定の種類または特定の居宅サービス事業者に不当に偏することのないよう、公

正中立に努めます。

- ④居宅サービス計画の作成にあたり、ご利用者は、介護支援専門員に対し、複数の指定居宅サービス事業者等の紹介を求めることや、居宅サービス計画原案に位置づけた指定居宅サービス事業者等の選定理由を求めることができます。
- ⑤区市町村、地域包括支援センター、医療機関、介護サービス事業者、他の指定居宅介護支援事業者、指定特定相談支援事業者、地域における様々な取組を行う者等関係機関との連携に努めます。

#### 4. ご利用者に対しての指定居宅介護支援を実施する事業所体制について

##### (1)事業所窓口の営業日及び営業時間

|         |                                                 |
|---------|-------------------------------------------------|
| 営 業 日   | 月曜日～金曜日<br>(土曜日・日曜日・祝日・年末年始(12/30～1/3)は休日となります) |
| 営 業 時 間 | 午前 8:30 ～ 午後 5:30                               |

##### (2)事業所の職員体制

|           |       |
|-----------|-------|
| 管 理 者 氏 名 | 中里 真一 |
|-----------|-------|

| 職       | 職 務 内 容                 | 人 員 数   |
|---------|-------------------------|---------|
| 管理者     | 事業所管理業務及び居宅介護支援業務を行います。 | 常勤 1 名  |
| 介護支援専門員 | 居宅介護支援業務を行います。          | 非常勤 1 名 |

##### (3)居宅介護支援の内容、利用料及びその他の費用について

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 居宅介護支援の内容                          | ①居宅サービス計画の作成<br>②居宅サービス事業者との連絡調整<br>③サービス実施状況把握、評価<br>④ご利用者の状況把握<br>⑤給付管理<br>⑥要介護認定申請に関する援助<br>⑦相談業務                                                                                                                                                                                                                      |
| 介護保険適用の有無                          | 上記①～⑦の内容は、指定居宅介護支援の一連の業務として、介護保険の対象となるものです。                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 指定居宅介護支援の利用申し込みから介護サービス提供までの基本的な流れ | ①ご利用者より事業所へ指定居宅介護支援依頼を頂きます。<br>②ご利用者の介護保険被保険者証を確認します。<br>③重要事項説明書による説明を行い、同意を頂きます。<br>④契約を締結します。<br>⑤ご利用者の状態把握・課題分析をします。<br>⑥居宅サービス計画原案を作成し、ご利用者及びご家族等に説明し同意を頂きます。<br>⑦居宅サービス計画の作成にあたり、ご利用者は、介護支援専門員に対し、複数の指定居宅サービス事業者等の紹介を求めることや、居宅サービス計画原案に位置づけた指定居宅サービス事業者等の選定理由を求めることができます。<br>⑧前六月間に当該指定居宅介護支援事業所において作成された居宅サービス計画の総 |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         | <p>数のうちに訪問介護、通所介護、福祉用具貸与及び地域密着型通所介護（以下この項において「訪問介護等」という。）がそれぞれ位置付けられた居宅サービス計画の数が占める割合及び前六月間に当該指定居宅介護支援事業所において作成された居宅サービス計画に位置付けられた訪問介護等ごとの回数のうち同一の指定居宅サービス事業所又は指定地域密着型サービス事業所によって提供されたものが占める割合について文書を交付し説明するよう努めます。</p> <p>⑨居宅サービス事業者との調整（サービス担当者会議の開催・サービスの依頼等）をします。</p> <p>⑩ご利用者及びご家族等が医療系サービスの利用を希望している場合等は、ご利用者及びご家族等の同意を得て主治の医師等の意見を求めます。この意見を求めた主治の医師等に対して居宅サービス計画を交付します。</p> <p>⑪居宅サービス計画をご利用者及びご家族等に説明し、同意を頂きます。</p> <p>⑫同意いただいた居宅サービス計画に基づき、サービス提供事業者により介護サービスが計画的に提供されます。</p> <p>⑬介護支援専門員は居宅サービス計画作成後においても、ご利用者及びご家族等、居宅サービス事業者との連絡を継続的に行い、居宅サービス計画の実施状況を把握（以下「モニタリング」）するとともに、少なくとも月に1回ご利用者宅を訪問することによりご利用者の課題把握を行い、居宅サービス計画の変更及びサービス事業者等との連絡調整その他の支援を行います。</p> <p>モニタリングの結果は毎月記録します。</p> <p>なお、モニタリングに関しては、以下の要件を満たす場合はテレビ電話装置その他の情報通信機器を活用し、実施することができるものとします。</p> <p>ア ご利用者の同意を得ること。</p> <p>イ サービス担当者会議等において、次に掲げる事項について主治医、担当者その他の関係者の合意を得ていること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i ご利用者の状態が安定していること。</li> <li>ii ご利用者がテレビ電話装置等を介して意思疎通ができること（家族のサポートがある場合も含む）。</li> <li>iii テレビ電話装置等を活用したモニタリングでは収集できない情報について、他のサービス事業者との連携により情報を収集すること。</li> </ul> <p>ウ 少なくとも2月に1回（介護予防支援の場合は6月に1回）はご利用者の居宅を訪問すること。</p> <p>⑭ご利用者が入院された場合、入院先の医師等とご利用者の情報の共有をし、スムーズな在宅復帰を支援します。</p> <p>※入院された場合は、担当介護支援専門員の氏名等を医療機関にお伝えください。</p> <p>⑮ご利用者が居宅サービス計画の変更を希望した場合、又は変更が必要と介護支援専門員が判断した場合は、ご利用者の同意をもって変更します。</p> |
| ご利用者負担額 | <p>介護保険適用となる場合には、利用料を支払う必要がありません。（全額介護保険により負担されます。）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## 5. 緊急時の対応方法

居宅介護支援の提供中に容態の変化等があった場合は、主治医、救急隊、親族等への連絡をいたします。

## 6. 事故発生時の対応

ご利用者に対する居宅介護支援の提供により事故が発生した場合は、速やかにご家族等、主治医または関係医療機関、区市町村等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。また、事故の状況及び事故に際して採った処置について事故報告書を作成し、その内容を社長に報告した後、社内に公表し再発防止に努めます。事故報告書は契約終了後5年間保管することとします。

## 7. 賠償責任

ケアプランいのりは、居宅介護支援の提供にともなって、事業所の責めに帰すべき事由によりご利用者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、適正な賠償義務の履行を誠実にを行います。ただし、以下の場合には賠償の範囲に含まれないことがあります。

- ①居宅介護支援提供時に介護支援専門員の身体能力では防ぎきれないご利用者による失踪・徘徊、第三者への危害(人身障害と物損害を含む)、自傷、物損(所有者に関わらず)
- ②ご利用者の体調の急変や医療機器の不具合などの不可抗力又は不測の事態による損害
- ③ケアプランいのりへのご利用者の居宅介護支援の提供中に注意すべき点等の事前の情報提供が不十分で、予測不可能な損害

## 8. 高齢者虐待防止について

ご利用者の人権の擁護・虐待の防止のために、以下の取り組みを実施します。

- ①虐待防止等のための対策を検討する委員会として虐待防止委員会を定期的開催するとともに委員会の検討結果を従業員に周知徹底します。
- ②虐待防止のための指針の整備を行います。
- ③従業員に対する虐待の防止を啓発・普及するための研修を定期的実施し、その結果について、従業員に周知徹底します。

虐待の防止等責任者

氏名: 中里 真一 連絡先(電話): 03-6909-0658

## 9. 身体拘束適正化について

ご利用者の身体拘束等の適正化のために、以下の取り組みを実施します。

- ①ご利用者又は他のご利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束を行いません。
- ②やむを得ず身体拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項を記録します。
- ③身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底します。
- ④身体拘束等の適正化のための指針を整備します。
- ⑤従業員に対し、身体拘束等の適正化のための研修を定期的実施し、研修を通じて従業員の人権意識、知識および技術の向上に努めます。

## 10. 業務継続計画の策定等

事業所は、感染症や非常災害の発生時において、ご利用者に対するサービスの提供を継続的に実施するための、および非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。

- 2 事業所は、介護支援専門員等に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修および訓練を定期的実施します。
- 3 事業所は、定期的に業務継続計画に見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

## 11. 衛生管理等

事業所の介護支援専門員等の清潔の保持および健康状態について必要な管理を行います。

- 2 事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。
- 3 事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。
  - (1) 感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会を、おおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底を図ります。
  - (2) 感染症の予防及びまん延の防止のための指針を整備します。
  - (3) 従業者に対し、感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を定期的実施します。

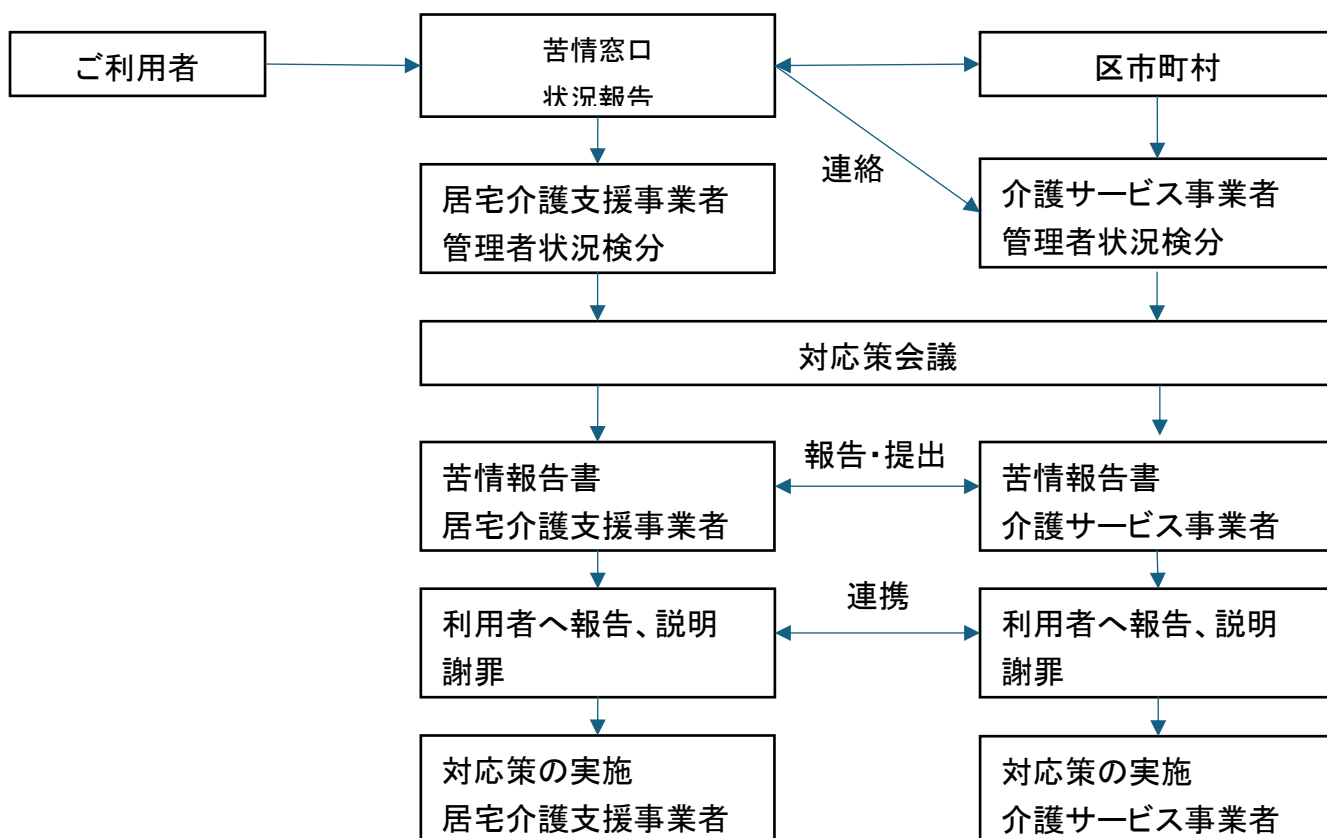
## 12. 成年後見制度の活用支援

事業所は、ご利用者と適正な契約手続き等を行う為、必要に応じ、成年後見制度の利用方法や関係機関の紹介など、成年後見制度を活用できるように支援を行います。

## 13. サービス提供に関する相談、苦情について

### (1) 苦情処理の体制及び手順

提供した指定居宅介護支援に係る、ご利用者及びそのご家族等からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。



## (2) 苦情申立の窓口

当事業所、当法人、その他、区市や国保連に設置された苦情相談窓口にご相談ください。

| お住まい                                                                                        | 受付窓口                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 池尻 1 丁目から 3 丁目、池尻 4 丁目(1 番から 32 番)、三宿、太子堂、三軒茶屋、若林、世田谷、桜、弦巻、宮坂、桜丘、経堂、下馬、野沢、上馬、駒沢 1 丁目から 2 丁目 | <a href="#">世田谷総合支所</a><br>保健福祉課 地域支援担当<br>電話番号 03-5432-2850 |
| 代田、梅丘、豪徳寺、代沢、池尻 4 丁目(33 番から 39 番)、羽根木、大原、北沢、松原、赤堤、桜上水                                       | <a href="#">北沢総合支所</a><br>保健福祉課 地域支援担当<br>電話番号 03-6804-8701  |
| 東玉川、奥沢、玉川田園調布、玉堤、等々力、尾山台、上野毛、野毛、中町、上用賀、用賀、玉川、瀬田、玉川台、駒沢 3 丁目から 5 丁目、駒沢公園、新町、桜新町、深沢           | <a href="#">玉川総合支所</a><br>保健福祉課 地域支援担当<br>電話番号 03-3702-1894  |
| 祖師谷、千歳台、成城、船橋、喜多見、宇奈根、鎌田、岡本、大蔵、砧、砧公園                                                        | <a href="#">砧総合支所</a><br>保健福祉課 地域支援担当<br>電話番号 03-3482-8193   |
| 上北沢、八幡山、上祖師谷、粕谷、給田、南烏山、北烏山                                                                  | <a href="#">烏山総合支所</a><br>保健福祉課 地域支援担当<br>電話番号 03-3326-6136  |

### \* 杉並区 介護保険課相談担当調整係

杉並区南地域 電話 03-3312-2111 南福祉事務所 電話 03-3332-7221

### \* 調布市 福祉健康部 高齢者支援室 高齢福祉担当

電話:042-481-7149・7150・7351

### \* 三鷹市 健康福祉部 高齢者支援課 高齢者相談係

電話:0422-29-9272

### \* 狛江市 福祉保健部 福祉政策課

電話:03-3430-1240

### \* 東京都国民健康保険団体連合会

電話:03-6238-0177

(祝祭日を除く、月曜日～金曜日の午前9:00～午後5:00まで)

## (3) その他

苦情の状況及び苦情に際して採った処置について報告書を作成し、その内容を社長に報告した後、社内に公表し再発防止に努めます。報告書は契約終了後5年間保管することとします。

## 14. 秘密の保持

事業者は、サービス提供をする上で知り得たご利用者及びそのご家族等に関する情報を、正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。

事業者はご利用者およびそのご家族等に関する個人情報について、サービスを円滑に提供するために実施

するサービス事業者との連絡調整、サービス担当者会議等において、必要最小限の範囲内で使用します。ただし、提供にあたっては、関係者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払います。

#### 15. 個人情報保護について【指定居宅支援事業における個人情報の取り扱い基準の遵守について（平成 11.3.31 厚令三十七に基づく）】

- (1) 個人情報は、介護保険事業ならびに関連事業のサービス提供前に、利用目的の範囲を説明し、同意を頂いた上で収集いたします。
- (2) 同意または依頼のない限り、個人情報を第三者に提供することはいたしません。同意・依頼の下で個人情報の提供、預託を行う場合においても、提供・預託先に適正に管理するよう、監督を行って参ります。

#### 16. 身分証携行義務

介護支援専門員は、常に身分証を携行し、初回訪問時及びご利用者またはご利用者のご家族等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。

#### 17. その他

- (1) 担当介護支援専門員の交替を希望される場合には、前記の事業所管理者にご相談ください。
- (2) 介護支援専門員に対する贈り物や飲食等のお気遣いは、ご遠慮申し上げます。
- (3) 事業所内にて忘れ物を発見し、その所有者が判明したときは、当該所有者に速やかに連絡を行うと共にその指示を求めます。なお、その指示により、忘れ物を発送する場合の費用は所有者のご負担と致します。また、所有者の指示が無い場合または所有者が判明しないときは、発見日を含め 7 日間保管し、その後最寄りの警察署に届けます。なお、忘れ物が飲食物、新聞、雑誌の場合は、即日処分致します。
- (4) 事業者は、事業所内において行われる性的な言動又は優越的な関係を背景とした言動や業務上必要かつ相当な範囲を超える行為により、訪問介護員等の労働環境が害されることを防ぐための方針を明確化し、発生時の対応方法の策定や研修の実施等を行います。
- (5) 介護支援専門員等に対し、身体的暴力（身体的な力を使って危害を及ぼす行為）、精神的暴力（人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、貶めたりする行為）、セクシャルハラスメント（意に添わない性的な誘いかけ、好意的態度の要求等、性的な嫌がらせ行為）と判断された場合には行為者に対し、関係機関への連絡、相談、環境改善に対する必要な措置、利用契約の解約等の措置を講じます。

【利用料金】

居宅介護支援に関するサービス利用料金については、ご利用者様の自己負担はございません。ただし、ご利用者様のご負担の介護保険料の滞納等により、事業者が介護保険からサービス利用料金に相当する給付を受領する事ができない場合は、下記サービス利用料金の全額を一旦お支払い下さい。お支払い後、指定居宅介護支援提供証明書を発行いたします。後日、指定居宅介護支援提供証明書を市区町村に提出しますと、所定額の払い戻しを受ける事ができます。

居宅介護支援費

|                                 |           | (単位数) | 利用料       |
|---------------------------------|-----------|-------|-----------|
| 居宅介護支援費Ⅰ(ⅰ)                     | 要介護 1.2   | 1086  | 月 12,380円 |
| (取扱件数45件未満)                     | 要介護 3.4.5 | 1411  | 月 16,085円 |
| 居宅介護支援費Ⅰ(ⅱ)                     | 要介護 1.2   | 544   | 月 6,201円  |
| (取扱件数45件以上60件未満。40件以上60件未満のみ適用) | 要介護 3.4.5 | 704   | 月 8,025円  |
| 居宅介護支援費Ⅰ(ⅲ)                     | 要介護 1.2   | 326   | 月 3,716円  |
| (取扱件数60件以上。60件以上の部分のみ適用)        | 要介護 3.4.5 | 422   | 月 4,810円  |

※上記介護報酬額は法で定められた介護報酬単位に地域単価1級地(11.40円)を乗じて算出していますので、端数により合計金額に差異が生じる場合がありますをご了承下さい

【加算料金一覧表】

|                 |         |           |
|-----------------|---------|-----------|
| 初回加算            | 300単位／月 | 月 3,420円  |
| 入院時情報連携加算(Ⅰ)    | 250単位／月 | 月 2,850円  |
| 入院時情報連携加算(Ⅱ)    | 200単位／月 | 月 2,280円  |
| 退院・退所加算(Ⅰ)イ     | 450単位／月 | 月 5,130円  |
| 退院・退所加算(Ⅰ)ロ     | 600単位／月 | 月 6,840円  |
| 退院・退所加算(Ⅱ)イ     | 600単位／月 | 月 6,840円  |
| 退院・退所加算(Ⅱ)ロ     | 750単位／月 | 月 8,550円  |
| 退院・退所加算(Ⅲ)      | 900単位／月 | 月 10,260円 |
| 通院時情報連携加算       | 50単位／月  | 月 570円    |
| 緊急時等居宅カンファレンス加算 | 200単位／月 | 月 2,280円  |
| ターミナルマネジメント加算   | 400単位／月 | 月 4,560円  |
| 医療介護連携加算        | 125単位／月 | 月 1,425円  |

## 18. 重要事項説明の年月日

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| 重要事項説明書の説明年月日 | 2026 年      月      日 |
|---------------|----------------------|

指定居宅介護支援の提供開始にあたり、上記内容について、「指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第38号）」第4条の規定ならびに「世田谷区指定居宅介護支援の事業の人員、運営等の基準に関する条例（平成30年3月世田谷区条例第30号）」第7条の規定に基づき、ご利用者に説明を行いました。

|     |       |                           |
|-----|-------|---------------------------|
| 事業者 | 所在地   | 神奈川県 川崎市 麻生区 細山3丁目 17-2-6 |
|     | 法人名   | 株式会社 HOPE                 |
|     | 代表者名  | 代表取締役 高村 英典               |
|     | 事業所名  | ケアプラン いのり 印               |
|     | 説明者氏名 | 高村 英典 印                   |

私は、本書面により、株式会社 HOPE から指定居宅介護支援サービスについての重要事項説明を受け、個人情報の取り扱いについても十分に理解し、同意の上交付を受けました。

|      |    |     |
|------|----|-----|
| ご利用者 | 住所 | 東京都 |
|      | 氏名 | 印   |

|     |             |   |
|-----|-------------|---|
| ご家族 | ご利用者との関係・続柄 |   |
|     | 住所          |   |
|     | 氏名          | 印 |

※上記欄に署名捺印された方は、同欄の署名を持って、本契約第13条第2項に基づいて株式会社 HOPE がご利用者のご家族の個人情報を使用することに同意したものとします。

|     |             |   |
|-----|-------------|---|
| 代理人 | ご利用者との関係・続柄 |   |
|     | 住所          |   |
|     | 氏名          | 印 |

※上記欄に署名捺印された方は、同欄の署名を持って、本契約第13条第2項に基づいて株式会社 HOPE がご利用者の代理人の個人情報を使用することに同意したものとします。