

していとくていそうだんし えん およ しょうがいじそうだんし えん
指定特定相談支援及び障害児相談支援

じゅうようじ こうせつめいしょ
重要事項説明書

きしもとけんせつかぶしきがいしゃ
岸本建設株式会社
そうだんし えん じぎょうしょ
ともに あかいわ相談支援事業所

おかやまけん だい
<岡山県 第3331300099 (者)>
おかやまけん だい
<岡山県 第3371300074 (児)>

サービス提供開始にあたり、厚生労働省令に基づいて当事業所が説明すべき内容は次の通りです。

1 サービスを提供する事業者

事業者名称	岸本建設株式会社
代表者氏名	代表取締役 岸本浩二
所在地 (連絡先)	岡山県岡山市北区今5丁目5番16号 (電話)086-241-2295 (ファックス)086-241-8517
創業年月日	1965(昭和40)年4月1日

2 利用者へのサービス提供を担当する事業所

(1)事業所の概要

事業所名称	ともに あかいわ相談支援事業所
指定事業者番号	岡山県第 3331300099 号(者) 岡山県第 3371300074 号(児)
事業所所在地 連絡先	岡山県赤磐市下市309-21 (電話)086-958-5361 (ファックス)086-956-3375
管理者	黒田 信介 相談支援専門員(兼務)
事業所の 運営方針	関係法令を遵守し、障害者(児)が必要なときに必要な障害福祉サービスの提供ができるよう努めます。また、他の社会資源との密接な連携に努めます。
サービス提供地域	赤磐市、瀬戸内市、備前市、和気町、岡山市
主たる対象者	特定無し (身体障害者・知的障害者・精神障害者・障害児・難病患者等)
開設年月日	2024(令和6)年5月1日

(2) サービス提供職員の配置状況

職 種	人員数	常 勤		非 常 勤		常 勤	備 考
		専 従	兼 務	専 従	兼 務	換 算	
1. 管理者	1		1			1	
2. 相談支援専門員	1		1			1	

※当事業所では、厚生労働大臣が定める指定基準を遵守し、指定障害福祉サービスを提供する職員として、上記の職種の職員を配置しています。

※「常勤換算」職員それぞれの週あたりの勤務延べ時間数の総数を、当事業所における常勤職員の所定勤務時間数（例：週40時間）で除した数です。

※相談支援専門員については、各種研修【強度行動障害支援者養成研修（基礎・実践）、医療的ケア児等コーディネーター養成研修、精神障害者等の障害特性及びこれに応じた支援技法等に関する研修】を修了した者を配置しています。

※当事業所では、質の高い相談支援体制確保のため、主任相談支援専門員を配置しています。

(3) 営業日と営業時間

営 業 日	月曜日から金曜日 (土・日・祝祭日及び12/29～1/3を除く)
営 業 時 間	午前9時～午後5時

※上記の営業時間のほか、電話等により緊急時等に連絡が可能な体制とします。

3 当事業所が提供するサービス内容

(1) 基本相談支援

- ①障害者・障害児等からの相談に応じ、情報を提供する
- ②市町村や障害福祉サービス事業所等との連絡調整

(2) アセスメントの実施

- ①サービス等利用計画及び障害児支援利用計画の作成に当たっては、適切な方法により、利用者等の心身の状況・置かれている環境及び日常生活全般の状況等の評価を通じて利用者等の希望する生活や利用者等が自立した日常生活を営むことが出来るよう支援する上で解決すべき課題等の把握を行います。
- ②アセスメントの実施に当たっては、利用者の居宅等を訪問し、利用者及びその家族に面接を行うものとし、面接の趣旨を利用者及びその家族に対して十分に説明し、理解を得るよう努めます。

(3) サービス等利用計画案及び障害児支援利用計画の作成

アセスメントに基づき、当該地域における最も適切な福祉サービス等の組み合わせを検討し、利用者及びその家族の生活に対する意向、総合的な支援の方針、生活全般の解決すべき課題、提供される福祉サービス等の目標及びその達成時期、福祉サービス等の種類・内容・量並びに福祉サービス等を提供する上での留意事項、厚生労働省令で定める期間にかかる提案等を記載したサービス等利用計画案及び障害児支援利用計画を作成します。

(4) サービス担当者会議の開催

サービス等利用計画案に位置づけた福祉サービス等の担当者を招集して行う会議を開催し、サービス担当者に対する照会等により、サービス等利用計画案の内容について、担当者から専門的な見地からの意見を求める。利用者又はその家族に対して説明し、文書により利用者等の同意を得ます。

4 サービスの利用に関する留意事項

(1) サービス提供を行う相談支援専門員

サービス提供時に、担当の相談支援専門員を決定します。担当の相談支援専門員が交代する場合は、予め利用者に説明すると共に、利用者及びその家族等に対してサービス利用上の不利益が生じないように十分に配慮します。
相談支援専門員について、お気づきの点やご要望がありましたら遠慮なくご相談ください。

5 利用者の記録及び情報の管理等

本事業における記録の項目は次の通りです。

(1) サービス等利用計画

(2) アセスメントの記録

(3) サービス担当者会議等の記録

(4) モニタリング結果の記録

(5) 利用者の障害の状態ならびに給付等の受給状況について、厚生労働省令で

義務づけられた市町村への通知事項

(6) 利用者からの苦情の内容等の記録

(7) 事故の状況及び事故に際しての対応の記録

①記録等の管理	事業者は、法令に基づいて利用者の記録及び情報を適切に管理し、利用者の求めに応じてその内容を開示します。また、記録及び情報については契約の終了後5年間保管します。 ※閲覧、複写ができる窓口業務時間は、午前9時から午後5時です。
---------	--

②個人情報の保護	利用者の個人情報については、個人情報保護法にそった対応を行います。ただし、サービス提供を行う上での他事業所及び医療機関等との連絡調整や市町村及び関係機関に情報提供を要請された場合は利用者の同意（「個人情報使用同意書」による）に基づき情報提供をいたします。
----------	--

6 緊急時の対応方法について

利用者の病状急変等の緊急時には、速やかに医療機関への連絡等を行います。

利用者の主治医	
所属医療機関名称	
所在地及び電話番号	
緊急連絡先の家族等氏名	
住所及び電話番号	

ようぼう くじょうとう もうしたてさきおよびぎやくたいぼうし かん そうだんまどぐち
7 要望・苦情等の申立先及び虐待防止に関する相談窓口

事業所の窓口	まどぐちたんどうしゃ くろだ しんすけ (窓口担当者)黒田 信介 かいけつせきにんしゃ くろだ しんすけ (解決責任者)黒田 信介 てんわばんごう (電話番号)086-958-5361 ばんごう (ファクス番号)086-956-3375 (mail) tomoni.a@kishimoto-kk.com うけつけじかん げつ きんようび ごぜん じ ごご じ (受付時間)月～金曜日 午前9時～午後5時
市町村の窓口	まどぐちたんどう あかいわしやくしよほけん ふくしぶしゃかいふくし かふくしすいしんはん (窓口担当)赤磐市役所保健福祉部社会福祉課福祉推進班 てんわばんごう (電話番号)086-955-1115 ばんごう (ファクス番号)086-955-1118 すま ちいき しょうかいふくし かん まどぐち そうだん ※お住いの地域の障害福祉に関する窓口へご相談ください。
岡山県社会福祉協議会内 岡山県運営適正化委員会	てんわばんごう (電話番号)086-226-9400 ばんごう (ファクス番号)086-227-3566
虐待防止に関する相談窓口	まどぐちたんどうしゃ くろだ しんすけ (窓口担当者)黒田 信介 てんわばんごう (電話番号)086-958-5361 ばんごう (ファクス番号)086-956-3375 (mail) tomoni.a@kishimoto-kk.com うけつけじかん げつ きんようび ごぜん じ ごご じ (受付時間)月～金曜日 午前9時～午後5時

じゅうようじ こうせつめい ねんがつび
8 重要事項説明の年月日

じゅうようじ こうせつめい ねんがつび 重要事項説明書の説明年月日	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
--------------------------------------	-----------	---------	---------	---------

していしょうがいふくし していそうだんし えんじぎょうしよ ていきょうおよ りよう かいし さい ほんしょめん も
指定障害者福祉サービス指定相談支援事業所の提供及び利用の開始に際し、本書面に基
づき重要事項の説明を行ないました。

事業所	所在地	おかやまけんおかやましきたくいま ちょうめ ばん ごう 岡山県岡山市北区今5丁目5番16号
法人	法人名	きしもとけんせつかぶしきがいしゃ 岸本建設株式会社
代表者	代表者名	だいひょうとりしまりやく きしもとこう じ いん 代表取締役 岸本浩二 印
事業所名	事業所名	きしもとけんせつかぶしきがいしゃ ともに あかいわ相談支援事業所
説明者氏名	説明者氏名	いん 印

わたし ほんしょめん もと じぎょうしゃ していしょうがいふくし していとくていそうだんし えん
私は、本書面に基づいて事業者から指定障害福祉サービス指定特定相談支援もしくは
障害児相談支援の提供及び利用について重要事項の説明を受け、同意しました。

本人	住所	岡山県
	名前	いん 印
保護者	住所	
代理人	名前	いん 印

