

# 重要事項説明書

(居宅介護支援事業)

利用者： \_\_\_\_\_ 様

事業者： ケアプランセンター クリア



# 居宅介護支援事業所重要事項説明書

## 1. 事業者（法人）の概要

事業者（法人）の名称	株式会社 QReaS
主たる事務所の所在地	熊本市北区鶴羽田2丁目12-31
代表者（職名・氏名）	代表取締役 中野 茂
電話番号/F a x	096-273-7700 / 096-273-7709

## 2. 事業所の概要

### （1）事業所名及び事業所番号

ご利用事業所の名称	ケアプランセンター クリア		
事業所の所在地	〒861-8064 熊本市北区八景水谷4-7-3		
電話番号/F a x	096-342-7222 / 096-273-7709		
指定年月日・事業所番号	令和2年 10月 1日指定	事業所番号 4370114482	
管理者の氏名	山井 一夫		

### （2）事業所の職員体制

従業者の職種	人数	員 数		
		常勤	非常勤	常勤換算後の人数
管理者 (主任介護支援専門員)	1人	1人	0人	1人
主任介護支援専門員	2人	2人	0人	2人
介護支援専門員	0人	0人	1人	0.75人

### （3）事業の実施地域

事業の実施地域	熊本市、合志市、菊陽町、菊池市
---------	-----------------

※上記地域以外でもご希望の方はご相談ください。

### （4）営業日

営業日	月曜日から土曜日まで 祝祭日 週休3日制
営業時間	8時30分から17時30分まで
営業をしない日	日曜日、年末年始（12月30日から1月3日）



### 3. サービス内容に関する苦情

- (1) 当事業所が設置する苦情相談窓口は、次のとおりです。当事業所が提供した指定居宅介護支援に関する苦情だけでなく、当事業所が作成した居宅サービス計画に位置付けたサービスに関する苦情も、遠慮なくお申し出ください。

事業所相談窓口	窓口責任者	管理者 山井 一夫
	ご利用時間	8:30～17:30
	ご利用方法	電話 096-342-7222
		面接 事業所内相談室

※上記以外での苦情相談窓口 ○熊本県国民健康保険団体連合会：096-214-1101

○熊本市役所 介護事業指導室：096-328-2793

### 7. 担当の介護支援専門員

あなたを担当する介護支援専門員は\_\_\_\_\_ですが、やむを得ない事由で変更する場合は、事前に連絡を致します。

### 8 お客様へのお願い

サービスのご利用にあたってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

- (1) 介護支援専門員に贈り物や飲食物の提供などはお断りいたします。
- (2) 体調や容体の急変などによりサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めに担当の介護支援専門員又はサービス事業所の担当者へご連絡ください。
- (3) 支援事業者が交付するサービス利用票、サービス提供証明書等は、お客様の介護に関する重要な書類なので、契約書・重要事項説明書等と一緒に大切に保管してください。

私は、本書面に基づいてケアプランセンター クリア（介護支援専門員\_\_\_\_\_）から上記重要事項の説明を受け、内容に同意します。

令和 年 月 日

利用者 住所

氏名

印

代理人（選任した場合）

住所

氏名

印

本人との続柄