

重要事項説明書 (例)

1 ○○○○社○○事業所の概要

(1) 概 要

事業所名	
所在地	
管理者名	
電話番号 (緊急時の連絡先)	電話番号 ○○ー1234ー5678 緊急時の連絡先(携帯等も) 090-0000-0000
FAX番号	
事業者番号	
サービス提供地域	

(2) 当事業所の職員体制 (例)

職 名	資格等	常勤	非常勤	兼務の別	合計
従業者数総数	—	名	名	—	名
管理者		名		有・なし	名
従業者	介護支援専門員	○名	○名	有・なし	○名
		○名	○名	有・なし	○名
		○名	○名	有・なし	○名
	事務職	○名	○名	有・なし	○名

(3) サービスの提供日・時間

平日	午前○○時～午後○○時
土曜日	午前○○時～午後○○時
休業日	日曜日、祝日、12月29日～1月3日

2 当事業所の方針・特徴等 (例)

- 当事業所の介護支援専門員等は介護保険制度の主旨に沿い、お客様の心身の状況・環境に応じて、そのお客様が可能な限りその居宅において、能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、お客様の立場にたつて援助を行います。
- 居宅介護支援の実施にあたっては、お客様、ご家族様の意思及び人権・尊厳を尊重します。お客様の選択に基づき、中立公正な立場で、適切な保健・医療・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に努めます。また、関係の市区町村、医療機関、介護・福祉関係機関との連携をはかります。