

平谷こども発達クリニック 特定相談支援 / 障害児相談支援 重要事項説明書

1 事業所の概要

事業所名	平谷こども発達クリニック 発達支援室
所在地	〒918-8205 福井市北四ツ居 2 丁目 1409
電話番号 / FAX	0776-54-9655 / 0776-54-9610
Mail	hattatsu@hiratani-c.jp
設置主体	医療法人 平谷こども発達クリニック
管理者	理事長 平谷 美智夫
サービスの種類 (指定番号)	1)児童発達支援 (1850100072) 2)放課後等デイサービス (1850100072) 3)特定相談支援 (新規) 4)障害児相談支援 (新規) 5)保育所等訪問支援 (新規)
設立年月日	平成 30 年 3 月 1 日
サービス提供地域	福井市およびその周辺市町

2 相談支援事業 運営方針

- 1) 利用者の選択に基づき、適切な障害福祉サービス等が、多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう相談を行う。
- 2) 利用者に提供される障害福祉サービス等が特定の種類又は特定の障害福祉サービス事業者等に偏することなく、公正中立に行われるよう図る。
- 3) 市町、他障害福祉サービス事業者等との連携を図り、地域において必要な社会資源の改善、開発を行う。

3 職員体制

管理者 1 名 (非常勤)

相談支援専門員 1 名 (常勤) 担当者 山名

(強度行動障害支援者養成研修(実践研修)修了者)

4 サービス提供時間

月・水・木・金・土 9:30~17:00

5 サービス利用料及び利用者負担

- 1) サービスを利用するための利用者負担はありません。サービス等利用計画の作成、モニタリング実施等にかかる費用は、事業者が厚生労働大臣の定めた額を福井市より受領します。

- 2) 相談支援専門員が、通常のサービス地域をこえる地域に訪問や出張する必要がある場合は、次表の通り旅費（実費）をお支払いいただきます。

福井市を超えた地点から片道

1km 未満	5km 未満	5km 以上 1km を越える毎
20 円	100 円	20 円

6 個人情報の取り扱い

当事業者は、サービス提供に際して以下の目的で個人情報を利用します。

- 1) サービス等利用計画作成およびモニタリングについて他事業所と連携を図る場合
- 2) 当事業所、他事業所および関係機関との会議等を行う場合
- 3) サービス提供に関する請求業務を行う場合

7 苦情対応

事業所内窓口	苦情受付窓口（担当者） 平谷陽子 苦情解決責任者 平谷美智夫 受付時間 平日（祝日を除く月～金）10:00-16:30
事業所外窓口	機関 福井県運営適正化委員会（福井県社会福祉協議会） 所在地 福井市光陽 2-3-22 県社会福祉センター TEL 0776-24-2347