

2022 年 月 日

みなさま

〇〇居宅介護支援事業所
管理者 〇〇 〇〇

ケアマネジメントサポートネットワーク富山
相互連携協定締結のご報告とご協力をお願い

いつも当事業所のケアマネジメントにご理解とご協力を賜りありがとうございます。

さて、首記の件ですが、今春ケアマネジメントを業とする有志がつどい、ケアマネジメントサポートネットワーク富山を設立いたしました。設立の目的は、感染症拡大や自然災害などがあっても地域のケアマネジメントシステムにほころびが生じないよう、みんなでお互いに助け合う関係づくりとしくみづくりを行うことです。当事業所も設立当初から参加し、本年4月1日以降以下の連携活動を行うこととなりました。つきましては、具体的な連携活動が必要となる場面ではいろいろ助けていただかなければいけないことも出てくるかと思っておりますので、その節にはご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

(1) 軽微なおぎない

学会で県外に出張するなど直ちに事業所にもどって対応できないことを協定参加事業所のケアマネジャー同士でお互いにおぎないます。

(2) 担当の一時交代を伴う助け合い

感染症やケガで入院するなどまとまった期間の業務に支障が出るときには、その間だけ協定参加事業所のケアマネジャー同士でケアマネジメントの担当を一時的に交代して助け合います。

(3) 広域災害支援

大規模な自然災害で被災した事業所がある場合は、被災していない協定参加事業所のケアマネジャーが連絡をとりあって助けます。

(4) 知恵の共有

日頃のケアマネジメント業務においても、協定参加事業所のケアマネジャーがそれぞれに培った知恵を共有し、地域のケアマネジメント全体のレベルアップを図ります。

(5) その他

広域災害に備えた合同の防災訓練や研修などを行います。また、ケアマネジメントの制度や政策について改善点を見つけた場合は関係各機関に対し改善の提案を行います。

(裏面)

ケアマネジメントサポートネットワーク富山
協定参加事業所およびケアマネジャー氏名一覧(あいうえお順)

2022年4月1日現在

氏名	所属事業所	連絡先
○ □□ □□ 様	□□居宅介護支援事業所	090-****-****
○ △△ △△ 様	△△居宅介護支援センター	076-***-****
☆☆ ☆☆ 様	ケアプラン☆☆	076-***-****

(注) お名前に○印がついているのは当事業所の○○が副ケアマネジャーとして登録をしている方です。

付記 相談協力機関は以下のとおりです。

(1) 介護保険サービス利用者・家族からの苦情・相談受付
公益社団法人認知症の人と家族の会富山県支部
連絡先 076-441-8998 (勝田様)

(2) 障害者総合支援法上のサービス利用者・家族からの苦情・相談受付
特定非営利活動法人自立生活支援センター富山
連絡先 076-444-3753 (平井様)

付記2 当事業所の第一提携先(副ケアマネジャー)は以下のとおりです。

利用者名 _____ 様 事業所名 □□居宅介護支援事業所
氏名 □□ □□ 様
所在地 富山市□□1234
連絡先 090-****-****