

指定(介護予防)福祉用具貸与サービス 重要事項説明書

あなた(又はあなたのご家族の方)がご利用を検討されている指定福祉用具貸与サービスまたは指定介護予防福祉用具貸与サービスについて、あらかじめ知っていただきたい内容をご説明いたします。ご不明な点やわかりにくいこと等があれば、ご遠慮なくご質問下さい。

この「重要事項説明書」は、

居宅サービス⇒指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準
(厚生省令第38号)
介護予防⇒指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例
(厚生省令第37号)

に基づき、指定(介護予防)福祉用具貸与サービスの提供に際して、ご注意いただきたいことを説明するものです。

第1条 指定(介護予防)福祉用具貸与サービスを提供する事業者について

事業者名称	株式会社三栄ケアサービス		
代表者氏名	榎 健一郎	法人設立年月日	2002年 09月 01日
本社所在地	666-0014	兵庫県川西市小戸2丁目2-22	
電話番号	072-740-5711		

第2条 ご利用者様に対するサービス提供を実施する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	パナソニックエイジフリーショップ 川西		
事業所所在地	兵庫県川西市小戸2丁目2-22		
介護保険指定事業所番号	兵庫県 指定 2873101204	連絡先 相談担当者名	
通常の事業実施地域	川西市・猪名川町・伊丹市・宝塚市・西宮市・池田市・豊能町・能勢町		

(2) 事業の目的および運営の方針

事業の目的(要約)	私たちは、高齢者とそのご家族に、こころに届く最適なサービスを提供し、「ゆとりと笑顔のある暮らし」の実現をお手伝いすることで社会に貢献します。
運営の方針(要約)	要介護状態となった利用者様が可能な限り居宅において、自立した生活を営むことが出来るよう、心身状況、希望、環境を踏まえ、適切な用具の選定援助、取付、調整等を行い、貸与することにより利用者の生活上便宜・機能訓練、介護者の負担軽減を図ります。

(3) 事業所窓口の営業日および営業時間

営業日	月曜日～金曜日
営業時間	午前9時～午後6時

(4) 事業所の従業員体制

職種	職務内容および権限
管理者	管理者は事業所従業員の管理および業務の管理を一元的に行うとともに、法令等において規定されている指定(介護予防)福祉用具貸与の実施に関し、事務所の従業員に対して遵守すべき事項について指揮命令を行う権限を持ちます。
	常勤 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員と兼務

職種	職務内容および権限	常勤	非常勤
福祉用具専門相談員	1.ご利用者様の心身の状況、希望およびその置かれている環境を踏まえ、有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう、又、ご家族等介護される方の負担軽減に資するよう、福祉用具を適切に選定し、かつ、使用されるよう、専門的知識に基づき相談に応じる役割を持ちます。 2.(介護予防)福祉用具貸与計画の作成・変更等を行います。 3.文書にて、福祉用具の機能、使用方法、料金等に関する情報を提供し、個別の福祉用具のレンタルについて同意を得ます。同意後、契約する権限を持ちます。 4.レンタルする福祉用具の機能、安全性、衛生状態等に関し、点検を行います。 5.ご利用者様の身体の状態等に応じて福祉用具の調整を行うとともに、その使用方法、使用上の留意事項、故障時の対応等を記載した文書をご利用者様に交付し、十分な説明を行った上で、必要に応じてご利用者様に実際にご使用いただきながら使用方法の指導を行う役割を持ちます。 6.ご利用者様等からの要請等に応じて、レンタルした福祉用具の使用状況を確認し、必要な場合は、使用方法の指導や修理等を行う役割を持ちます。 7.居宅サービス計画に指定(介護予防)福祉用具貸与が必要な理由が記載されるとともに、介護支援専門員(ケアマネジャー)等により、適宜その必要性が検討された上で、継続が必要な場合には、その理由が居宅サービス計画に記載されるように必要な措置を講じる役割を持ちます。	5名 <input type="checkbox"/> 専従 <input checked="" type="checkbox"/> 内1名は管理者と兼務	0名
事務職員	ご利用者様に必要なサービス提供を円滑に行えるよう、介護給付費等の請求や通信連絡等の事務を行う役割を持ちます。	1名	2名

第3条 提供するサービスの内容及びレンタル料金について

(1) 提供するサービスの主な内容

- 福祉用具の選択をお手伝いいたします。ご利用者様の心身の状況、ご要望やお住まいの状況等を考慮し、適切な福祉用具を紹介し選んでいただきます。
- 福祉用具の取扱いに関する説明をいたします。利用される福祉用具の取扱説明書を交付し、取扱い方法、注意点、トラブル対応の方法および事故防止のための安全上の注意事項等について、ご使用いただきながら、説明いたします。
- 福祉用具のアフターサービス(変更・修理・交換)を行います。福祉用具に破損・故障等が発生した場合、速やかに対応いたします。

(2) 指定(介護予防)福祉用具貸与の種目については、次のとおりです。なお、①～⑧の種目については、要支援1～2および要介護1の方は、原則として介護保険でのご利用ができません。ただし、例外条件がありますので、お問い合わせ下さい。

- | | | | | |
|--------|--------------|--------------------|----------|----------|
| ①車いす | ②車いす付属品 | ③特殊寝台 | ④特殊寝台付属品 | ⑤床ずれ防止用具 |
| ⑥体位変換器 | ⑦認知症老人徘徊感知機器 | ⑧移動用リフト(つり具の部分を除く) | ⑨手すり | ⑩スロープ |
| ⑪歩行器 | ⑫歩行補助つえ | ⑬自動排泄処理装置 | | |

(3) 指定(介護予防)福祉用具貸与の品名、料金およびご利用者様負担額(介護保険を適用する場合)については、別添のカタログ又はパンフレット等に記載のとおりとします。

(4) 提供するサービスの料金、ご利用者様負担額は、公的介護保険を利用時はそれぞれの料金から保険給付額を差し引いた金額となります。なお、公的介護保険に基づく保険給付額に変更があった場合には、ご利用者様は変更後の保険給付額に基づきレンタル料金を支払います。又、月の途中での契約、解約・契約終了の場合には、下記の料金表に基づきお支払いいただきます。

レンタル開始月のレンタル料金	①レンタル開始日とその月の15日以前	1ヶ月分の全額
	②レンタル開始日とその月の16日以降	1ヶ月分の半額
レンタル終了月のレンタル料金	①レンタル終了日とその月の15日以前	1ヶ月分の半額
	②レンタル終了日とその月の16日以降	1ヶ月分の全額
レンタル開始と終了が同じ月内の場合のレンタル料金		1ヶ月分の全額

第4条 その他の費用について

交通費	ご利用者様のお住まいが、通常の事業の実施地域以外の場合、交通費の実費を請求いたします。
特別搬出入費	福祉用具の搬入出に特別な措置が必要な場合（階段やエレベーターでの搬入出が困難でクレーンを使用する場合等）は、その措置に要する費用を別表に基づき請求いたします。尚、通常の搬入出の場合、費用請求はいたしません。

第5条 請求およびお支払い方法について

請求方法	1. レンタル料金、ご利用者様負担額（介護保険を適用する場合）およびその他の費用の額はサービス提供ごとに計算し、ご利用月ごとの合計金額により請求いたします。 2. 請求書は、利用明細を添えてご利用者様宛に送付致します。
お支払い方法	1. 行われたサービス提供と請求書の内容を照合の上、その請求書の利用明細に明記された期日までに、下記のいずれかの方法によりお支払い下さい。 ①口座振替 ②振込 ③現金支払い ④その他事業者と取り決めた支払方法 2. お支払いの確認をしましたら、領収書を送付しますので、保管下さい。

※レンタル料金等のお支払いについて、支払期日から2ヶ月以上遅延し、さらに支払督促から14日以内にお支払いがない場合は、契約を解除した上で、未払い分をお支払いいただきます。

第6条 サービスの提供にあたって

- サービスの提供に先立って、介護保険被保険者証に記載された内容（被保険者資格、要介護認定の有無および有効期間）を確認させていただきます。住所等に変更があった場合は、速やかに当事業者にお知らせ下さい。
- ご利用者様が要介護認定を受けていない場合は、ご利用者様の意思を踏まえて速やかにこの申請が行われるよう必要な援助を行います。又、居宅介護支援がご利用者様に対して行われていない等の場合で、必要と認められるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くともご利用者様が受けている要介護認定の有効期間が終了する30日前にはなされるよう、必要な援助を行うものとします。
- 福祉用具専門相談員に対するサービス提供に関する具体的な指示や命令は、すべて当事業者が行います。なお、実際の提供では、ご利用者様の心身の状況や意向に十分な配慮を行います。
- （介護予防）福祉用具貸与計画は、既に居宅サービス計画が作成されている場合は、当該居宅サービス計画の内容に沿って作成します。
- （介護予防）福祉用具貸与計画の作成に当たり、その内容についてご利用者様又はそのご家族に対して説明し、ご利用者様の同意を得ます。
- （介護予防）福祉用具貸与計画は、ご利用者様に交付します。
- 福祉用具専門相談員はサービスの提供に当たって、次の行為はできません。
 - ①医療行為
 - ②ご利用者様又はご家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
 - ③ご利用者様又はご家族からの金銭、物品、飲食の授受
 - ④ご利用者様の日常生活の範囲を超えたサービス提供（大掃除、庭掃除など）
 - ⑤ご利用者様の居宅での飲酒、喫煙、飲食
 - ⑥身体拘束その他ご利用者様の行動を制限する行為（ご利用者様又は第三者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
 - ⑦その他ご利用者様又はご家族等に対して行なう宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

第7条 虐待の防止について

- 事業者は、ご利用者様等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。
- ①当該事業所管理者を事業所虐待防止に関する責任者に選定しています。
 - ②国および地方公共団体が講ずる高齢者虐待の防止のための啓発活動および虐待を受けた高齢者の保護のための施策に協力するよう努めます。

- ③苦情処理体制を整備いたします。
 - ④その他虐待防止のために必要な対応をいたします。
- また、事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又はご家族等の養護者による虐待を受けたと思われるご利用者様を発見した場合は、速やかに、これを市区町村に通報します。

第8条 秘密の保持と個人情報の保護について

- （1）ご利用者様およびご家族の方に関する秘密の保持について
 - ①事業者は、ご利用者様の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」および厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。
 - ②事業者およびその従業員は、サービス提供をする上で知り得たご利用者様およびそのご家族の方の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。
 - ③この秘密を保持する義務は、契約終了後も継続します。
 - ④事業者は、従業員に、業務上知り得たご利用者様又はご家族の方の秘密を保持させるため、従業員である期間および従業員でなくなった後においても、その秘密を保持するべき旨を、従業員との雇用契約の内容に含むものとします。
- （2）個人情報の保護について
 - ①事業者は、ご利用者様から予め文書で同意を得ない限り、ご利用者様の個人情報を用いません。又、ご利用者様のご家族の方の個人情報についても同様とします。
 - ②事業者は、ご利用者様およびご家族の方に関する個人情報が含まれる記録物については、善良な管理者の注意をもって管理し、又、処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。
 - ③事業者が管理する情報については、ご利用者様の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正・追加・削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。なお、開示に際して複写料等が必要な場合はご利用者様の負担となります。

第9条 身分証携行義務

福祉用具専門相談員は、常に身分証を携行し、初回訪問時およびご利用者様やご家族の方から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

第10条 心身の状況の把握

指定（介護予防）福祉用具貸与の提供にあたっては、居宅介護支援事業者や地域包括支援センターが開催するサービス担当者会議等を通じて、ご利用者様の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス、又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めるものとします。

第11条 居宅介護支援事業者および地域包括支援センター等との連携

- （1）事業者は、サービス提供にあたり、居宅介護支援事業者および地域包括支援センター、保健医療サービス、福祉サービス等の提供者と密接な連携に努めます。
- （2）事業者は、サービス内容が変更された場合やサービス提供の契約が終了した場合は、その旨を書面（又はその写し）にて速やかに居宅介護支援事業者又は地域包括支援センターに連絡します。

第12条 サービス提供の記録

- （1）指定（介護予防）福祉用具貸与の実施ごとに、レンタル開始日・終了日、種目、品名、料金、福祉用具の使用状況（修理、点検結果等を含む）等についての記録を行い、その記録は下表に記載の期間保存します。

記録保管期間	サービス完了後5年
--------	-----------

- （2）ご利用者様は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧および複写物の交付を請求することができます。

第14条 緊急時の対応

事業者は、福祉用具の納品・引上げ等のサービス提供を行っている時にご利用者の病状の急変が生じた場合、速やかにご家族の方等に連絡を取り、救急治療あるいは緊急入院等に必要な処置を講じます。

第15条 身分証携行義務

福祉用具専門相談員は、常に身分証を携行し、初回訪問時およびご利用者様やご家族の方から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

第16条 居宅介護支援事業者および地域包括支援センター等との連携

- (1) 事業者は、サービスの提供にあたり、居宅介護支援事業者および地域包括支援センター、保健医療サービス、福祉サービス等の提供者と密接な連携に努めます。
- (2) 事業者は、サービス内容が変更された場合やサービス提供の契約が終了した場合は、その旨を書面(又はその写し)にて速やかに居宅介護支援事業者又は地域包括支援センターに連絡します。

第17条 契約内容の履行と契約外事項の取扱いについて

- (1) ご利用者様および事業者は、信義誠実をもってこの契約を履行するものとします。
- (2) 本契約に定めのない事項については、介護保険法令その他諸法令の定めるところを尊重し双方が誠意を持って協議の上、定めます。

第18条 合意管轄

本契約について、やむを得ず訴訟となる場合は、ご利用者様の住所地を管轄する裁判所を第一審管轄裁判所とすることを、ご利用者様および事業者は予め合意します。

第19条 契約期間

本契約期間は、契約締結日から始まり、ご利用者様の要介護認定の有効期間終了をもって終了します。但し、契約終了日の2日前までにご利用者様から申し入れがない場合は自動更新され、次の要介護認定有効期間の満了日までとし以降も同様とします。

以上、本契約の成立を証するため、本書を2通作成し、ご利用者様、事業者が記名押印の上、1通ずつ保有するものとします。

契約締結日 年 月 日

事業者 所在地 兵庫県川西市小戸2丁目2-22
 事業者名 株式会社三栄ケアサービス
事業所 所在地 兵庫県川西市小戸2丁目2-22
 事業所名 パナソニックエイジフリーショップ 川西
 代表者名 榎 健一郎 (印)

ご利用者様 住所
 氏名 (印)

立会人 住所
※該当する場合は
 ○を付けてください
 兼 [] 代筆者 [] 後見人 氏名 (印) 続柄

指定(介護予防)福祉用具貸与サービス契約書

CD. 0000003812

様 (以下、「ご利用者様」といいます)と

株式会社三栄ケアサービス (以下、「事業者」といいます)

は、事業者がご利用者様に提供する指定福祉用具貸与サービス又は指定介護予防福祉用具貸与サービスについて、各々対等の立場でその内容を確認し、次のとおり契約を行います。

第1条 契約の目的と内容

ご利用者様が適切な福祉用具を用いてその心身の機能を補い、居宅において自立した日常生活を営むことができるよう支援することを目的として、福祉用具のレンタル提供を行います。ご利用者様は事業者にご提供されたサービスに対する所定のレンタル料金を支払います。

第2条 ご利用者様が事業者を支払う所定のレンタル料金

ご利用者様	お名前	様					
	電話						
	ご住所 納品場所						
福祉用具名 (課税の場合、内税にて表示)							
No.	種目	品名	数	レンタル 料金(円)	負担額 (円)	レンタル開始日	
1	手すり	たちあっぷ CKA-02-1P パナニック仕様	1	2,080	208	2025年04月01日	
1ヵ月当たりのレンタル料金、ご利用者様負担額合計				当月分	0	翌月以降	208
支払方法		当月分	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> その他()			当月支払い日:	日
		翌月以降分	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> その他()			翌月以降支払い日:	日
備考: レンタル料金(月の途中で契約・解約などの場合)							
● レンタル開始日とその月の15日以前 → 1ヶ月分の全額							
● レンタル開始日とその月の16日以降 → 1ヶ月分の半額							
● レンタル終了日とその月の15日以前 → 1ヶ月分の半額							
● レンタル終了日とその月の16日以降 → 1ヶ月分の全額							
● レンタル開始日と終了日が同じ月内の場合 → 1ヶ月分の全額							

第3条 サービスの内容および福祉用具の変更・提供中止

- (1) 福祉用具の内容、費用等の事項は第2条に定めます。
- (2) 医師や居宅介護支援事業者・地域包括支援センター等の助言・指導により、福祉用具の変更や提供中止の必要があると認められた場合には、事業者はご利用者様およびご家族や介護者の方等と協議して福祉用具を変更、又はその提供を中止します。

第4条 ご利用者様および代理人の方の義務

- (1) ご利用者様もしくは代理人の方は、福祉用具の使用法および使用上の注意事項を遵守し、かつ、福祉用具の機能を維持するための管理を行います。
- (2) ご利用者様もしくは代理人の方は、事業者の承諾を得ることなく福祉用具の仕様変更・加工・改造等を行うこと、第2条に記載の納入場所以外で福祉用具を使用すること、本契約に基づく権利の全部もしくは一部を第三者に譲渡、又は転貸することはできません。
- (3) ご利用者様もしくは代理人の方およびご家族の方は、ご利用者様の転居、入院・死亡など福祉用具の利用状況に変更があった場合、速やかに事業者へ通知します。

第5条 福祉用具の修理・交換

- (1) ご利用者様もしくは代理人の方は、使用中の福祉用具に故障・破損が発生したことを発見した場合、速やかに事業者へ通知し、事業者はその福祉用具について修理又は交換を行います。
- (2) 前項の修理・交換に伴う費用は原則として事業者が負担します。ただし、ご利用者様もしくは代理人の方やご家族や介護者の方等が、事業者の指示・説明に反して福祉用具を使用したために故障・破損が発生した場合には、この費用はご利用者様が負担します。

第6条 秘密保持および個人情報の保護

- (1) 事業者およびその従業員は、サービス提供をする上で知り得たご利用者様およびご家族の方に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この秘密を保持する義務は契約終了後も継続します。
- (2) 事業者は、ご利用者様から予め文書で同意を得ない限り、ご利用者様の個人情報を用いません。又、ご利用者様のご家族の方の個人情報についても同様とします。
- (3) 事業者は、ご利用者様およびご家族の方に関する個人情報が含まれる記録物については、善良な管理者の注意をもって管理し、又、処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。

第7条 レンタル料金その他の費用

- (1) ご利用者様は、事業者に対して第2条に定めた料金体系に基づき計算されたレンタル料金を支払います。
- (2) 本契約に基づくサービスの利用について、公的介護保険の適用がある場合、ご利用者様は、レンタル料金から保険給付額を差し引いた差額を支払います。なお、公的介護保険に基づく保険給付額に変更があった場合には、ご利用者様は変更後の保険給付額に基づきレンタル料金を支払います。
- (3) 福祉用具の納入場所が事業者のサービス区域外にある場合や搬入・搬出に特別な措置が必要な場合は、ご利用者様は事業者へ別途その費用を支払うものとします。

第8条 レンタル料金の計算期間と支払い

- (1) 利用月ごとの所定のレンタル料金で計算した請求書を、事業者はご利用者様へお届けいたします。ご利用者様は、その請求書の利用明細に明記された期日までにお支払いします。なお、事業者はご利用者様からの支払いを受けたときは、ご利用者様宛の領収書を発行します。
- (2) 支払方法は、第2条に記載の中から事業者が選択しご利用者様が承諾した方法とします。

第9条 レンタル料金の変更

レンタル料金の変更については、以下のとおりとします。

- ①事業者がレンタル料金の変更を行う場合は、レンタル料金変更予定日から1ヶ月以上の期間において、ご利用者様にその内容を書面で通知するものとします。

- ②ご利用者様がレンタル料金の変更を承諾する場合、本契約の一部変更契約を事業者と締結します。
- ③ご利用者様がレンタル料金の変更を承諾しない場合、その旨を事業者へ書面で通知することで、本契約を解約することができます。

第10条 契約の解約

- (1) ご利用者様は契約期間中に本契約を解約しようとする場合、事業者に対して契約終了を希望する日の7日前までにその旨を申し出るものとします。但し、以下の場合、ご利用者様は事業者へ通知することにより、事前申し出の期間を設けることなく本契約を解約することができます。
 - ①事業者が正当な理由なしにサービス提供を行わない場合。
 - ②事業者が第6条に定める義務に反した場合。
 - ③事業者がご利用者様やご家族の方に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合。
 - ④事業者が破産した場合。
 - ⑤事業者が本契約に定めるサービス提供を正常に実施できない状況に陥った場合。
 - ⑥ご利用者様に病状の急変や緊急の入院等、本契約を継続することができないやむを得ない事情がある場合。
- (2) 前項の定めにかかわらず、契約締結の日からご利用者様へ福祉用具が納入されるまでの間に、ご利用者様が本契約を解約しようとする場合、福祉用具納入日の24時間前までに契約終了を希望する旨の申し出をしたのであれば、レンタル料金を負担することなく契約を解約することができるものとします。なお、福祉用具の納入日の24時間前までに契約終了の申し出がなされなかった場合、事業者はご利用者様に対して、搬入費の実費を請求します。
- (3) 事業者は、事業規模の縮小、事業所の休廃止等、本契約の履行が困難になるやむを得ない事情がある場合には、ご利用者様に対して、本契約の解約を予定する日から1ヶ月以上の期間において、ご利用者様に解除事由を示した文書を通知することにより本契約を解約することができます。但し、以下の場合、事業者はご利用者様に通知することにより、事前申し出の期間を設けることなく本契約を解約することができます。
 - ①ご利用者様が本契約に定める支払いを2ヶ月以上遅延し、書面による支払い催告を行ったにもかかわらず、14日以内にその支払いがなかった場合。
 - ②ご利用者様やご家族の方等が事業者やサービス従事者に対して、本契約を継続しがたいほどの不信行為を行った場合。

第11条 契約の自動終了

契約の自動終了については、以下のとおりとします。

- ①ご利用者様が介護保険施設に入所された場合や死亡された場合。
- ②ご利用者様の介護認定区分が自立と判定された場合。
- ③地震・噴火等の天災やその他ご利用者様の責に帰さない事由により、福祉用具が消失又は破損し利用できなくなった場合。

第12条 事業者の損害賠償責任

事業者は、福祉用具の故障・欠陥もしくは第6条に反して、ご利用者様もしくは代理人の方、ご家族や介護者の方等の身体・財産等を傷つけた場合には、その損害を賠償します。但し、以下の事由に該当する場合には、事業者の故意又は過失により損害を与えたときを除き、事業者は損害賠償の義務を負いません。

- ①ご利用者様が、疾患・心身状態および福祉用具の設置・使用環境等、選定に必要な事項について故意にこれを告げず、又は不実の告知に起因して損害が発生した場合。
- ②ご利用者様の急激な体調の変化等、事業者の実施したサービスを原因としない事由に起因して損害が発生した場合。
- ③ご利用者様、ご家族や介護者の方が、事業者およびそのサービス従事者の指示・説明に反して、又は第4条1項～2項の定め反して行った行為に起因して損害が発生した場合。

第13条 ご利用者様の損害賠償責任

事業者は、ご利用者様の故意又は過失によって福祉用具が消失し、又は回収した福祉用具について通常の使用状態を超える極度の破損・汚損等が認められる場合には、ご利用者様又は代理人の方に対して補修費もしくは弁償費相当額の適正な支払いを請求します。

第19条 相談窓口および苦情申立の窓口(緊急連絡先も含む)

事業所の窓口	名称	株式会社三栄ケアサービス	
	所在地	兵庫県川西市小戸2丁目2-22	
	電話・FAX	072-740-5711	072-740-5712
	受付時間	月曜日～金曜日 午前9時～午後6時	
	責任者・役職	小林 忠晃	店長
市区町村 (保険者)の 窓口	名称	川西市役所 福祉部 介護保険課	
	所在地	兵庫県川西市中央町12番1号 川西市役所1階	
	電話・FAX	072-740-1148	
	受付時間	月曜日から金曜日 午前9時から午後5時まで	
公的団体の 窓口	名称	兵庫県国民健康保険団体連合会	
	所在地	神戸市中央区三宮町1丁目9番1-1801号	
	電話・FAX	078-332-5617	078-332-5650
	受付時間	平日8時45分から17時15分まで	

第20条 重要事項説明の年月日

上記内容について、

居宅サービス⇒指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準
(厚生省令第38号)
介護予防⇒指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等
に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例
(厚生省令第37号)

の規定に基づき、ご利用者様に説明を行いました。

この重要事項説明書の説明年月日 年 月 日

事業者 所在地 兵庫県川西市小戸2丁目2-22

事業者名 株式会社三栄ケアサービス
所在地 兵庫県川西市小戸2丁目2-22

事業所 事業所名 パナソニックエイジフリーショップ 川西

代表者名 榎 健一郎

説明者氏名

事業者から上記第1～20条の内容の説明を確かに受け、同意の上、交付を受けました。

ご利用者様 住所
氏名

立会人 住所
氏名
※該当する場合は
○を付けてください
兼 [] 代筆者 [] 後見人

続柄

「指定(介護予防)福祉用具貸与サービス 重要事項説明書」別紙

CD. 0000003812

見積日: 年 月 日

様

指定(介護予防)福祉用具貸与サービス内容のお見積り

このサービス内容のお見積りは、あなたの居宅サービス計画に沿って、事前にお伺いした日常生活の状況や利用の意向に基づき作成したものです。

1 福祉用具専門相談員

氏名 連絡先 072-740-5711

2 レンタル予定の福祉用具の種目、品名等、料金およびご利用者様の負担額(介護保険を適用する場合)

福祉用具名 (課税の場合、内税にて表示)						
No.	種目	品名	数	レンタル 料金(円)	負担額 (円)	レンタル開始日
1	手すり	たちあっぷ CKA-02-1P パナソニック仕様	1	2,080	208	2025年04月01日

備考:

3 その他の費用

交通費の有無 特別搬出入費の有無

4 1ヶ月当たりのお支払額の目安(ご利用者様ご負担)

当月分 0 翌月以降 208

- 計算方法については、「指定(介護予防)福祉用具貸与サービス重要事項説明書」第3条(4)に基づきます。
- この見積もりの有効期限は、見積日から1ヶ月以内とします。

8

レンタル口

第13条 衛生管理等

- (1) 従業員の清潔の保持および健康状態について、必要な管理を行います。
- (2) 事業所の設備および備品について、衛生的な管理に努めます。
- (3) 回収した福祉用具を、その種類、材質等からみて適切な消毒効果を有する方法により速やかに消毒するとともに、既に消毒が行われた福祉用具と消毒が行われていない福祉用具とを区分して保管します。
- (4) なお、上記の福祉用具の保管又は消毒に係る業務は、外部(下記の表に記載)に委託する場合がございます。また、当該委託先事業者の業務の実施状況について定期的(概ね1年ごと)に確認し、その結果等を記録します。

委託先	パナソニックエイジフリー株式会社 三共リース株式会社
-----	-------------------------------

第14条 指定(介護予防)福祉用具貸与サービス内容の見積りについて

ご利用者様の居宅サービス計画に沿って、事前にお伺いした日常生活の状況やご利用の意向に基づき別紙のとおり見積書を作成の上、交付します。

第15条 契約の解約について

- (1) ご利用者様は契約期間中に本契約を解約しようとする場合、事業者に対して契約終了を希望する日の7日前までにその旨を申し出るものとします。但し、以下の場合、ご利用者様は事業者へ通知することにより、事前申し出の期間を設けることなく本契約を解約することができます。
 - ①事業者が正当な理由なしにサービス提供を行わない場合。
 - ②事業者が第8条に定める義務に反した場合。
 - ③事業者がご利用者様やご家族の方に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合。
 - ④事業者が破産した場合。
 - ⑤事業者が本契約に定めるサービス提供を正常に実施できない状況に陥った場合。
 - ⑥ご利用者様に病状の急変や緊急の入院等、本契約を継続することができないやむを得ない事情がある場合。
- (2) 前項の定めにかかわらず、契約締結の日からご利用者様へ福祉用具が納入されるまでの間に、ご利用者様が本契約を解約しようとする場合、福祉用具納入日の24時間前までに契約終了を希望する旨の申し出をしたのであれば、レンタル料金を負担することなく契約を解約することができるものとします。なお、福祉用具の納入日の24時間前までに契約終了の申し出がなされなかった場合、事業者はご利用者様に対して、搬入費の実費を請求します。
- (3) 事業者は、事業規模の縮小、事業所の休廃止等、本契約の履行が困難になるやむを得ない事情がある場合には、ご利用者様に対して、本契約の解約を予定する日から1ヶ月以上の期間において、ご利用者様に解除事由を示した文書を通知することにより本契約を解約することができます。但し、以下の場合、事業者はご利用者様に通知することにより、事前申し出の期間を設けることなく本契約を解約することができます。
 - ①ご利用者様が本契約に定めるお支払いを2ヶ月以上遅延し、書面による支払い催告を行ったにもかかわらず、14日以内にそのお支払いがなかった場合。
 - ②ご利用者様やご家族の方等が事業者やサービス従事者に対して、本契約を継続しがたいほどの不信行為を行った場合。

第16条 サービス提供に関する相談、苦情等について

体制および手順

- ①提供した指定(介護予防)福祉用具貸与におけるご利用者様およびご家族の方からの相談および苦情、故障等(以下、相談・苦情等といいます)を受付するための窓口を設置します。
- ②相談・苦情等に円滑かつ適切に対応するための体制および手順は以下のとおりとします。

① ご利用者様からの相談・苦情等に対応する常設の窓口(連絡先)・担当者

第19条に記載のとおり、対応窓口を設置します。対応は受付担当が行いますが、その内容を所定の報告書に記入し、口頭と書面にて管理者に報告します。その報告を受けた管理者は内容を確認し、迅速に処理するものとします。

② 円滑かつ迅速に対応を行うための処理体制・手順

- ①窓口で受け付けた相談・苦情等は所定の報告書に内容を記載し、必ず管理者に報告し、その後、管理者が対応します。内容に応じて、管理者の指示を受けて受付担当が対応します。決して受付担当が単独の判断にて対応しないこととします。
- ②実施した対応について理解を得られない場合は、その地区での対応機関に相談します。
- ③自ら提供したサービスについて、行政より物件の提出や書類の提示を求められた場合は、それらの照会に応じるとともに行政の実施する調査に協力します。
- ④ご利用者様からの相談・苦情等に関して国民健康保険団体連合会が行う調査に協力するとともに、指導・助言を受けた場合はそれに従って必要な改善を行います。

③ 相談・苦情等があった委託業者、メーカー等に対する対応方針

- ①相談・苦情等があった委託業者やメーカー等には、口頭や書面にて報告するとともに、処理内容を検討し、その結果を口頭や書面にて報告を受けます。後日、改善状況をご利用者様へ確認します。
- ②相談・苦情等の多い委託業者やメーカー等については、改善を提案するとともにご利用者様への紹介を控えます。

④ その他参考事項

各相談・苦情等に関しては、各員が情報を共有し、その内容に関して、都度、会議を行い改善策を講じます。

第17条 事故発生時の対応方法について

- (1) ご利用者様に対するサービスの提供により事故が発生した場合は、ご利用者様のご家族の方、本条(4)に記載の市区町村、居宅介護支援事業者又は地域包括支援センター等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- (2) 事業者は、福祉用具の故障・欠陥もしくは第8条に反して、ご利用者様やご家族の方等の身体・財産等を傷つけた場合、速やかにその損害を賠償します。但し、以下の事由に該当する場合には、事業者の故意又は過失により損害を与えたときを除き、事業者は損害賠償の義務を負いません。
 - ①ご利用者様が、疾患・心身状態および福祉用具の設置・使用環境等、選定に必要な事項について故意にこれを告げず、又は不実の告知に起因して損害が発生した場合。
 - ②ご利用者様の急激な体調の変化等、事業者の実施したサービスを原因としない事由に起因して損害が発生した場合。
 - ③ご利用者様が事業者およびそのサービス従事者の指示・説明に反して行った行為に起因して損害が発生した場合。
- (3) 事故の状況および事故に際してとった処置については、記録するとともに、その原因を解明し、再発防止のための対策を講じます。
- (4) 事故発生時の連絡先は第19条に定めるとおりとします。
- (5) 事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	株式会社 損害保険ジャパン日本興亜
保険名	ウォームハート保険
補償の概要	居宅介護支援事業者等損害責任保険(介護保険法対応)

第18条 第三者による評価の実施状況

第三者による評価の実施状況	1 なし	実施日	
	2 あり	評価機関名称	
		結果の開示	1 あり