

福祉用具貸与に係る重要事項説明書

1 サービス提供に係る事業者について

事業者名称	株式会社グッド・ナル
代表者（役職・氏名）	代表取締役 成瀬和久
本社所在地 （連絡先・電話番号等）	〒516-0005 伊勢市竹々鼻町 373 TEL 0596-63-6950
法人設立年月日	平成 26 年 1 月 27 日

2 利用者に対してサービスを提供する指定事業所について

（１）事業所の所在

事業所名称	グッド・ナル
介護保険指定 事業所番号	2470802212
事業所所在地	〒516-0005 伊勢市竹々鼻町 373
連絡先	TEL 0596-63-6950
通常の事業の 実施地域	伊勢市・松阪市・鳥羽市・志摩市・津市・度会郡・多気郡

（２）事業の目的及び運営の方針

事業の目的	グッド・ナルが行う福祉用具貸与・介護予防貸与のことの適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の専門相談員が要介護及び要支援状態にある高齢者に対し、適正な指定福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与を提供することを目的とする。
運営の方針	事業所の専門相談員は、要介護者等がその居宅においてその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえた適切な福祉用具の選定の援助、取り付け、調整等を行う。要支援にある利用者に対しては、介護予防福祉用具の貸与をすることにより、利用者の心身機能の維持向上を図り、もって利用者の生活機能の維持または向上を目指すものとする。

（３）事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月～金 （左記のうち、年末年始・祝日は休業させていただきます。）
営業時間	9：00～18：00

（４）事業所の職員体制

管理者	成瀬和久
-----	------

	常勤（人数）		非常勤（人数）	
	専従	兼任	専従	兼任
管理者	1 名	0 名	0 名	0 名
福祉用具 専門相談員	7 名	0 名	0 名	0 名

（５）福祉用具の取扱い種目

■ 車いす	※１	■ 手すり	
■ 車いす付属品	※１	■ スロープ	
■ 特殊寝台	※１	■ 歩行器	
■ 特殊寝台付属品	※１	■ 歩行補助つえ	
■ 床ずれ防止用具	※１	■ 認知症老人徘徊感知機器	※１
■ 体位変換機	※１	■ 移動用リフト（つり具の部分を除く）	※１
		■ 自動排泄処理装置	※２

※１…要支援１～２及び要介護１の方については、原則として給付が認められません。

※２…要介護４以上の方が給付の対象です。

※ 対象外の方であっても一定の条件に当てはまる場合は、例外的に給付が認められる場合があります。

３ 提供するサービスの内容及び費用等について

（１）福祉用具貸与計画の作成

利用者の日常生活や心身の状態及び希望を踏まえ、利用者の居宅サービス計画（又は介護予防サービス計画）の内容に沿って、サービスの目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した福祉用具貸与計画を作成します。

福祉用具貸与計画の作成に当たっては、その内容を利用者に説明し、同意を得たうえで、交付します。

（２）基本料金

サービスを利用した際にお支払いいただく「利用者負担金（介護保険が適用された場合）は、当事業所のレンタル料金表によるものとし、原則サービスに要した費用の１割（一定以上の所得のある方は２割又は３割）の額となります。

サービスの利用開始月及び終了月毎における利用料の取り扱いは、次のとおりです。

利用開始又は終了の時期	利用料
利用開始日が開始月の１５日以前の場合	１カ月分の料金
利用開始日が開始月の１６日以降の場合	１カ月分の半額
利用終了日が終了月（解約・入院・入所等）の１５日以前の場合	１カ月分の料金
利用終了日が終了月（解約・入院・入所等）の１６日以降の場合	１カ月分の半額
利用開始日と終了日が同月の場合	１カ月分の料金

個々の貸与品名の利用料については、弊社カタログや利用目録等を御覧ください。

４ 介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額（１０割）をご負担いただきます。

（１）その他費用

- ① 納品場所までにフェリー代金、通行料、駐車料金が必要な場合は実費を頂きます。
- ② 搬入・搬出に重機等の機器が必要な場合はその実費を頂きます。
- ③ 通常の実施地域外で自動車等を使用した場合の交通費は、経路１キロメートル当たり１０円を頂きます。
- ④ その他の費用として、支払いに同意する旨の署名（記名押印）を受けるものとします。

（２）支払い方法

別紙のレンタル料金を毎月２７日に口座振替で支払うものとします。口座振替に必要な書類は、納品時にご記入いただきます。初回のお支払いは、翌月２７日に引き落としさせていただきます。引落しが出来ない場合はその翌月に２カ月分を同時に引落しさせていただきます。

介護保険料の滞納時により法定代理受領ができない場合は、一旦１カ月あたりの契約の合計額をお支払いいただき、サービス提供証明書を発行いたします。後日にサービス提供証明書を、お住いの市町村の窓口に提出しますと、差額である９割の払い戻しを受けることができます。

5 衛生管理等について

（１）従業員の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。

（２）事業所の設備及び備品について、衛生的な管理に努めます。

（福祉用具の消毒・保管を行う他の事業者に行わせる場合）

福祉用具の保管又は消毒に係る業務については、他の事業者へ委託する場合があります。また、当該委託先事業者の業務の実施状況について、定期的に（概ね３年）に確認し、その結果などを記録します。

6 身分証携行義務

（１）サービスを提供する従業者は常に身分証を携行し、利用者又は利用者の家族から提示を求められたときは、いつでも身分証を提示します。

7 事故発生時の対応について

（１）利用者に対する福祉用具貸与に係るサービス提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、当該利用者の家族、担当の介護支援相談員（又は地域包括支援センター）に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

（２）利用者に対する福祉用具貸与に係るサービス提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

（３）事故が生じた際には、その原因を究明し再発防止の対策を講じます。

8 苦情などの相談窓口について

（１）サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所の以下の窓口でお受けします。

事務所相談窓口 0596-63-6956 当事務所内相談室

（２）サービス提供に関する苦情や相談、下記の機関にも申し立てることができます。

国民健康保険（団体連合会の苦情相談窓口） 059-213-6500

伊勢市 0596-21-5560 玉城町 0596-63-5461

明和町 0596-63-5461 鳥羽市 0599-25-1186

志摩市 0599-44-0284 度会町 0596-62-1186

南伊勢町 0599-66-1709

松阪市 0598-53-4089 津市 059-229-3149

9 個人情報と利用目的と取り扱い

（１）個人情報の利用目的

- ① 商品のお届けや回収、アフターサービス、代金のご請求、お支払いとその確認をするため
- ② 商品・サービスの提供・改良や新たなサービスを開発するため
- ③ 満足度を調査するためや個人情報を統計的に処理した情報を集約し調査結果として役立てるため
- ④ 利用状況を把握し、サービスの改善や新サービスの開発に役立てるため

（２）第三者への提供について

以下の場合を除き当社はお客様の同意を得ずお客様の個人情報を第三者に開示・提供いたしません。

- ① 法律の定めまたは法律の手続きにより開示が必要とされる場合
- ② 当社の権利または正当な利益を害するおそれがある場合
- ③ お客様または公共の安全を守るために必要とされる場合
- ④ レンタル品・販売商品の料金を決済する場合に、金融機関などとの間で個人情報を交換します
- ⑤ 納品、アフターサービスやモニタリングで得た個人情報を利用者情報（介護カルテ等）としてお客様へのサービス向上のために関連するサービス事業者間で共有します

10 虐待の防止のための取組について

(1) 虐待防止に関する責任者は、以下の物を選定しています。

虐待防止に関する責任者 成瀬和久

(2) 虐待の防止のための指針を整備するとともに、そのための対策を行う検討委員会、従業員に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を定期的に開催しています。

(3) 虐待等に関する利用者及びその家族からの虐待等に関する相談に対応するとともに、虐待等が明らかになった場合は速やかに市町村の窓口に通報します。

11 サービスの提供内容に係る記録・保管

(1) サービスを提供した際はサービスの内容等を記録します。また利用者からの申出があった場合は当該情報を利用者に対して提供します。

(2) サービス提供に係る記録を契約終了後2年間保管し、利用者の求めに応じて閲覧させ、又は複写物を交付します。ただし、複写に関しては、利用者に対し、実費相当額を請求できるものとします。

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記の通り重要事項を説明しました。

<事業者>

事業者（法人）名 株式会社 グッド・ナル

代表者職・氏名 代表取締役 成瀬和久

説明者・氏名

私は、事業者より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。

また9に記載している個人情報の使用についても、同意します。

<利用者>

氏 名

（続柄）代理人氏名 （ ）