

重要事項説明書

1 事業の目的・運営の方針

要介護1以上の認定を受けられたご利用者に対し、ご利用者の意思を尊重し、常にご利用者の立場に立って、介護保険法で定める居宅サービスを提供し、ご利用者がその有する能力に応じて、可能な限りその居宅において自立した生活を営むことができるよう支援します。

2 事業者の概要

法人名称	株式会社 グレイスケア
法人所在地	神奈川県藤沢市鵜沼橋 1-5-1 サニー21ビル 3階
電話番号	0466-52-2855
代表者氏名	池本 博
設立年月日	平成19年(2007年)8月1日
資本金	100万円
業務の概要	居宅サービス事業
実施サービス	介護予防支援、居宅介護支援 介護予防訪問介護、訪問介護 介護予防福祉用具貸与、福祉用具貸与

3 事業所の概要

名称	グレイスケア湘南 福祉用具貸与事業所	
所在地	神奈川県藤沢市鵜沼橋 1-5-1 サニー21ビル 3階	
電話番号	0466-52-2855	
提供サービス及び 介護保険事業所番号	福祉用具貸与 No.1472202884	
管理者及び連絡先	氏名	電話
	池本 博	0466-52-2855
サービス提供地域	藤沢市、茅ヶ崎市、鎌倉市、逗子市、寒川市	

4 事業所の職員体制

	常勤(人)	非常勤(人)	計(人)	備考
管理者	1		1	
事務職員	1		1	
福祉用具専門相談員	1	2	3	

5 事業所の営業日及び営業時間

営業日	月・火・水・木・金
営業時間	8:30 ~ 17:30
休業日	土・日曜日 祝祭日 年末年始(12月29日~1月3日)

6 居宅サービス提供時間

サービス種類	福祉用具貸与
平日	8:30 ~ 17:30

年末年始(12月29日~1月3日)は「祝祭日」の扱いになります。

7 主なサービス内容

介護保険法で定める福祉用具貸与の対象種目に限られます。

《介護保険で定める福祉用具貸与対象種目》

① 車いす	⑤ 床ずれ防止用具	⑨ 歩行器
② 車いす付属品	⑥ 体位変換器	⑩ 歩行補助杖
③ 特殊寝台	⑦ 手すり	⑪ 認知症老人徘徊探知機器
④ 特殊寝台付属品	⑧ スロープ	⑫ 移動用リフト(つり具部分を除く)

(注1) サービスはご利用者を対象としたものに限られます。

(注2) 要介護1のご利用者は、① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑪ ⑫ の貸与が対象外となる場合があります。

8 サービス従業者

《サービス従業者の業務》

サービス種類による従業者の区分と業務は以下のとおりです。

サービス種類	資格	従事する業務
福祉用具貸与	専門相談員	用具選択相談・支援
事務	事務職員	総務・人事・経理事務

- ・ ご利用者が福祉用具の変更を希望する場合には、その変更希望理由(利用上不適応と判断される理由)を明らかにして、担当の介護支援専門員(ケアマネジャー)まで申し出て下さい。

9 ご利用料金

グレイスケアが定める個々の福祉用具の1ヶ月あたりの貸与料金を指し、具体的なお利用料金はカタログに掲載されています。

《ご利用者負担金》

- ・ 介護保険適用のご利用者は、ご利用料金の1割及び2割、3割をお支払いいただきます。
- ・ 介護保険の給付の範囲を超えた分は、全額自己負担になります。
- ・ 介護保険外サービスの場合は、全額自己負担となります。
- ・ 先行納品後に、契約者が使用せずに返却となった場合は、全額自己負担になります。

《ご利用料金の計算方法》

利用開始月のレンタル料	利用開始日が開始月の15日以前の場合	1ヶ月分
	利用開始日が開始月の16日以降の場合	半月分
利用終了月のレンタル料	利用終了日が終了月の15日以前の場合	半月分
	利用終了日が終了月の16日以降の場合	1ヶ月分

- ・ 但し、レンタル契約の開始と終了が同月内に行われた場合は、利用の日数に関わらず、月額料金の1ヶ月分をお支払いいただきます。

《交通費》

- ・ 前記3に記載されている地域にお住まいの方は無料です。
- ・ サービス提供地域外にお住まいの方は、サービス従業者が訪問するための交通費(実費)をご負担していただきます。

《ご利用料金の見積》

- ・ 「福祉用具貸与サービスご利用確認書」(別紙)に記載されています。
- ・ 「福祉用具貸与サービスご利用確認書」は、居宅介護サービス計画(ケアプラン)の変更により、福祉用具貸与サービス計画の変更があった場合、新たにご利用者に交付し、その内容を確認するものとします。

10 料金のお支払い方法

ご利用者負担金は、次のいずれかの方法でお支払いください。

- ① お支払い方法は原則として銀行の口座引き落としをお願いします。ご指定の金融機関の口座からサービス提供をした翌月 27 日に引き落としになります。
- ② 銀行振込の場合は、下記の口座に翌月 27 日までをお願いします。その場合、手数料はご利用者負担となります。

振込先	横浜銀行 藤沢中央支店 (株)グレイスケア 普通 No. 1869869
-----	--

- ③ 現金払いの場合は、月 1 回払いをお願いします。
 - ・ 居宅サービス計画(ケアプラン)が作成されていない場合は、ご利用者に基本料金をお支払いいただき、後日、市区町村に保険給付分(利用料金の 9 割及び 8 割、7 割)を請求していただくことになります。

11 サービス相談窓口及び苦情受付窓口

① サービス事業所

事業所名	グレイスケア湘南 福祉用具貸与事業所
電話番号	0466-52-2855
受付時間	8:30 ~ 17:30
担当者	池本 博

② 法人

法人名	(株)グレイスケア
電話番号	0466-52-2855
受付時間	8:30 ~ 17:30
担当部署	事務課

③ 市町村など

藤沢市 介護保険課	電話 0466-50-3527
茅ヶ崎市 高齢福祉介護課	電話 0467-82-1111
鎌倉市 介護保険課	電話 0467-23-3000
逗子市 高齢介護課	電話 046-873-1111
国民健康保険団体連合会	電話 045-329-3447

12 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- ・ 虐待防止に関する担当者を選定しています。

虐待防止に関する担当者	管理者 : 池本 博
-------------	------------

- ・ 虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催し、その結果について従業者に周知徹底を図っています。
- ・ 虐待防止のための指針の整備をしています。
- ・ 従業者に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。
- ・ サービス提供中に、当該事業所従業員又は介護者(現に介護している家族・親族・同居人等)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報します。

13 衛生管理等

事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講じます。

- ・ 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね6ヶ月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底します。
- ・ 事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備しています。
- ・ 従業者に対し、感染症の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的実施します。

14 業務継続計画の策定について

- ・ 感染症や非常災害の発生等において、利用者に対する指定居宅介護支援の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画(業務継続計画)を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。
- ・ 従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施します。
- ・ 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

15 サービス利用上の注意点

- ・ ご利用者の預金通帳、キャッシュカード、健康保険証、印鑑、有価証券、住民票、戸籍謄抄本等をお預かりする事は一切ございません。また、その保管場所をお聞きすることもございません。
- ・ サービス従業者は、介護行為は一切行いませんのでご了承ください。
- ・ サービス従業者への金銭・物品の贈与、飲食のもてなしはお断りいたします。
- ・ ご利用者が居宅サービス計画に記載された介護保険サービス以外のサービスをご希望される場合は、別途、介護保険外サービスのご契約を結んでいただきます。
- ・ ハラスメント行為などにより、健全な信頼関係を築くことができないと判断した場合は、サービス中止や契約を解除することもあります。
- ・ サービス利用中に職員の写真や動画撮影、録音等を無断で SNS 等に掲載することは禁止させていただきます。

【説明確認欄】

サービス契約締結にあたり、上記のとおり重要事項の説明をしました。

令和 6年 月 日

事業者 グレイスケア湘南 福祉用具貸与事業所

説明者 _____ 印

サービス契約締結にあたり、上記のとおり重要事項の説明を受けました。

ご利用者 住所 _____

氏名 _____ 印

代理人 住所 _____

氏名 _____ 印

立会人 (家族) 住所 _____

氏名 _____ 印

(注)「立会人」欄には、利用者本人とともに契約内容を確認し、緊急時などに利用者の立場に立って事業者との連絡調整等を行える方がいる場合に記載してください。なお、立会人は契約上の法的な義務を負うものではありません。