

**福祉用具貸与サービス利用書 [(介護予防)福祉用具貸与]
重要事項説明書**

1 福祉用具貸与事業者（法人）の概要

名称・法人種別	株式会社ヒナコーポレーション【担当部署：介護関連事業部】
代表者名	園田 潤治
所在地・連絡先	(住所) 〒657-0037 兵庫県神戸市灘区備後町5丁目3番1-309号 (電話) 078-811-3013 (FAX) 078-811-3015

2 事業所の概要

(1) 事業所名称及び事業所番号

事業所名	福祉用具 スリール
所在地・連絡先	(住所) 〒657-0037 兵庫県神戸市灘区備後町5丁目3番1-309号 (電話) 078-855-7655 (FAX) 078-855-7622
事業所番号	兵庫県 2870201767
管理者の氏名	今村 勇

(2) 事業所の職員体制

従業者の職種	人数 (人)	区分		兼務の別	職務の内容
		常勤(人)	非常勤(人)		
管理者	1	1		有	業務管理
専門相談員	1	1		無	福祉用具貸与の提供

(3) 職員の勤務体制

従業者の職種	勤務体制	休暇
管理者	正規の勤務時間帯 (9:00~18:00) 常勤で勤務	土、日、祝日
相談員	正規の勤務時間帯 (9:00~18:00) 常勤で勤務	土、日、祝日

(4) 営業日

営業日	営業時間
平日	10:00~17:00

営業しない日	土曜、日曜、祝日、年末年始
--------	---------------

※土曜、日曜、祝日連絡先 (10:00~17:00) 070-6800-0773

(5) 事業の実施地域

事業の実施地域	兵庫県神戸市全域、芦屋市、西宮市、尼崎市、大阪市、堺市
---------	-----------------------------

3 サービスの内容

取扱種目

種目	取扱	介護保 険適用	種目	取扱	介護保 険適用	種目	取扱	介護保 険適用
車椅子	○	○	車椅子付属品	○	○	特殊寝台	○	○
特殊寝台付 付属品	○	○	床ずれ防止用具	○	○	体位変換器	○	○
手摺り	○	○	スロープ	○	○	歩行器	○	○
歩行補助杖	○	○	認知症老人徘徊 感知機器	○	○	移動用リフト	○	○

- ・貸与しました福祉用具につきましては、定期的に機能、安全性、衛生状態等に関して点検を行います。
- ・お客様のご要望があれば、必要に応じて適宜、使用方法の指導、修理等を行います。

5 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずは、お電話等でお申込み下さい。当事業所の職員がお伺いいたします。

※居宅サービス計画（ケアプラン）の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談下さい。

(2) サービスの終了

- ① お客様のご都合でサービスを終了する場合、サービスの終了を希望する日の1週間前までにお申し出下さい。
- ② 自動終了（介護保険サービス）
以下の場合は、双方の通知がなくても、自動的にサービスを終了いたします。（その都度ご相談させていただきますので当事業所までご連絡をお願いいたします。）
 - ・ お客様が介護保険施設や医療機関に長期入所、入院した場合
 - ・ 介護保険給付でサービスを受けていたお客様の要介護認定区分が、非該当（自立）と認定された場合
 - ・ お客様が亡くなられた場合
- ③ お客様やご家族様などが当事業所や当事業所のサービス従業者に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、文書で通知することにより、即座にサービスを終了させていただくことがあります。

6 事業所の特色等

(1) 事業の目的および運営方針

指定居宅サービスとしての福祉用具貸与及び介護予防福祉用具貸与事業は、要介護状態となった場合においても、その利用者が可能な限りその居宅において、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に利用者の心身の状況、希望およびその置かれている環境を踏まえた適切な福祉用具の選定の援助、取付け、調整などを行い、福祉用具を貸与することにより利用者の日常生活上の便宜を図り、その機能訓練に資するとともに利用者を介護するものの介護負担の軽減を図るため。

(2) その他 福祉用具に限らず様々な介護に関する研修を出来る限り毎月行っています。

7 サービス内容に関する苦情・連絡相談窓口

当事業所お客様相談窓口	窓口責任者 電話番号 受付時間	今村 勇 078-855-7655 (平日) 10:00~17:00
【公的団体の相談窓口】 兵庫県国民健康保険団体 連合会	所在地 電話番号 受付時間	神戸市中央区三宮町 1-9-1801 078-322-5617 (平日) 8:45~17:15
【市町村の相談窓口】 神戸市福祉局監査指導部	電話番号 受付時間	078-322-6326 (平日) 8:45~12:00 13:00~17:30
【市町村の相談窓口】 養介護施設従事者等による 高齢者虐待通報専用電話 (監査指導部内)	電話番号 受付時間	078-322-6774 (平日) 8:45~12:00 13:00~17:30
【市町村の相談窓口】 神戸市消費生活センター	電話番号 受付時間	078-371-1221 (平日) 9:00~17:00

※ご利用場所が、神戸市以外の場合は【市町村の相談窓口】は別途添付書類参照。

8 事故発生時の対応

福祉用具貸与サービスの提供中に事故が発生した場合は、市町村、家族、居宅介護支援事業所への連絡を行う。また事故の状況及び事故に際して採った処置について記録するとともに、その原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じます。

尚、当事業所のサービスにより、お客様に対して賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠

償いたします。なお当該事業所は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	東京海上日動火災保険株式会社
保険名	超ビジネス保険
補償の概要	損害賠償 1 億円（身体障害事故、財物損壊事故、人権侵害に対する慰謝料、身体障害・財物損壊を伴わない経済的損失）

9 身分証携行義務

当該事業所の従事者は、常に身分証を携行し、訪問時に利用者又はそのご家族から提示を求められた際は、いつでも身分証を提示します。

10 秘密の保持について

- (1) 当該事業所の従事者は、正当な理由がなくその業務上、知り得たお客様及びご家族の秘密を漏らしません。
- (2) 当該事業所では、お客様の医療上緊急の必要がある場合、又はサービス担当者会議等で必要がある場合に限り、あらかじめ文書に同意を得た上で、必要な範囲内でお客様又はご家族の個人情報を利用します。

11 虐待の防止について

- (1) 事業所は、利用者の人権の擁護・虐待の防止等の為、次の措置を講じます。
- ① 虐待防止に関する担当者を選定しております。担当者：管理者 今村 勇
 - ② 虐待を防止するための従業者に対する研修の実施。年 2 回実施。
 - ③ 虐待防止の為、社内の虐待防止委員会に定期的に参加し、その結果について従事者に周知徹底を図っています。
 - ④ サービス提供中に、当該事業所従事者又は養護者（利用者の家族・親族・同居人等高齢者を現に養護する者）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。

12 お客様へのお願い

福祉用具の貸与を受ける際には、介護保険被保険者証を提示してください。
また、居宅介護支援事業者が交付するサービス利用票の提示を求める場合があります。

説明事項確認

令和 年 月 日

- ① 当事業者は、福祉用具の貸与にあたり、ご利用者に対して本書面に基づいて「重要事項」を説明いたしました。
- ② 当事業者は福祉用具の「取扱説明書」をお渡し、福祉用具を使用して取扱いに関して説明を行いました。
- ③ 当事業者は福祉用具の利用に関して、「事故防止のための注意事項」について説明を行いました。

事業者	住 所	〒657-0037 兵庫県神戸市灘区備後町5丁目3番1-309号
	事業者（法人）名	株式会社ヒナコーポレーション
	事業所名	福祉用具スリール【担当部署：介護関連事業部】
	代表者名	園田 潤治

説明者	氏 名	今村 勇	印
-----	-----	------	---

- ① 私は本書面により、事業者から福祉用具貸与についての「重要事項」の説明を受け、サービス提供開始に同意します。
- ② 私は福祉用具の「取扱説明書」を受取り、「福祉用具を使用した取扱説明」を受けました。
- ③ 私は福祉用具の利用に関して、「事故防止の為の注意事項」について説明を受けました。

利用者	住 所	
	氏 名	印

利用者自身が判断を下せない状況になった場合は、私が身元引受人として判断・対応します。

代理人（選任した場合）	住 所	
	氏 名	印