

指定特定介護予防および指定特定福祉用具販売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・代表者氏名	株式会社八神製作所 代表取締役 荒木篤志
本社所在地 (連絡先・電話番号等)	〒460-8318 愛知県名古屋市中区千代田二丁目16番30号 TEL : 052-251-6671 (代) FAX : 052-251-7726
法人設立年月日	昭和20年 7月 9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) 事業所の所在地等

事業所名称	ヤガミホームヘルスセンター横浜
介護保険指定事業所番号	1470200674
事業所所在地	〒240-0065 神奈川県横浜市港北区新横浜3丁目18番20 パシフィックマークス新横浜
連絡先	TEL : 045-478-1405 FAX : 045-478-1406
通常の事業の実施地域	横浜市

(2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	事業所の福祉用具専門相談員が要介護・要支援状態にある高齢者に対し、適正な指定特定福祉用具・指定特定介護予防福祉用具販売サービスを提供することを目的とする。
運営の方針	利用者の心身の特徴を踏まえ、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に適した対応を行い、販売することで利用者の日常生活上の便宜を図り、利用者の利用者を介護する者の負担の軽減を図るよう援助する。また、要支援者の生活の維持又は改善を図る。 事業の実施に当たっては、関係市役所、地域包括支援センター等地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努める。

(3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	祝日を除く月曜日～金曜日（6月平日最終日・年末年始は休業）
営業時間	午前9時～午後5時

(4) 事業所の職員体制

管理者	1名	(氏名)
福祉用具専門相談員	2名以上	常勤換算

(5) 指定特定介護予防及び指定特定福祉用具販売の取扱い種目

腰掛便座・自動排泄処理装置の交換可能部品・排泄予測支援機器・簡易浴槽・移動用リフトのつり具の部分 入浴補助用具（※1）
--

※1…入浴補助用具とは、以下の①～⑦です。

- ① 入浴用椅子 ② 浴槽用手すり ③ 浴槽内椅子 ④ 入浴台 ⑤ 浴室内すのこ
⑥ 浴槽内すのこ ⑦ 入浴用介助ベルト

3 提供するサービスの内容及び費用等について

(1) 指定特定介護予防及び指定特定福祉用具販売計画の作成

利用者の日常生活や心身の状況及び希望を踏まえ、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介護予防及び指定特定福祉用具販売計画を作成します。

なお、既に利用者の居宅サービス計画（又は介護予防サービス計画）が作成されている場合は、その内容に沿って当該計画を作成します。

指定特定介護予防および指定特定福祉用具販売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) 購入費用

指定特定介護予防および指定特定福祉用具の購入にかかる「利用者負担金（介護保険が適用された場合）」は、請求書に記載されている料金（以下、購入費という。）によるものとし、原則、購入費の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。

購入費と利用者負担金の差額については、市町村の窓口等へ申請することで、被保険者もしくは指定特定介護予防および指定特定福祉用具販売事業所に後日支給されます。

介護保険を適用する上で利用可能な購入費の上限額は、毎年4月1日～3月31日の12ヶ月間で10万円までとなっており、超過分の購入費については全額（10割）ご負担いただきます。また同一年度内において、介護保険を適用し購入済みの種目を「再度」購入する場合は、原則、支給を受けられませんのでご注意ください。

(3) その他費用

以下の事由に該当する場合は、別途その費用をご負担いただきます。

交通費	通常のサービス提供地域を越えて行う場合、通常の実施地域を越えた地点から片道1kmごとに50円がかかります。
搬出入費用	商品により搬入に特別な措置が必要な場合の費用がかかります。

(4) 支払い方法

上記（1）（2）及び（3）にかかる費用は、次のいずれかの方法によりお支払いください。

支払い方法	支払い要件等
現金払い	購入時に、現金でお支払いください。
口座引落	請求日の翌月26日（祝休日の場合は直前の平日）にご指定いただいた口座から引落いたします。
コンビニ支払	請求日から10日以内までに、弊社発行のコンビニ払込票にてお支払いください。

4 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、衛生的な管理に務めます。

5 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。

6 事故発生時の対応について

- (1) 利用者に対する指定特定介護予防及び指定特定福祉用具販売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、担当の介護支援専門員（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) 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。
- (3) 当該サービスの提供が原因となって利用者等の身体に障害を与えたり、財物を損壊したことによる法律上の損害賠償責任を補償します。

7 苦情等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、当事業所の下記の窓口でお受けします。

事業所相談窓口	電話番号：045-478-1405 ヤガミホームヘルスセンター横浜 ：0800-555-7772 YAGAMI(ヤガミ)コールセンター(月～金 10時～17時)
---------	---

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

苦情受付機関	神奈川県国民健康保険団体連合会介護サービス苦情相談窓口	TEL：045-329-3477 / 0570-022110(ナビダイヤル)
	横浜市役所 健康福祉局介護保険課 相談窓口	TEL：045-671-4045
	区 高齢・障害支援課 相談窓口	TEL：045-

8 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、以下の者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	(氏名) 今井 貞雄
-------------	------------

- (2) 虐待の防止のための指針を整備するとともに、虐待の防止のための対策を行う検討委員会、従業者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。

9 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、サービス提供に関わる記録を契約終了5年間保管いたします。利用者から閲覧等の申出があった場合は弊社の個人情報取扱いの運用にそって、対応いたします。

年 月 日

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 八神製作所
代表者職・氏名：代表取締役 荒木篤志
説明者職・氏名：ヤガミホームヘルスセンター横浜（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。

利用者 氏 名

署名代行者（又は法定代理人）

本人との続柄

氏 名