

重要事項説明書

(特定福祉用具販売)

当事業所は介護保険の指定を受けています。
(福岡県指定 第 4070403581 号)

利用者：様

事業者：株式会社 さわやか倶楽部

特定福祉用具販売重要事項説明書

[平成 26 年 7 月 30 日現在]

1 事業の目的

さわやかケアサポートが実施する指定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売（以下「指定特定福祉用具販売」という。）事業（以下「本事業」という。）は、要介護状態及び要支援状態（以下「要介護状態等」という。）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、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特定福祉用具の選定の援助、取付け、調整等を行い、特定福祉用具を販売する事により、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、利用者を介護する者の負担の軽減を図ることを目的とする。

2 運営の方針

本事業の運営の方針は、以下の通りとする。

- (1) 指定特定福祉用具販売は、利用者が要介護状態等の軽減若しくは悪化の防止又は要介護状態となることの予防並びに利用者を介護する者の負担の軽減に資するよう適切に行なうこと。
- (2) 常に、清潔かつ安全で正常な機能を有する特定福祉用具を販売すること。
- (3) 提供する特定福祉用具の質の評価を行い、常にその改善を図ること。

本事業実施に当たっては、市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携に努める。

3 当事業所が販売する福祉用具についての相談・苦情などの窓口

管理者	日下部 清美
福祉用具専門相談員	日下部 清美
受付時間	8時30分～17時30分 毎週月曜日～金曜日
電話番号	093-522-8900 F A X 093-5252-8901
ご不明な点は、何でもお尋ねください。	

4 【さわやかケアサポート】の概要

(1) 事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	さわやかケアサポート
所在地	福岡県北九州市小倉北区弁天町3-6
介護保険指定番号	(福岡県第 4070403581 号)
サービスを提供する地域	福岡市、古賀市、宮若市、宗像市、糟屋郡、遠賀郡、鞍手郡、直方市、 福津市、中間市、北九州市、山口県下関市の区域とする。ただし、離島を 除く。

※ 上記地域以外の方でも、サービス・相談を可能とする。

(2) 営業時間

月 ～ 金	午前 8 : 30 ~ 午後 5 : 30
-------	-----------------------

(3) 職員体制

職種	常勤		合計	
	専従	兼務		人数
		人数	常勤換算	
1.管理者	0名	1名	0.5名	1名
2.福祉用具専門相談員	3名	1名	0.5名	4名

(従業者の職種、員数及び職務内容)

管理者 1名 (常勤兼務 1名)

管理者は、従業者及び業務の実施状況の把握、その他の業務の管理を一元的と共に法令等において規定されている指定福祉用具販売事業の実施に関し、事業所の従業者に対し遵守すべき事項についての指揮命令を行う。

福祉用具専門相談員 4名 (常勤兼務 1名、常勤専従 3名)

福祉用具専門相談員は、特定福祉用具の販売を行なうとともに、利用者に対し、特定福祉用具が適切に選定され、かつ、使用されるよう以下の事を行なう。

- ・ 特定福祉用具に関する相談援助
- ・ 特定福祉用具の機能、安全性、衛生状態等の点検
- ・ 利用者の身体の状態等に応じた特定福祉用具の選定
- ・ 特定福祉用具の使用方法的指導

(4) 福祉用具を居宅へ搬入・搬出する時間帯

	早 朝 6 : 00 ~ 8 : 00	通常時間帯 8 : 00 ~ 18 : 00	夜 間 18 : 00 ~ 22 : 00
平日・土	△	○	△
日・祝日	△	△	△

※ 搬入・搬出には料金はかかりません。

※ お客様の希望の日付及び時間が指定できます。

上記「△」の時間帯につきましては、お問い合わせください。

※ 早朝(6 : 00 ~ 8 : 00)深夜 (22 : 00 ~ 6 : 00) の搬入・搬出はできません。

(5) 事業計画及び財務内容について

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族にとどまらず全ての方に対し、求めがあれば閲覧することができます。

5 利用料金

(1) 利用料

[特定福祉用具販売料金表]

種目	品名	販売料金
腰掛便座	ポータブルトイレ きらく標準	¥100,000
入浴補助用具	シャワーキャリー 4輪キャスター	¥100,000
特殊尿器	尿吸引ロボ ヒューマニー	¥100,000
簡易浴槽	「湯った〜りⅡ」 和室用低床	¥130,000
移動用リフトのつり具	移動用電動リフト 低床タイプ	¥300,000

(2) 交通費

搬入・搬出に掛かる交通費はいただきません。

(3) 料金の支払い方法

【受領委任払い】

「受領委任払い」は、利用者が、費用の自己負担分（1割分）のみを事業者支払い、保険給付される（9割分）は、保険者から利用者が受領に関する委任を受けた事業者へ直接支払います。

【償還払い】

利用者が、いったん費用の全額（10割分）を事業者支払い、その後、保険者に申請して自己負担分（1割分）を除く保険給付分（9割分）の支給を受けます。

但し、一定以上の所得がある場合には、「介護保険負担割合証」に基づく割合となります。

6 サービスの提供にあたって

- ① 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を確認させていただきます。被保険者の住所などに変更があった場合は速やかに当事業所にお知らせ下さい。
- ② 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、すべて当事業所が行いますが、実際の提供にあたっては、利用者の心身の状況や意向に十分な配慮を行います。

7 福祉用具専門相談員の禁止行為

福祉用具専門相談員はサービスの提供にあたって、次の行為は行いません。

- ① 利用者又は、そのご家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- ② 利用者又は、そのご家族からの金銭、物品、飲食の授受
- ③ 利用者の居宅での飲酒、喫煙、飲食
- ④ 利用者の日常生活の範囲を超えたサービスの提供（大掃除など）
- ⑤ 医療行為
- ⑥ その他利用者又は、家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

8 事故発生時等緊急の対応

利用者に対する指定福祉用具貸与サービス提供により事故が発生した場合は、区市町村、当該

宇美町 篠栗町 志免町 新宮町 須江町 久山町	広域連合粕屋支部	糟屋郡久山町大字久原 3632	092-976-2334
粕屋町	介護福祉課	糟屋郡粕屋町駕与 1 丁目 1-1	092-938-2311
春日市	介護保険課	春日市原町 3-1-5	092-584-1111
大野城市	介護保険課	大野城市曙町 2 丁目 2-1	092-501-2211
筑紫野市	介護保険課	筑紫野市二日市西 1-1-1	092-923-1111
那珂川町	介護保険課	筑紫郡那珂川町西隈 1 丁目 1 番 1 号	092-953-2211
北九州市門司区	介護福祉課	北九州市門司区清滝 1 丁目	093-582-3311
北九州市小倉北区	介護福祉課	北九州市小倉北区大手町 1-1	093-582-3311
北九州市小倉南区	介護福祉課	北九州市小倉南区若園 5 丁目 1-2	093-951-4111
北九州市若松区	介護福祉課	北九州市若松区濱町 1 丁目 1-1	093-761-5321
北九州市八幡東区	介護福祉課	北九州市八幡東区中央町 1 丁目 1-1	093-642-1441
北九州市八幡西区	介護福祉課	北九州市八幡西区筒井町 15-1	093-642-1441
北九州市戸畑区	介護福祉課	北九州市戸畑新地 1 丁目 2-1	093-871-1501
鞍手町 小竹町 宮若町	広域連合鞍手支部	宮若市本城 458-2	0949-34-5046
宗像市	介護保険課	宗像市東郷 1 丁目 1-1	0940-36-4877
古賀市	高齢者支援課	古賀市庄 205 番地	092-942-1144
芦屋市 遠賀町 水巻町 岡垣町	広域連合遠賀支部	遠賀郡遠賀町大字今古賀 513	093-291-5281
福津市	介護保険課	福津市中央 1 丁目 1-1	0940-48-8191
中間市	介護保険課	中間市中間 1 丁目 1-1	093-246-6283
下関市	介護保険課	下関市南部町 1-1	083-231-1371

11 事業所の概要

事業者

- (1) 法人名 株式会社さわやか倶楽部
- (2) 法人所在地 福岡県北九州市小倉北区熊本 2 丁目 10 番 10 号
- (3) 電話番号 093-551-5555
- (4) 代表者氏名 代表取締役 山本 武博
- (5) 設立年月日 平成 16 年 12 月 1 日

事業所の概要

- (1) 事業所の種類 特定福祉用具販売 福祉用具貸与事業所
平成 23 年 1 月 1 日指定 福岡県 4070403581 号
*当事業所は、以下のレンタルサービスを実施しています。

- | | |
|----------|-------------|
| ①車椅子 | ⑦手すり |
| ②車椅子付属品 | ⑧スロープ |
| ③特殊寝台 | ⑨歩行器 |
| ④特殊寝台付属品 | ⑩歩行補助杖 |
| ⑤床ずれ防止用具 | ⑪認知症老人徘徊感知器 |
| ⑥体位変換器 | ⑫移動用リフト |
| | ⑬自動排泄処理装置 |

- (2) 事業所の名称 さわやかケアサポート
- (3) 事業所の所在地 福岡県北九州市小倉北区弁天町 3-6
- (4) 電話番号 093-522-8900
- (5) 事業所長（管理者）氏名 日下部 清美
- (6) 開設年月 平成 23 年 1 月 1 日

上記の内容の説明を受け、契約締結了承しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 _____ 印

署名代行者：私は、本人の契約意思を確認し署名代行いたしました。

署名代行事由：

署名代行者氏名 _____ 印