

福祉用具貸与・販売サービス重要事項説明書

1. 事業所の体制等

- 事業所名 フローラ つくば
- 介護保険事業所認定番号 0872003363 号
- 居宅サービスの種類 福祉用具貸与、介護予防福祉用具貸与、
● 特定福祉用具販売、介護予防福祉用具販売
- 管理者及び連絡先 管理者氏名 齊藤 恭央
電話番号 029-886-7566
- 消毒・保管委託契約先 パラマウントケアサービス東京(株) (株)日本ケアサプライ
プライムケア関東(株)
- 通常のサービス提供地域
つくば市 牛久市 龍ケ崎市 阿見町 稲敷市 河内町 つくばみらい市
土浦市 利根町 取手市 守谷市

2. 事業所の職員体制等

職 種	人 員	従事するサービスの種類・業務
・ 管理者	1名	営業管理及び営業
・ 福祉用具専門相談員	4名	福祉用具選定
・ サービス提供者	4名	福祉用具の貸与・販売 住宅改修の相談・見積もり・施工

3. 営業時間

〔営業時間〕 平日 9:00 ～ 17:30
土曜日(祝日の有る週) 9:00 ～ 17:30
〔休 日〕 土曜日(祝日の無い週)・日曜日・祝祭日・年末年始休暇

4. サービス利用料金及び利用者負担のお支払い方法

- 介護保険のサービスを利用する場合、表示料金の1割、2割または3割(介護保険負担割合証による)を毎月、自己負担して頂く事になります(但し生活保護世帯等を除く)。
介護保険外のサービスとなる場合、又はサービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合は、その全額を自己負担して頂きます。(居宅サービス計画書「ケアプラン」を作成して頂く際、介護支援専門員「ケアマネジャー」に相談下さい。)
- 居宅サービス計画(「ケアプラン」)を作成しない場合、又特定福祉用具の購入、居宅改修サービスなど「償還払い」となる場合には、いったん利用料の金額(10割)をお支払い頂き、その後、お住まいの市町村に対して領収書他必要書類を添付して保険給付額分(9割)を請求し還付を受けることになります。
- 次の場合には、お客様にご了解の上、搬入・搬出にかかった費用を別途お支払い頂きます。
 - ◇ 搬入・搬出業務の際、特別な作業や措置が必要な場合
 - ◇ 通常サービス地域として登録した地域外の搬入・搬出業務
 - ◇ 契約期間中にお客様の都合により貸与商品の移動を行う場合
 - ◇ 厚生省の定める地域での搬入・搬出業務の場合、初回月のみ特別加算額の1割
- 貸与の期間は1ヶ月単位ですが、開始月と終了月の利用料は次の通りです
 - 1 レンタル開始月の利用料
開始日がその月の15日以前の場合：月額レンタル料全額
開始日がその月の16日以降の場合：月額レンタル料の1/2相当額
 - 2 レンタル終了月の利用料

終了日がその月の**15日以前**の場合：**月額レンタル料の1/2相当額**

終了日がその月の**16日以降**の場合：**月額レンタル料全額**

3 但しレンタルの開始日と終了日が**同月内**であれば**月額レンタル料全額**

- 消費税は表示料金に含まれます。(内税表示)
- 尚自己負担額は6ヶ月分までは前納することも出来ます。
- 2ヶ月以降のお支払いは、お客様とご相談の上口座振替等の方法でお願い致します。
- 搬入・搬出につきましては、お客様の希望されている日時・場所に従いますので遠慮なくお申し出下さい。

5. キャンセル

居宅サービス計画(「**ケアプラン**」)が作成された後にサービスの利用を中止される場合には、利用開始日前日までに速やかに所定の連絡先までご連絡下さい。

〔連絡先〕 〒300-1242 茨城県つくば市樋の沢200-1
フローラ つくば
TEL 029-886-7566
FAX 050-3730-9396

キャンセル料は頂きません。

6. レンタル品の修理および交換

地震、噴火等の天災、公権力の行使など、使用者及び家族の責任によらない事由による商品の故障、滅失、毀損については、弊社が責任を持って速やかに修理、交換致します。

ただし、下記のような場合は弁償金が発生します。

- ① 使用者及び家族の故意又は過失、もしくは取扱説明書に反した使用による場合
- ② 商品の滅失、修理不可能な毀損、修理費が保証金を超える場合

7. 事故発生時の対応

万全の体制でサービスの提供にあたりますが、万一事故が発生した場合には、速やかにご連絡下さい。ご利用者様、ご家族、関係市町村等に連絡するとともに、事故に遭われた方の救済、事故の拡大予防等必要な措置を講じます。

また、ご利用者様に賠償すべき事故が発生した場合には、誠意をもって速やかに対応します。

8. 相談窓口・苦情対応・事故対応・緊急時の連絡先

サービスに関する相談や苦情、事故、緊急時についての対応窓口

〔連絡先〕 〒300-1242 茨城県つくば市樋の沢200-1
フローラ つくば
TEL 029-886-7566
FAX 050-3730-9396

〔公的機関窓口〕 〒305-8555 茨城県つくば市研究学園一丁目1番地1
つくば市役所 高齢福祉課
TEL 029(883)1111

〒310-0852 茨城県水戸市笠原町978番地26
茨城市町村会館内
茨城県国民健康保険団体連合会
TEL 029(301)1567

9. 会社概要（会社案内添付）

〒301-0003 茨城県龍ヶ崎市平台3-7-18

株式会社 フローラ

代表取締役 鬼 東 有 希

TEL 0297(66)6050

FAX 0297(66)6079

10. 守秘義務及び個人情報の取り扱い

弊社従業員は守秘義務を守ります。つきましては、福祉用具貸与、販売、利用者およびその家族の個人情報を以下に記載する使用目的についてご同意申し上げます。

1、使用する目的

事業者が、介護保険に関する法令に従い、指定居宅サービス等を円滑に実施するために行う利用調整等（商品の選定、サービスの提供に関して必要な書類の作成、サービス担当者会議、配送に関する確認等）において必要な場合

2、使用に当たっての条件

- 1 個人情報の提供は、上記1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう事業者は細心の注意を払うこと。
- 2 事業者は個人情報を使用した相手方、内容等について記録しておくこと。

3、個人情報の内容（例示）

- 1 氏名、住所、健康状態、病歴、感染症、家庭状況、他一切のご利用者やご家族に関する情報
- 2 介護認定調査票（認定調査通知書）、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果の意見

利用者およびその家族は福祉用具貸与・販売サービス守秘義務及び個人情報の取り扱いに関する事項を説明事項確認欄にて同意を得たものとする。

【説明事項及び個人情報取り扱い確認欄】

年 月 日

居宅サービス契約の締結に当たり、上記により重要事項を説明致しました。

事業者

〒300-1242 茨城県つくば市樋の沢200-1
フローラ つくば
TEL 029-886-7566
FAX 050-3730-9396



説明者 : _____

居宅サービス契約の締結に当たり、上記により重要事項の説明を受けました。

利用者

氏 名

代理人又は
立会人

氏 名