

# 重要事項説明書

## 1 事業所の概要

事業所名 福祉用具貸与事業所 つくし

所在地 函館市豊川町1番5号

介護保険事業所番号 0171401318

提供するサービスの種類 福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与

管理者および連絡先 管理者：山形 友紀子

電話：0138-87-0170

FAX：0138-24-3201

## 2 事業所の職員体制等

管理者 兼 福祉用具専門相談員 1名

福祉用具専門相談員 1名

## 3 サービス提供地域（通常の配達地域）

函館市内、北斗市、七飯町、鹿部町、森町、木古内町、知内町の区域とする。

## 4 サービス提供時間

サービス種類	月曜日～金曜日
・福祉用具貸与 ・介護予防福祉用具貸与	9：00～18：00

## 5 利用者負担金

- (1) 介護保険の適用がある場合は、介護保険負担割合証に応じた割合が利用者負担金となります。  
以下の表の利用者負担金は 1 割の場合です。

種目	メーカー	品名	レンタル料金	利用者負担金 (1割の場合)
特殊寝台	パラマウント	KQ-7331 楽匠 Z 3 モーターベッド SRB レギュラーサイズ 91 cm幅	11,500	1,500
	パラマウント	KQ-7311 楽匠 Z 3 モーターベッド SRB レギュラーサイズ 83 cm幅	11,500	1,500
	パラマウント	KQ-7231 楽匠 Z 2 モーターベッド SRB レギュラーサイズ 91 cm幅	9,980	998
	パラマウント	KQ-7211 楽匠 Z 2 モーターベッド SRB レギュラーサイズ 83 cm幅	9,980	998
	ブラツ	P110H71ACR ラフィオ 3 モーターベッド低床用 レギュラーサイズ 91 cm幅	10,600	1,060
	ブラツ	P110H21ACR ラフィオ 2 モーターベッド低床用 レギュラーサイズ 91 cm幅	8,200	820
	パラマウント	KQ-68333 rento 3 モーターベッド レギュラーサイズ 91 cm幅	9,000	900
	パラマウント	KQ-68233 rento 2 モーターベッド レギュラーサイズ 91 cm幅	7,400	740
	パラマウント	KQ-7831 楽匠フィーズらくらくモーション木製ホート 3 モーターベッド 91cm幅	11,500	1,150
	パラマウント	KQ-7733 楽匠フィーズらくらくモーション木製ホート 2 モーターベッド 83 cm幅	10,000	1,000
特殊寝台付属品	パラマウント	KS-161Q ヘッドサイドレール 1 本	200	20
	パラマウント	KS-191Q ヘッドサイドレール 1 本	400	40
	パラマウント	KS-151Q ヘッドサイドレール 1 本	400	40
	パラマウント	KS-098A スイングアーム介助バー	1,500	150
	ブラツ	PA505-96K サイドレールロング 1 本	200	20
	ブラツ	PA505-75K サイドレールレギュラー 1 本	220	22
	ブラツ	ニーパロLヘッド用グリッ	1,800	180
	パラマウント	KQ-060L オーバーテーブル	400	40
	パラマウント	KF-833LB オーバーテーブル	5,000	500
	パラマウント	KF-192 ヘッドサイドテーブル	2,500	250
	パラマウント	KF-1920 ヘッドサイドテーブル	2,500	250
	パラマウント	KF-840BS リハビリテーブル(ベルト付)	4,000	400
	パラマウント	KQ-550 介護テーブル	3,200	320
	パラマウント	KQ-39 キャスター	450	45
	パラマウント	KE-553Q プレグラーマットレス 83 cm	1,750	175
	パラマウント	KE-551Q プレグラーマットレス 91 cm	1,750	175
	パラマウント	KE-613TQ エバーフィット C3 マットレス 83 cm	2,800	280
	パラマウント	KE-611TQ エバーフィット C3 マットレス 91 cm	2,800	280
	パラマウント	KE-783TQ ストレッチフィット 83 cm	2,800	280
	パラマウント	KE-783TQ ストレッチフィット 91 cm	2,800	280
	パラマウント	KE-763 クレーターマットレス 83 cm	1,750	175
	パラマウント	KE-761 クレーターマットレス 91 cm	1,750	175
	モルテン	MHA1083 ソフィア 83 cm	2,800	280
モルテン	MHA1091 ソフィア 91 cm	2,800	280	
床ずれ防止用具	パラマウント	KE-791TQ ストレッチグライチ	5,000	500
	パラマウント	KE-843Q アクアフロート 通気性タイプ	5,600	560
	タイカ	MB-11-LIGHT-R3 アルファブラ	5,600	560
	パラマウント	KE-621TQ エバーブロードマットレス	6,000	600
	パラマウント	KE-823 アキュマックス	10,500	1,050
	ケーブル	CR-663 エアマスター ネクサス R	10,000	1,000
ケーブル	CR-703 スモールチェンジラグーナ 91 cm	10,000	1,000	

種目	メーカー	品名	レンタル料金	利用者負担金 (1割の場合)
手すり	アロン化成	洋式トイレ用フレーム SUS-はねあげR2	3,000	300
	アロン化成	ポータブルトイレ用フレーム	2,400	240
	ホクメイ	ベストポジションバー NBP-100-80	3,500	350
	ホクメイ	ベストポジションバー ウェーブ型手すり BPE-300-10	1,000	100
	矢崎化工	たちあつぷ CKA-01	2,200	220
	パナソニック	クリンディ PN-L80501	2,520	252
歩行補助杖	島製作所	オールカーボンアウトケイン四点式	1,200	120
	田辺プレス	テトラケイン ミディ	1,500	150
	幸和製作所	コンパクトサイドケイン	1,500	150
歩行器	ウエルパートナーズ	Friend WF-1	4,500	450
	竹虎	歩行車ハッピー II NB	2,400	240
	島製作所	シンフォニーEVO	2,400	240
	星光医療器製作所	アルコール型	2,400	240
	アロン化成	リトルターン	3,000	300
	パラマウントベッド	KQ-ZPW2 歩行車パラウオーク	3,000	300
	日進医療器	歩行車アルク	3,000	300
	シャープレーディング	XYAPRL001B/T 歩行車ハッピーII	2,400	240
	ラックヘルスケア	ウォーキーS	2,700	270
	竹虎ヒューマンケア	イータックウォーカー At II XYETRL02	3,000	300
車椅子	日進医療器	ULTRA 標準(自走・介助) NA-U1 (軽量タイプ)	4,000	400
	日進医療器	ULTRA 多機能(自走・介助)NA-U2	5,000	500
	ミキ	カルティマ 標準(軽量/幅狭タイプ)	4,500	450
	松永製作所	Galaxy 標準(自走・介助)	4,000	400
	松永製作所	ネクストコア・アジャスト(自走・介助)簡易モジュールタイプ	5,000	500
	カワムラサイクル	ぴったりフィットくるーん リクライニング KPFK-12	8,200	820
	ミキ	スキット ABS ティルト機能 SKT-ABS	7,600	760
	松永製作所	マイチルト・コンパクト 3D MH-CR3D	9,000	900
日進医療器	ULTRA ティルト&リクライニング NAHUC・Lo	9,860	986	
車椅子付属品	パラマウントベッド	JAY ベーシック・プロ	1,200	120
	ケーブ	フィリオ CK-405	1,840	184
	日進医療器	リフレア	1,250	125
	加地	アウル REHA レギュラー OWL21	2,320	232
	アビリティーズ・ケアネット	ロボクッション ロータイプ	3,500	350
	ユークトレディング	メリディアン	4,000	400
スロープ	ダンロップホームプロダクツ	ダンスロープ ライト N-85B 85cm	3,800	380
	ダンロップホームプロダクツ	ダンスロープ ライト R-125 125cm	4,400	440
	ケアメディックス	パーソナル 70 cm	3,800	380
	ケアメディックス	シニア 1.20m	4,400	440
	パンフイックサブライ	テレスコピック スロープ SL200 121 cm~202 cm	5,000	500
徘徊感知器	テクノスジャパン	家族コール 3・Aタイプ HK-3A	8,280	828
	テクノスジャパン	家族コール 3・Bタイプ HK-3B	8,160	816
	パラマウントベッド	見守り SENCE α フロアタイプ NN-3221	7,800	780
	パラマウントベッド	見守り SENCE α ベッドタイプ NN-3121	6,800	680

※固定用スロープ、歩行器(歩行車を除く)、単点杖(松葉杖を除く)及び多点杖に関しては、福祉用具貸与または、特定福祉用具販売のいずれかを利用者が選択できる対象種目です。

選択制の対象福祉用具の提供に当たっては、福祉用具貸与または特定福祉用具販売のいずれかを利用者が選択できることについて、利用者に対し、メリット及びデメリットを含め十分説明を行うとともに、利用者の選択に当たって必要な情報を提供し、医師や専門職の意見、利用者の身体状況等を踏まえ提案を行います。

(2) 福祉用具貸与は1ヶ月単位ですが、開始月と終了月の利用料は次のようになります。

A 貸与開始月の利用料

- ・納品日とその月の15日以前 : 1ヶ月分全額
- ・納品日とその月の16日以降 : 1ヶ月の半分の額

B 貸与解約月の利用料

- ・解約日とその月の15日以前 : 1ヶ月の半分の額
- ・解約日とその月の16日以降 : 1ヶ月分全額

C 納品と解約が同じ月内に行われた場合 : 1ヶ月分全額

(3) 利用者が医療機関へ入院した時、入院月は上記(2)Bの利用料金を適用します。入院が長期化した場合は、用具を置いた状態でも3か月間は請求保留としますが、それ以上の入院となる場合は利用終了とし用具の回収を行います。

(4) 利用者負担金は、次のいずれかの方法によりお支払いいただきますようお願いいたします。

A 現金払い(契約時に定められた日にお支払い願います)

B 当社銀行口座への振り込み(契約時に定められた日にお支払い願います)

【振込先】 北洋銀行 美原支店 金融機関コード0501 店番号337

預金種別 普通 口座番号 4326162

口座名義 エムシーネット株式会社 代表取締役 清野 栄治

C 上記の利用者負担金は、「法定代理受領(現物給付)」の場合について記載しています。

居宅サービス計画を作成しない場合など、「償還払い」となる場合には、いったん利用者が利用料(10割)を支払い、その後市町村に対して介護保険負担割合に応じた負担金以外を請求することになります。

※ 介護保険外のサービスとなる場合(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を含む。)には、全額自己負担となります。(介護保険外のサービスとなる場合には、居宅サービス計画を作成する際に介護支援専門員から説明のうえ、利用者の同意を得ることになります。)

(5) 利用開始日、搬入日は事前に利用者と打ち合わせをして決定いたします。

## 6 サービス利用の中止

利用者がサービスの利用の中止をする際には、すみやかに所定の連絡先までご連絡ください。

連絡先(電話) : 0138-87-0170

回収希望日を相談のうえ引き取りに伺います。

## 7 当社のサービスの方針等

福祉用具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、適切な福祉用具の選定の援助、取り付け、調整などを行い、福祉用具を貸与することにより、利用者の便宜を図り、その機能訓練に資するための支援を行う。

## 8 緊急時、事故発生時の対応

サービス提供にあたり事故等が生じた場合は、事前の打ち合わせに基づき、家族・主治医・救急機関・居宅介護支援事業者等に連絡します。また、ご利用者様に対して当事業所の介護サービス

により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、当事業所は株式会社損害保険ジャパンの損害賠償責任保険契約を締結しています。

## 9 相談窓口、苦情対応、緊急時、連絡先

(1) サービスに関する相談や苦情及び緊急時については、次の窓口で対応いたします。

(緊急時は休業日であっても以下の電話番号に連絡いただくと、転送にて担当者に対応いたします。)

当社お客様相談窓口 (及び緊急時連絡先)	電話番号	(0138) 87-0170
	緊急時	(0138) 87-0170 (休業日は担当者へ転送)
	FAX番号	(0138) 24-3201
	管理者	山形 友紀子
	対応時間	月曜日～金曜日 9:00～18:00

(2) 公的機関においても、苦情申出等ができます。

函館市役所高齢福祉課 介護高齢総合相談窓口	所在地	函館市東雲町4番13号
	電話番号	(0138) 21-3025
	FAX番号	(0138) 26-5936
	対応時間	平日 9:00～17:30 (土日・祝日は除く)

北海道国民健康保険団体連合 総務部介護・障害者支援課 企画・苦情係	所在地	〒060-0062 札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館6F
	電話番号	(011) 231-5175
	FAX番号	(011) 233-2178
	対応時間	平日 9:00～17:30 (土日・祝日は除く)

## 10 当法人の概要

法人の名称	エムシーネット株式会社
代表者名	代表取締役 清野 栄治
所在地・電話	北海道函館市豊川町1番5号 電話番号 (0138) 24-3200 FAX番号 (0138) 24-3201
業務の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護保険事業における福祉用具貸与事業</li> <li>・ 訪問介護事業</li> <li>・ 旅客運送事業</li> <li>・ 軽貨物運送事業</li> <li>・ 労働者派遣事業</li> </ul>
事業所数	・ 2ヶ所

## 11 秘密の保持と個人情報の保護について

① ご利用者およびそのご家族に関する個人情報の保持について

事業者及び事業者の使用する者は、サービス提供をする上で知り得たご利用者及びそのご家族に関する秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。

② 個人情報の保護について

事業者は、ご利用者からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議に於いて、ご利用者の個人情報を用いません。また、ご利用者のご家族の個人情報についても、同様とします。事業者は、ご利用者及びそのご家族に関する個人情報が含まれる記録物については、管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。

③ 個人情報の利用期間について

福祉用具貸与開始日より利用終了日までの期間使用するものとします。

12 虐待の防止について

事業所は、虐待の発生又はその再発を防止するため、次の措置を講ずるものとする。

- ① 虐待を防止するための対策を検討する委員会をおおむね1年に1回以上開催するとともに、その結果を従業者へ周知徹底を図る。
- ② 虐待の防止のための指針の整備。
- ③ 従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的実施。
- ④ 虐待の防止に関する措置を適切に実施するための担当者の設置。

2 事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（利用者の家族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するものとする。

13 第三者へ個人情報を提供する場合の利用目的

当社では個人情報を業務上必要な範囲において利用します。下記目的以外には利用しません。

- ① お客様に提供する介護サービス
- ② 介護保険請求のための事務
- ③ 当社の行う管理運営業務（会計・経理・事故報告・サービスの質向上等）
- ④ 他の医療機関・介護サービス事業との連携
- ⑤ 家族等への状況説明
- ⑥ 行政機関等、法令に基づく照会・確認
- ⑦ 賠償責任保険等に係る専門機関、保険会社への届出、相談
- ⑧ その他公益に資する運営業務（基礎資料の作成、実習への協力・職員研修等）

14 第三者による評価の実施状況

1.あり	実施年月日	:	
	評価機関名称	:	
	結果の開示	:	1.あり 2.なし
②なし			

【 説明確認欄 】

日 時： 令和 年 月 日 時 分

場 所： \_\_\_\_\_

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しました。

住 所 \_\_\_\_\_ 函館市豊川町1番5号

事業所名 \_\_\_\_\_ 福祉用具貸与事業所 つくし

説 明 者 \_\_\_\_\_ 印

1. サービス契約の締結に当たり、上記のとおり説明を受けました。
2. 福祉用具の取扱説明書を受け取り、福祉用具を使いながら使用方法ならびに注意事項等の説明を受けました。
3. 私及びその家族の個人情報については、以下に記載するとおり必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

使用する目的

- ① 居宅サービス計画に沿って円滑にサービスを提供するために実施されるサービス担当者会議及び介護支援専門員との連絡調整等において必要な場合。
- ② 緊急時の連絡等。
- ③ 利用者が自らの意思によって介護保険施設に入所されることに伴う必要最小限度の情報の提供。

住 所 \_\_\_\_\_

利 用 者 氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代 理 人  
代 筆 者 氏 名 \_\_\_\_\_

利用者との関係： \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

家 族 代 表 氏 名 \_\_\_\_\_

利用者との関係： \_\_\_\_\_