

重要事項説明書 個人情報同意書

(福祉用具貸与/介護予防福祉用具貸与)

様

事業者：ケイ・ホスピア株式会社 多摩川営業所

福祉用具貸与(予防) 重要事項説明書

1、事業所の概要

事業所名称	ケイ・ホスピア株式会社 多摩川営業所
所在地	東京都狛江市和泉本町4-9-5 1F
介護保険事業所番号	1374501458号
提供サービス	福祉用具貸与/介護予防福祉用具貸与
管理者名	屋本 寛大
サービス提供地域	神奈川県、東京都（離島を除く）
業務概要	福祉用具のレンタル、販売 住宅改修、住宅改造 シューズ、ステッキの開発、販売

2、事業所の職員体制等

職 種	従事するサービス種類、業務	人数
・ 管理者	事業所全体の総括	1名
・ 事務担当職員	事務所内における事務処理	0名
・ 専門相談員	福祉用具貸与に関わる用具の選定相談 ご利用者様のサービスに関わる全ての業務	3名 (常勤3名、非常勤0名)

3、営業時間

営業時間	平日9:00~18:00 第1、第3、第5土曜9:00~18:00
休業日	日祝祭日、第2、第4土曜、国民の休日、夏季、年末年始、 その他弊社規定による休業日

4、サービス利用料

○レンタル利用料 別添レンタルカタログ通り

○ 利用料および自己負担金のお支払方法

- ・ 自動口座引落（月1回、ご利用の翌月27日引き落とし）
- ・ 現金払い（郵便局への振込み、もしくは現金でのお支払い）

※上記の利用料は法定代理受領（現物給付）の場合です。居宅サービス計画を作成していないなど「償還払い」となる場合は、いったん利用料を全額支払い（10割）、その後市町村に対して保険給付分（9割）を請求することとなります。

※介護保険外のサービスとなる場合（限度額越えを含む）全額自己負担となります。

※通帳には「MBS. ケイ. ホスピア」と記帳されます

5、取扱品目

- ・特殊寝台 ・特殊寝台付属品 ・床ずれ防止用具 ・体位変換器
- ・認知症老人徘徊感知器 ・車いす ・車いす付属品 ・スロープ
- ・歩行補助杖 ・歩行器 ・移動用リフト ・手すり ・自動排泄処理装置

6、禁止・注意事項

各取り扱い説明書にある禁止・注意事項は、誤った取り扱いをすると人が死亡または重症、障害を負う可能性が想定されています。

7、キャンセル

サービスの利用を中止される場合は 連絡先 03 - 5761 - 5655 までご連絡ください。キャンセル料はかかりません。

8、サービス方針等

- ・ ご利用者様が能力に応じ、自立した日常生活を営めるよう、心身の状況、希望、環境を踏まえた適切な用具選定、設置、調整を行います。
- ・ 各関係機関との連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

9、緊急時の対応

商品の様子がおかしいと思われるときは下記連絡先までお知らせ下さい。

相談員が訪問して状況を伺い、適切な対応をさせていただきます。

万が一ケガなどをされた際はご連絡ください。弊社にて保障させていただきます。

またレンタル商品が正規の使用にて破損した場合もこちらの責任で処理させていただきます。

10、相談窓口、苦情対応

サービスに関する相談や苦情については当事業所のほか、公的機関でも受け付けております。

但し、ご説明の内容と異なる使用方法、ご利用者様の不注意にて発生した場合は保障しかねます。ご了承ください。

電話番号	03-5761-5655
ファックス番号	03-5761-5656
相談責任者	屋本 寛大
対応時間	9:00~18:00

東京都国民健康保険 団体連合会（国保連）	03-6238-0177
狛江市 高齢障がい課	03-3430-1262

令和 年 月 日

確かに説明を受け、同意、受理を致しました。 利用者 印
〔代理人 または 立会人 印〕

以上の内容について確かに説明し交付致しました。 説明者 印

♪ 福祉用具レンタルをご利用される皆様へ ♪

～ご注意ください～

介護保険を利用してレンタルされる方へ

介護保険を利用してレンタルするにはいくつかの条件があります。

(要介護認定を受けていること、在宅であること、ケアプランが作成されていることなど)
万が一、入院・死亡により介護保険が適用されない場合、レンタル利用料金の全額をお支払頂くこととなります

ご入院の際は

すみやかにご連絡ください。

介護保険の在宅サービスが使えなくなることがあります。

その場合、料金自己負担額が変わることがあります。

お分かりにならないこと、苦情等がございましたらご連絡ください。

～本日のご説明内容～

- 用具の使用方法について
- 契約内容について
- 利用料金について
- 重要事項説明書について
- 個人情報使用同意書について

～本日お渡しした書類～

- 契約書
- 座引落用紙（控え・郵送）
- 取扱い説明書
- 重要事項説明書
- 個人情報使用同意書

令和 年 月 日

確かに説明を受け、同意、受理を致しました。 利用者 _____ 印
〔代理人 または 立会人 _____ 印〕

以上の内容について確かに説明し交付致しました。 説明者 _____ 印

ケイ・ホスピア株式会社 多摩川営業所

電話 03-5761-5655