

特定(介護予防)福祉用具販売 重要事項説明書

アクトヒューマンケアは、特定（介護予防）福祉用具販売にあたり、次の通り重要事項を説明し、実際の福祉用具の取扱いについては、取扱説明書に基づき実使用で説明します。

1.サービス提供の概要

(1) 提供できるサービスの種類と地域

事業所名	アクトヒューマンケア
所在地	福岡県福岡市南区老司2丁目6-36
サービス受付電話番号	092-567-6639
介護保険指定番号	福岡県 4071104030 号
他の提供サービス	(介護予防)福祉用具貸与／住宅改修
サービス提供地域	福岡市・糸島市・那珂川市・大野城市・春日市・粕屋郡・太宰府市・福津市・筑紫野市・宗像市・その他

(2) 事業所の職員体制

	常勤
管理者	1人
福祉用具専門相談員	7人
消毒設備管理者	1人

(3) 営業時間

平日	午前8:45～午後5:45
----	---------------

休業日：土曜日、日曜日、祝日、祭日、夏季(8月13日～8月15日)、
年末年始(12月30日～1月3日)

2.サービス内容

- 特定(介護予防)福祉用具販売は、要介護者に必要な福祉用具のうち、厚生労働大臣が定めた種目（腰掛便座、入浴補助用具、簡易浴槽、移動用リフトのつり具部分、自動排泄処理装置交換可能部品、排泄予測支援機器、スロープ、歩行器、歩行補助杖）の用具を販売する介護保険制度上のサービスです。
- 事業所は、利用者の心身の状況、希望、置かれている環境等を踏まえた適切な福祉用具の選定の助言・適合・取付け・調整等を行います。

3.故障・事故等緊急時の対応

- 事業所は、利用者に対する特定（介護予防）福祉用具販売により事故が発生した場合には、利用者と連絡を取り、市町村、利用者の家族、居宅介護（介護予防）支援事業者に対して、連絡を行う等の必要な措置を講じます。
- 事業所は、事業所の責により賠償すべき損害が発生した場合は速やかに対応します。
- 事業所は、事故が発生した場合には、その原因を解明し再発防止に努めます。

4.秘密保持

- (1) 事業所及びサービス従事者は、サービスを提供する上で知り得た契約者及び介護者等に関する事項を第3者には漏洩しません。この守秘義務は本契約が終了した後も継続します。
- (2) 前項に拘わらず事業所は契約者に医療上緊急の必要性がある場合には医療機関に契約者に関する心身等の情報を提供できるものとします。
- (3) 前2項の規定に拘わらず契約者は介護支援専門員の主催するサービス担当者会議、又はサービスの質の向上を目的とした評価機関による審査の為に事業所が利用者の個人情報を用いることに同意します。

5.ご利用の福祉用具

種目	品名	個数	単価	選定理由
腰掛便座				
入浴補助用具				
移動用リフトのつり具の部分				
自動排泄処理装の交換可能部品				
簡易浴槽				
排泄予測支援機器				
スロープ				
歩行器				
歩行補助つえ				

6.各種相談・苦情・事故・緊急時等の窓口

- (1) 当社お客様相談・苦情担当窓口
営業時間：午前8：45～午後5：45
電話番号：092-567-6639
- (2) お客様は当事業所以外に、市町村や国民健康保険団体連合会に相談・苦情を伝えることができます。

市町村の相談窓口	福岡県国民健康保険団体連合会
	092-642-7859

令和 年 月 日

当事業所は、契約者に対する特定(介護予防)福祉用具販売にあたり、契約者または代理人に対し、重要事項説明書に基づいて、重要事項を説明し、また、商品の取扱いについては、注意事項について十分説明し、取扱説明書に基づいた実使用での説明を行いました。

福祉用具専門相談員

私は、特定福祉用具の購入に当たり上記の通り、重要事項並びに商品の取扱いについて説明を受けました。

契約者 住所 _____ 氏名 _____

* 利用者に判断能力がない場合、代理人との契約が求められます。

代理人 住所 _____ 氏名 _____