

介護保険特定福祉用具及び
特定介護予防福祉用具販売
重要事項説明書

株式会社ミカ

特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売 重要事項説明書

1. 事業所の概要

事業所名		株式会社ミカ	
所在地		茨城県水戸市河和田町 3330-10	
介護保険指定番号		0870100252	
管理者	連絡先	長山 きよの	Tel. 029-254-1981
サービス提供地域		茨城県全域	

2. 事業所の職員体制等

職 種	人 員
管理者	1名
専門相談員	5名(常勤5名)

3. 営業日・営業時間

営業日	月曜～土曜日	営業時間	午前9時～午後6時
-----	--------	------	-----------

注) 日曜、祝日を休業とするほか、年末年始休暇(12/30～1/3)も休業とする。

4. 利用者負担金

- (1) 介護保険の適用がある場合、1年間(4月～翌年3月末迄)の購入金額が10万円を上限とし、その介護負担割合証に記載された負担割合(1割又は2割、3割)が利用負担金となります。
- (2) 原則として全額を現金による支払い方法とさせていただきます。(受領委任払いの場合は利用者負担額を現金にてお支払いいただきます。)
- (3) 市町村へ申請後、市町村より返還されます。 ※償還払い時のみ

種目	確認	品 名	単 価	個数	合計金額	利用者負担額
	☐			×		
	☐			×		
	☐			×		
	☐			×		
	☐			×		
	☐			×		
	☐			×		

5. サービスの内容

- (1) 「特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具」は、要介護者及び要支援者に必要な福祉用具のうち、厚生大臣が定めた種目の用具を販売する介護保険上のサービスです。
- (2) 事業者は、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援助、取付け、調整等を行います。

(3) 次の品目が、特定福祉用具購入の対象となります。

1.腰掛便座(①和式便器の上に置いて腰掛式に変換するもの ②洋式便器の上に置いて高さを補うもの ③電動式又はスプリング式で便座から立ち上る際に補助できる機能を有しているもの ④便座、パケツ等からなり、移動可能である便器「居室において利用可能であるものに限る」) 2.自動排泄処理装置の交換可能部品(①尿又は便が自動的に吸引されるもので居宅要介護者等又はその介護を行う者が容易に使用できるもの 3.入浴補助用具(①入浴用いす ②浴槽用手すり ③浴槽内いす ④入浴台(浴槽の縁にかけて利用する台であって、浴槽への出入りのためのもの) ⑤浴室内すのこ ⑥浴槽内すのこ ⑦入浴用介助ベルト) 4.簡易浴槽 5.移動用リフトのつり具の部分 6.固定用スロープ 7.歩行器(歩行車を除く)8.歩行補助つえ 単点杖(松葉づえを除く)及び多点杖

6. 適合状況の確認及び取扱い説明書の交付、注意事項の説明、使用方法の指導

お届けいたしました福祉用具の適合状況について下記のとおり確認し、取扱い説明書の交付、注意事項の説明、使用方法の指導を行いました。

設置場所	☐ 問題なし	☐ 要調整()
取付状況	☐ 問題なし	☐ 要調整()
操作状況	☐ 問題なし	☐ 要調整()
身体と適合状況	☐ 問題なし	☐ 要調整()
交付・説明・指導	☐ 取扱説明書交付	☐ 注意事項説明(事故防止) ☐ 使用方法の指導
その他留意点	()	

7. 販売ご利用にあたっての留意事項

禁止行為

禁止行為が確認された場合、福祉用具販売(契約解除)していただくことがございます。

・刃物等、人に危害を加える

・当会社やその従業員に対し、迷惑を及ぼすような行為、宗教活動、政治活動、営利活動を行うこと

※従業員に対して職務内容を著しく超えた対応を求めること、社会通念上及び公序良俗に反する要望・対応を求めることはご遠慮ください。

警察への通報

利用者及び家族等その関係者による暴力、迷惑行為が発生した場合は、警察へ通報させて頂く場合があります。

8. 相談窓口、苦情対応

(1) サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

当社 お客様相談コーナー	電話番号	029-254-1981
	FAX番号	029-255-0672
	相談員(責任者)	長山 きよの
	対応時間	午前9時から午後6時

(2) 公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

市町村 介護保険相談窓口	所在地	水戸市中央1-4-1 水戸市役所福祉部介護保険課
	電話番号	029-224-1111
	FAX番号	029-232-9230
	対応時間	午前8時30分から午後5時15分

都道府県 国民健康保険団体連合会 (国保連)	所在地	水戸市笠原町978-26 茨城県市町村会館内
	電話番号	029-301-1565
	FAX番号	029-301-1579
	対応時間	午前9時から午後4時30分

9. 当社の概要

名称・法人種別	株式会社ミカ
代表者名	照山 充子
本社所在地・電話	茨城県水戸市河和田町 3330-10 TEL029-254-1981

10. 身分証携帯義務

- (1) サービスを提供する従業者は常に身分証を携帯し、利用者又は利用者の家族から提示を求められたときは、いつでも身分証を提示します。

11. 虐待防止のための取り組み

- (1) 虐待防止に関する責任者は、以下の者を選定しています

虐待防止に関する責任者	長山 きよの
-------------	--------

- (2) 虐待の防止のための指針を整備し、虐待防止のための対策を検討する委員会、従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を定期的に行っています。

- (3) 虐待等に関する利用者及びその家族からの虐待等の相談に対応するとともに虐待等が明らかになった場合は速やかに市町村の窓口に通報します。

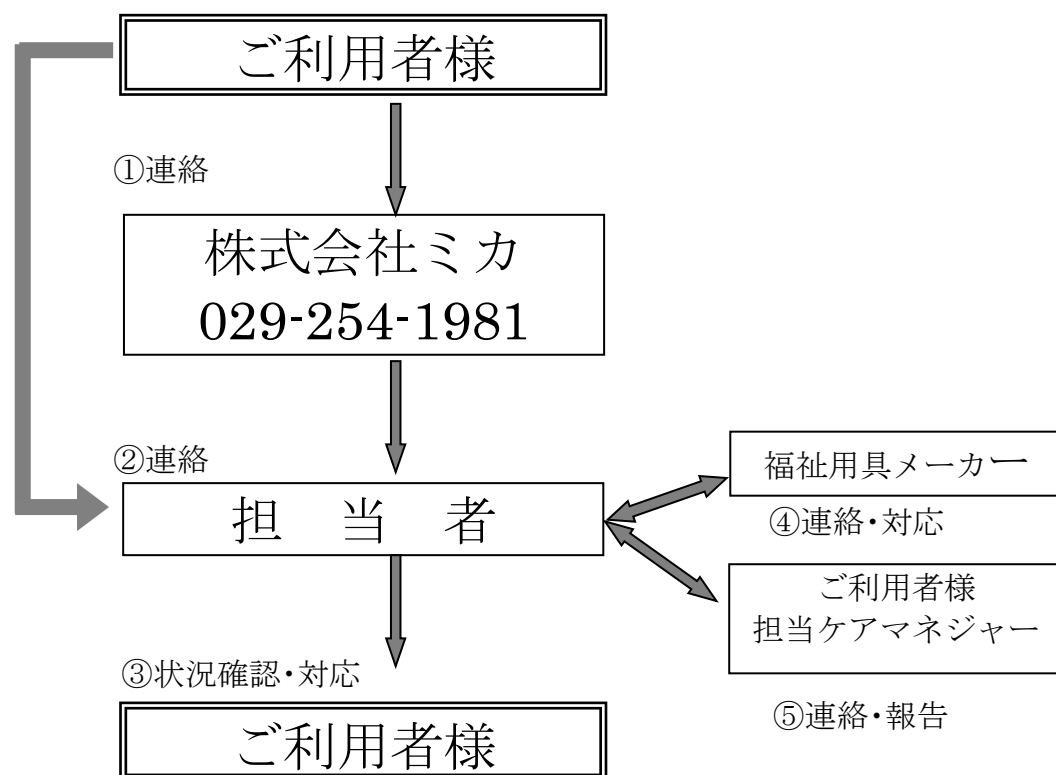
12. 身体的拘束等の適正化のための取り組み

- (1) 身体拘束等適正化のため指針を整備し、身体拘束等適正化のための対策を検討する委員会、従業者に対する身体拘束等の適正化を啓発・普及するための研修を定期的に行っています。

13. 感染症及び非常災害時の発生時における業務継続計画

- (1) 福祉用具販売・貸与等の提供を継続的に実施するため及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための業務継続計画を策定し、従業者に対する研修及び訓練を定期的に行っています。

緊 急 時 対 応



【手順】

1. 故障・事故等の際は、当社又は担当者へ連絡をお願い致します。
2. 当社又は担当者は連絡を受けた際、直ちに故障等を事故報告書に記録します。
3. 担当者は状況確認を行い、福祉用具メーカーと連絡を取り情報を共有し適切な対応を致します。
4. ご利用者様の担当ケアマネジャーへ連絡報告を行い情報共有致します。

個人情報の取り扱いについて

株式会社ミカ(以下「当社」といいます)は、ご利用者及びその家族の個人情報を下記の利用目的の達成に必要な範囲内で取得し利用致します。当社は、法令の定めによる場合を除き、ご本人の事前の同意を得ない限り、利用目的を超えて利用することはありません。

【利用目的】

1. ご利用者への福祉用具貸与等の介護サービスを提供するため。
2. その他・介護サービス提供に付帯関連する業務のため。
3. ご利用者の福祉用具貸与の利用開始等管理のため。
4. 介護保険請求業務のため
5. 当社の行なう運営管理業務(各関係機関への事故報告、介護サービスの改善を図るため)
6. ご利用者に介護サービスを提供するにあたり、福祉用具貸与以外の介護サービス事業者や居宅介護支援事業者担当ケアマネジャー等と連携をとりサービス担当者会議等の照会に回答するため。
7. 家族等へご利用者の心身の状況を説明するため。
8. 賠償責任保険等に係る保険会社等への相談又は届出をするため。
9. 行政機関法令に基づく指導、又第三者機関による当該サービスの評価・調査等に協力するため。

【個人情報の安全管理措置】

1. 当社は、個人情報の漏洩、滅失又は毀損等を防止するため、当社の管理体制を維持、個人情報を適切に管理します。
2. 個人情報を使用した会議、内容等の経過を記録します。

西暦 年 月 日

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記の通り重要事項を説明しました。

事業者の所在地 水戸市河和田町 3330-10

事業者の名称 株式会社ミカ 代表取締役 照山充子

福祉用具専門相談員

私は、事業者より上記の重要事項について、説明を受け同意しました。
また、記載している個人情報の使用についても同意します。

利用者の氏名 _____

署名代行者(又は法定代理人)

本人との続柄 _____

氏名 _____