

福祉用具貸与重要事項説明書（介護予防含む）

令和6年2月1日版

1. 事業者

- (1)名称 合同会社GreenOak
- (2)所在地 山形県酒田市錦町4丁目1-2 コーワビル1F
- (3)電話番号 0 2 3 4 - 3 1 - 7 7 7 0
- (4)介護保険指定番号 山形県指定 第0670802289号

2. 事業の概要

- (1)提供できるサービスの種類
 - ① 指定介護予防福祉用具貸与・指定福祉用具貸与・指定介護予防特定福祉用具販売・指定特定福祉用具販売
- (2)職員の体制
 - ①

職 種	常 勤 ()内兼務人数	非常勤	職務内容
管 理 者	1 (1)		事業所の管理
福祉用具専門相談員	2 (2)		福祉用具貸与の提供にあたる
- (3)営業日及び営業時間
 - ① 営業日 月曜日～金曜日（祝日及び12月31日～1月3日除く）
 - ② 営業時間 9:00～18:00
 - ③ 電話連絡先 0234-31-7770尚、緊急時は営業日等に関わらず、常時担当者が携帯電話等により連絡を取れる体制を整えております。

3. 取扱種目

- 厚生労働大臣の定める特定福祉用具に係る福祉用具の種目
- | | | |
|----------|--------------|---------|
| ①車いす | ⑥体位変換器 | ⑩歩行器 |
| ②車いす付属品 | ⑦認知症老人徘徊感知機器 | ⑪歩行補助つえ |
| ③特殊寝台 | ⑧移動用リフト | ⑫スロープ |
| ④特殊寝台付属品 | (つり具の部分を除く) | |
| ⑤床ずれ防止用具 | ⑨手すり | |
- 但し、①～⑧は、特別に使用の必要性が認められた方以外の軽度者(要支援1・2、要介護1)には貸与できません。

4. 利用料金

- (1)利用料金

指定福祉用具貸与を提供した場合の利用料の額は別に定める料金表に記載されている額とし、当該指定福祉用具貸与が法定受領サービスである時は、その1割または2割または3割の額となります。なお、レンタル料は1ヵ月単位とし、開始月と終了月の利用料は次のとおりです。

 - ①契約の開始日がその月の15日以前の場合は月額レンタル料相当額
 - ②契約の開始日がその月の16日以後の場合は月額レンタル料の1/2相当額
 - ③契約の終了日がその月の15日以前の場合は月額レンタル料の1/2相当額
 - ④契約の終了日がその月の16日以後の場合は月額レンタル料相当額
 - ⑤レンタル契約の開始日と終了日が同月内の場合は月額レンタル料相当額
- (2)特別な運搬にかかる費用

福祉用具の搬入・搬出に特別な措置が必要な場合は、それに要する費用については利用者又はその家族の同意を得て、実費を徴収させていただきます。

5. 利用料金のお支払い方法

利用者は1ヵ月分のサービス利用料を、事業者が発行する利用料請求書に基づき、翌月26日までに以下のいずれかの方法でお支払いください。

- ア. 下記指定口座への振込み

庄内銀行 酒田中央支店

普通預金 1 1 3 5 7 3 6

合同会社GreenOak 代表社員 株式会社檜の木

職務執行者 富樫正樹

イ. 金融機関口座からの自動引き落とし

ウ. 職員による集金

6. サービスの利用方法

- (1)サービスの利用開始
 - ① 契約に基づく日時に搬入致します。
 - ② 納入時には、利用者の身体・自宅の状況などに応じて福祉用具の組立て調整を行います。
 - ③ 商品の機能、使用方法、使用上の注意を利用者、家族に対して十分な説明を行った上で使用方法の指導を行います。
 - ④ 利用者からの要請に応じて、貸与した福祉用具の使用状況を確認し、必要な場合は、使用方法の指導、修理等を行います。

- ① 利用者の希望日時に搬出できるよう、事業所内調整をとり実施致します。
- ② 搬出時、必要に応じて即日点検を行います。
- ③ 利用者に補修代金を頂く場合があります。

7. 秘密の保持と個人情報の保護について

- ## 8. 事故発生時の対応

- ## 9. 苦情の受付について

- 電話番号 0234-31-7770

- | | | |
|----------------|------|--|
| 酒田市役所介護保険課 | 所在地 | 酒田市本町2丁目2-4 5 |
| | 電話番号 | 0 2 3 4 - 2 6 - 5 3 6 3 (代表) |
| 山形県国民健康保険団体連合会 | 所在地 | 寒河江市大字寒河江字久保 6 番地 |
| | 電話番号 | 0 2 3 7 - 8 7 - 8 0 0 6 (苦情相談専用) |
| 介護保険課介護サービス推進室 | 受付時間 | 午前 9 時～午後 4 時 (月曜日～金曜日)
(祝日及び 1 2 月 2 9 日から 1 月 3 日までを除く) |

令和 年 月 日

事業所所在地	山形県酒田市錦町4丁目1-2 コーワビル1F
事業所名	合同会社GreenOak グリーンオーク
代表社員	代表社員 株式会社樫の木 職務執行者 富樫正樹
説明者氏名	

令和 年 月 日

利用者住所	
利用者氏名	
代理人住所	
代理人氏名	(関係：)