

## 福祉用具レンタルサービス重要事項説明書

福祉用具レンタルサービス契約の締結にあたり、下記により重要事項を説明しました。

令和 年 月 日

事業所の所在地 静岡県牧之原市静波1563番地  
 事業所の名称 株式会社 ケアリンク  
 専門相談員の氏名 加藤 亮

㊞

福祉用具レンタルサービス契約の締結にあたり、下記のとおり説明を受けました。

利用者の住所

利用者の氏名

㊞

代理人の住所

代理人の氏名

㊞

### 1. 事業所の概要

事業所名	株式会社ケアリンク
所在地	静岡県牧之原市静波1563番地
介護保険指定番号	2275800262
代表者・連絡先	加藤 亮 TEL 0548-22-0675
サービス提供地域	牧之原市・吉田町・御前崎市・菊川市・島田市・焼津市・藤枝市

### 2. 事業所の職員体制等

職種	人員
管理者	1名
専門相談員	2名（常勤2名）

### 3. 営業日・営業時間

営業日	月曜～土曜	営業時間	午前8:30～午後5:30
-----	-------	------	---------------

注) 日曜祝祭日を休業とするほか、年末年始休暇(12/29～1/4)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は、厚生労働大臣が定める額が利用者負担金となります。

種目	品名	単価(月額)	個数	利用料(10割)	利用者負担額
			×	=	
			×	=	
			×	=	
			×	=	
			×	=	

(2) 利用者負担金は、契約開始月については納品時に、2ヶ月目以降については使用月の翌月の18日にご指定の金融機関の口座から引き落としをさせていただきます。

(3) 尚、契約の起算日が月の15日以前の場合については1ヶ月分を、16日以降の場合については1/2の料金を請求させていただきます。

解約の場合も同様に、月の15日以前の解約については月額の1/2を、16日以降の解約については1ヶ月分の料金を請求させていただきます。

(4) レンタル開始と終了が同じ月内に行われた場合のレンタル料は1ヶ月分全額となります。

### 5. サービスの内容

(1) 「指定(介護予防)福祉用具レンタル」は、要介護者又は要支援者に必要な福祉用具のうち、厚生労働大臣が定めた種類の用具を貸与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、お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) 通常の実施地域を越えて行う指定(介護予防)福祉用具レンタルサービスに要した交通費はその実費を徴収するものとする。

①通常の実施地域を越えてから、片道1Kmあたり、20円とする。

②通常の実施地域以外で有料道路等を使用する場合は、実費を徴収するものとする。

(4) 事業者は、本契約期間中、次の福祉用具を貸与します。

1. 車いす	2. 車いす付属品	3. 特殊寝台	4. 特殊寝台付属品	5. 床ずれ防止用具	6. 体位変換器	7. 手すり	8. スロープ
9. 歩行者	10. 歩行補助杖	11. 認知症老人徘徊感知機器	12. 移動用リフト(つり具の部分を除く)	13. 自動排泄処理装置			

### 6. 中途解約について

(1) 利用者が福祉用具の全部又は一部の利用を中止する場合には、1週間前までに事業者ご連絡を頂ければ解約できます。

(2) 但し、利用者が入院・入所・自立等、契約を継続することができない特別な事情が生じた場合には、通知日をもって解約することができます。

(3) 事業者は、利用者が下記の事情に該当する場合には、本契約を文書により通知する事で、本契約を解除することができます。

①利用者による、サービス料金の支払いが2ヶ月以上遅延し、催促にもかかわらず30日以内に支払わなかった場合。

②利用者がサービスに対して契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合。

### 7. 相談窓口、苦情対応

(1) サービスに関する相談や苦情・事故については、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・FAX番号	☎ 0548-22-0675 FAX 0548-23-9085
	相談員(責任者)	加藤 亮
	対応時間	午前8:30～午後5:30

(2) 公的機関においても、苦情申出等ができます。

別紙参照

### 8. 当社の概要

名称・法人種別	株式会社 ケアリンク		
代表者名	加藤 亮		
本社所在地・電話	静岡県牧之原市静波1563	☎	0548-22-0675
事業所数	1ヶ所		