

特定福祉用具、特定介護予防福祉用具販売
重要事項説明書

クリエーティブカミヤ株式会社
藤沢営業所

重要事項説明書

福祉用具販売及び介護予防福祉用具販売

1 事業所の概要

(1) 概 要

事業所名	クリエーティブカミヤ株式会社 藤沢営業所
所在地	〒252-0815 神奈川県藤沢市石川 1766-2 中村ビル 1F
管理者名	酒井 源太郎
電話番号 (緊急時の連絡先)	電話番号 0466-52-5788 緊急時の連絡先 080-1115-7220
FAX 番号	0466-54-7261
事業所番号	1472206646
サービス提供地域	神奈川県全域
取扱品目	1. 腰掛便座 2. 入浴補助用具 3. 簡易浴槽 4. 移動用リフトのつり具の部分 5. 自動排泄処理装置の交換可能部品 6. 排泄予測支援機器 7. スロープ(貸与と販売の選択制) 8. 歩行器(貸与と販売の選択制) 9. 歩行補助つえ(貸与と販売の選択制)

(2) 当事業所の職員体制〈例〉

職 名	資 格 等	常 勤	非 常 勤	兼務の別	合 計
従業者数総数		4 名	1 名		5 名
管理者		1 名		有	1 名
従業者	福祉用具専門相談員	3 名	0 名	有	3 名
	事 務	1 名	1 名	無	2 名

(3) サービスの提供日・時間

月曜～土曜日	午前 9 時～午後 6 時
休業日	日曜日・祝日・12 月 30 日～1 月 3 日

2 当事業所の特徴等

運営の方針・特徴

ご利用者、ご家族の満足度の高いサービスを、全社員一丸となって提供する。
ご利用者の自立・QOL を高める商品やサービスの提供に努める。

1. サービス利用料金

特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売の種目は「取扱品目」の通りとする。特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売を提供した場合の利用料は別紙目録の通りとし、当該特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売の法定代理受領サービスであるときは、その負担額とする。

2. 搬入・搬出について

○搬入・搬出につきましては、お客様の希望される日時・場所に従います。

遠慮なくお申し出ください。

○基本的に、搬入搬出費用はサービス料金に含まれております。ただし、以下の場合には別途料金をご負担いただくことがあります。

- ・介護保険適用外の場合
- ・搬入・搬出に特別な作業を必要とする場合
- ・遠隔地、当社の営業地域以外への搬入・搬出

3. 交通費

上記1の(1)のサービスを提供する地域にお住まいの方は無料です。

それ以外の地域にお住まいの方は、専門相談員が訪問する為の交通費の実費をご負担していただくことがあります。

4 個人情報の取扱について

当社は「当社における個人情報の利用目的」に定めた範囲においてのみ、個人情報を利用いたします。個人情報に関しましては、職員の研修につとめ漏洩に注意を払います。また、情報を第三者に提供する場合を別紙にてご提示し、事前にお客様のご了承をいただいております。あらかじめ示した用途以外には決して利用致しません。

5 情報開示について

当社は、ご利用者の皆様のご要望に従って、お客様ご自身に関する情報（ご利用者記録・サービス提供記録・その他）を開示しております。ただし、身元引受人でない方（他のご家族様等）からのご請求につきましては、書面にてご本人様のご了解を得てからになります。あらかじめご了承下さい。

6 事故・トラブル発生について

本説明書1の電話番号、または担当者までご連絡をお願い致します。必要に応じて、ケアマネジャー・市区町村窓口への連絡等など必要な措置を講じます。また、事故の状況及び事故に際して行った処置について記録するとともに、その原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じます。

当事業所のサービスにより、お客様に対して賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償を含めて対応いたします。（当事業所は保険会社と損害賠償保険契約を結んでおります。）

7 苦情について

迅速・適切な対応を心がけていますが、万一ご不満や苦情がございましたら、下記電話番号の担当者宛にご連絡をお願い致します。

苦情受付電話 0466-52-5788 担当者 酒井

なお、市区町村、国民健康保険団体連合会にも窓口がございます。

藤沢市	介護保険課	0466-50-3527	鎌倉市	高齢者いきいき課	0467-61-3947
茅ヶ崎市	高齢福祉介護課	0467-82-1111	寒川町	高齢介護課	0467-74-1111
海老名市	介護保険課	046-235-4952	綾瀬市	高齢介護課	0467-70-5636
大和市	介護保険課	046-260-5169	逗子市	高齢介護課	0467-872-8116
神奈川県国民健康保険団体連合会（国保連） 介護苦情相談課 0570-022110（苦情専用）					

または 045-329-3447

この重要事項説明書の説明年月日	年 月 日
-----------------	-------

上記の重要事項説明書について説明を行いました。

事業者	所在地	神奈川県藤沢市石川 1766-2 中村ビル 1F
	法人名	クリエイティブカミヤ株式会社
	代表者名	藤本 隆平
	事業所名	クリエイティブカミヤ株式会社 藤沢営業所
	説明者氏名	印

この重要事項説明書の同意年月日	年 月 日
-----------------	-------

上記内容の説明を受け、同意し、書類を受け取りました。

利用者	住所	
	氏名	印

代理人	住所	
	氏名	印

ご利用者との関係(○印)

親族 (: 続柄)

成年後見人

代理人

*確認資料をお見せいただく場合がございます。

あらかじめご了承ください。

令和元年7月1日 制定

令和2年12月1日 改定

令和6年4月1日 改定