

【重要事項説明書】



株式会社メディパック

(住 所) 〒920-0024

石川県金沢市西念3丁目1番5号

(連絡先) 電話番号 076-224-5600

FAX番号 076-224-6116

株式会社メディパック 福祉用具貸与・特定福祉用具販売 重要事項説明書

1. 事業の目的・運営方針

(事業の目的)

株式会社メディパックが行う、指定福祉用具貸与・特定福祉用具販売業の適正な運営を確保するために、人員及び管理運営に関する事項を定め、事業所の専門相談員が要支援、要介護状態にある高齢者に対し、適正な指定福祉用具貸与・特定福祉用具販売サービスを提供することを目的とします。

(運営方針)

1. 事業の実施にあたっては、利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとします。
2. 事業所の専門相談員は、利用者がその有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるよう、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえた適切な福祉用具の選定の援助、取り付け、調整等を行い、福祉用具を貸与・販売することにより利用者の日常生活の便宜を図り、その機能訓練に資するとともに、利用者を介護するものの負担の軽減を図ります。
3. 事業の実施に当たっては、地域との結び付きを重視し、市町村・他のサービス事業者・その他の保険医療サービス及び福祉サービスを提供する者との連携に努めるものとします。

(ご利用事業所)

名称	株式会社メディパック	代表取締役	小泉 泰之
所在地	石川県金沢市西念3丁目1番5号		
電話番号	076-224-5600		
指定番号	石川県指定事業者番号 1770100061		
管理者	酒井 章		

2. 従業者の職種、員数、職務内容

管理者 1名

管理者は、事業所の従事者の管理及び業務の管理を一元的に行うと共に、自らも指定福祉用具貸与・特定福祉用具販売の提供に当たるものとします。

専門相談員 常勤換算 10名以上

専門相談員は、要介護者等の心身の特性を踏まえ、有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、介護者の負担軽減に資するよう、適切な福祉用具の選定をいたします。

3. 営業日及び営業時間

営業日	月曜日から土曜日までとします。
営業時間	午前8時30分から午後5時30分までとします。 (土曜日は午前8時30分から午後12時までとします)
休日	土曜日の午後12時から・日曜・祝日・お盆・年末年始(12月30日より1月4日)

4. サービスの内容

①福祉用具の選定

利用者様の心身状況、希望及び環境を考慮し相談に応じます。

福祉用具貸与品目：車いす・車いす付属品・特殊寝台・特殊寝台付属品・床ずれ予防具・体位変換器・手すり・スロープ・歩行器・歩行補助杖・認知症老人徘徊感知機器・移動用リフト・自動排泄処理装置

特定福祉用具販売品目：腰掛便座・入浴補助用具・簡易浴槽・移動式リフトの吊り具・自動排泄処理装置の交換可能部品



②搬入・納品・組み立て

打合せ後、利用者様及びご家族様の要望により搬入・納品日時を決定します。安全性、衛生状態等に関して点検を行った福祉用具を搬入・納品し、組み立ての必要な商品も担当者が組み立ていたします。



③調整・説明・確認等

利用者様の心身状況に応じて、福祉用具の調整を行い、使用方法、使用上の事故防止を含めた留意点、故障時の対応等を説明します。実際に使用していただきながらの使用説明と取扱説明書のお渡し、アドバイスをを行い適合状況を確認します。

福祉用具貸与は適合状況確認後レンタル契約となります。特定福祉用具販売サービスは、集金後に市町村に対して申請を行い、給付割合に応じて9割又は8割又は7割の金額が支給される償還払い方式です。申請には申請書、請求書、領収書、カタログ（コピーでも可）が必要です。申請書の作成もお手伝いさせていただきます。



④アフターサービス 利用状況の確認

使用中に不明な点等ございましたら、早急にお伺いするなど迅速な対応をさせていただきます。何よりもご利用者様、介護者様が安全に負担なく安心して使用していただけるようにお手伝いさせていただきます。

福祉用具貸与サービスでは利用状況を訪問・電話等で確認させていただきます。お体の状況が変わり、ご利用中の福祉用具でサービス計画目的が達成されたとき、又は目的が達成されないときには、再度適切な福祉用具の選定をさせていただきます。又、万が一故障等が発生した場合は迅速に対応しますのでご連絡ください。



⑤搬出（福祉用具貸与のみ）

レンタル終了のご連絡があった場合は、利用者様及びご家族様の要望により搬出日時を決定し、迅速に搬出を行います。

5. 個人情報の保護

1. 従業者は業務上知り得たご利用者様、ご家族様の個人情報を保護します。厳重な管理体制のもと保管しておりますので、適切な介護サービスを行うこと以外の目的で、外部へ提供することはありません。
2. ケアマネージャー、他のサービス事業者、病院などへ、サービス担当者会議や連絡、報告業務などにおいて、ご利用者様及びご家族様の個人情報を提供する場合があります。その限度を越えて個人情報を提供することになった場合は、必ずご利用者様及びご家族様の同意を得ます。
3. 従業者であったものは、業務上知り得たご利用者様及びそのご家族様の個人情報を保護するため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。
4. ご利用者様、ご家族様よりサービスの提供記録の開示を求められた場合、迅速に対応し求めに応じます。

6. 故障時等の取り扱い

1. 万一故障が発生した場合にはご連絡をお願いします。速やかに修理、交換等の手配を致します。
貸与：原則無償（故意による故障・破損の場合、修理代金相当額を請求させていただく場合があります）
販売：有償（メーカー保証期間及び内容であれば、無償修理、交換が可能です）

連絡先	株式会社メディパック	076-224-5600
-----	------------	--------------

7. 事故発生時の対応

1. 利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合には、市町村、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業所等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
2. 利用者に対する福祉用具貸与事業の提供により、賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。

連絡先	株式会社メディパック	076-224-5600
-----	------------	--------------

8. サービス提供に関する苦情・相談窓口

1. 利用者及び家族からの苦情に対しては、迅速かつ適切に対応します。
2. 苦情、相談等に対する窓口を設け担当者を置いています。

連絡先	株式会社メディパック 担当及び責任者 東 寛也	076-224-5600
-----	-------------------------	--------------

- ・金沢市介護保険課 076-220-2264
- ・石川県庁長寿社会課 076-225-1417
- ・石川県国民健康保険団体連合会（介護サービス苦情窓口） 076-231-1110

○当社ホームページでもご要望、ご相談、お問い合わせを受け付けております。

URL://www.centralmedical.co.jp/

私は本書面により 年 月 日 貴社担当 高嶋 智博 より
指定福祉用具貸与・指定特定福祉用具販売サービスについての重要事項の
説明を受けました。福祉用具を使用しながらの説明、注意事項の説明を受け
取扱説明書を受け取りました。

利用者 住所

氏名

印

御家族様 住所

氏名

印