

重要事項説明書

(特定(介護予防)福祉用具販売)

本書は、特定福祉用具販売サービスの提供にあたり、関係法令に基づき、事業者の概要及びサービス内容等の重要事項を説明するものです。

1. 事業者の概要

項目	内容
事業者名	八千代ケアサポート株式会社
所在地	兵庫県丹波市柏原町柏原 1393 番地 2
電話番号	0795-72-3888
FAX 番号	0795-72-3335
代表者名	池上 一
事業内容	特定福祉用具販売

2. 事業所の概要

項目	内容
事業所名称	八千代ケアサポート株式会社 神戸店
事業所所在地	兵庫県神戸市垂水区舞子台 2 丁目 5-38 ガーデンスクエア舞子 1F
指定番号	2870804743
管理者	清 淳史
電話番号	代表：078-781-2200 フリーダイヤル：0120-814-817
営業日・営業時間	月曜日～金曜日 午前 9 時 00 分～午後 6 時 00 分
休業日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始

3. 事業の目的及び運営方針

本事業所は、利用者が住み慣れた居宅で快適に生活できるよう、心身の状況及び生活環境に応じた福祉用具の販売を行います。また、介護保険法及び関係法令を遵守し、運営規定に則り利用者の意思及び人格を尊重し、安心・安全・適切な福祉用具の提供に努めます。

4. 従事者の職種及び職務内容

職種	職務内容
管理者	事業所の運営管理、従事者の管理、業務の実施状況の把握及び調整
福祉用具専門相談員	福祉用具の選定、販売、使用方法の説明、設置・調整、アフターサービス
その他	事務、物流、メンテナンス業務

※福祉用具専門相談員は常勤換算 2 名以上配置しています。

5. 販売対象品目

1. 介護保険対象の福祉用具（特定福祉用具）を販売します。

腰掛便座・自動排泄処理装置の交換可能部品・排泄予測支援機器・簡易浴槽・入浴補助用具
移動用リフトの吊り具の部分

歩行器（歩行車は除く）固定用スロープ・歩行補助つえ（松葉杖は除く）

※具体的な品目・仕様・価格はカタログまたは見積書で提示します。

6. 販売価格・支払方法

1. 販売価格は、納品請求書または見積書に明示します。
2. 支払方法は、現金、銀行振込、またはクレジットカードとします。
3. 価格改定がある場合は、事前に利用者に説明し、同意を得ます。

7. 返品・交換・保証について

1. 商品の返品・交換は原則として未開封・未使用の場合に限り可能です。
2. 商品の欠陥や故障があった場合は、無償で修理・交換します。
3. 保証期間・内容は、商品ごとに明示します。

8. 設置・配送について

1. 福祉用具の配送・設置は、事前に打ち合わせのうえ実施します。
2. 設置作業中の事故や破損については、当社責任において対応します。

9. 事故・苦情・相談窓口

項目	内容
相談・苦情窓口	八千代ケアサポート株式会社 神戸店
担当者	清 淳史
電話番号	代表：078-781-2200 フリーダイヤル：0120-814-817
営業日	月曜日～金曜日
休業日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始
営業時間	午前9時00分～午後6時00分

10. 個人情報の取扱い

業務上知り得た利用者及びその家族の個人情報については、関係法令を遵守し、適切に管理します。

11. 安全対策及び虐待防止

1. 利用者の人権を尊重し、安全に福祉用具を利用できる体制を整えます。
 2. 職員は定期的に研修を受け、安全管理・虐待防止・使用方法の指導を行います。
-

1 2.重要事項説明の年月日

この重要事項説明書の説明年月日	令和 年 月 日
事業所名	八千代ケアサポート株式会社 神戸店
説明者氏名	

1 3. 重要事項説明の同意

本書により、特定福祉用具販売サービスについて重要事項の説明を受け、内容を理解し同意しました。

【署名欄】

ご利用者様	住 所		
	氏 名		
代筆の場合の代筆者氏名 (ご利用者様との続柄等)		続 柄	
代理人	住所		
	氏名		

※本書面は2部作成し、利用者及び事業者が各1部を保管します。