

# 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 三田店
事業所所在地	兵庫県三田市南が丘 1 丁目 21-8
指定番号	2871200834
管理者	辻 昭彦
電話番号	代表：079-564-7900      フリーダイヤル：0120-814-294
営業日・営業時間	月曜日～土曜日      午前 9 時 00 分～午後 6 時 00 分
休業日	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
担当者	辻 昭彦
電話番号	代表：079-564-7900      フリーダイヤル：0120-814-294
営業日	月曜日～土曜日
休業日	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 三田店
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。