重要事項説明書

令和５年４月１日現在

１．事業所の概要

アカンパニー　〒809-0021　福岡県中間市朝霧４丁目 21-1

介護保険事業所番号　4075500936

居宅サービス種類

福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与

特定福祉用具販売・介護予防特定福祉用具販売

介護保険住宅改修

管理者

池田　裕生輝

連絡先

TEL　093-482-8072　FAX　093-482-8073

サービス提供地域

宮若市、直方市、飯塚市、北九州市（八幡西区、八幡東区）、中間市、遠賀郡（遠賀町、水巻町、芦屋町）、鞍手郡（鞍手町、小竹町）

２．事業所の職員体制

管理者　１名　常勤

福祉用具専門相談員　２名以上　常勤

３．営業日および営業時間

月～木(祝祭日除く)　尚 12/30～1/3　8/13～8/16 休業　9:00～18:00

４．サービス料および利用者負担額とお支払方法

サービス料金

契約書に記載の通り

利用者負担額について

利用者負担(サービス料金の１割、2 割または 3 割負担)でご利用いただけるのは、介護保険サービスが利用可能な認定期間のみとなります。従って、ご入院期間内や施設へのご入所後もご利用継続を希望される場合は、弊社が規定するサービス料金でのご利用となります。

お支払方法について

法廷代理受領委任払い（現物支給）以外のお支払方法

居宅サービス計画を作成してないなど、償還払いとなる場合は、いったんサービス料全額をご負担いただき、その後市町村に領収書を添付して、利用者負担額を除いた残りの金額を請求していただくことになります。

介護保険適応外によるサービス料金は、その全額をご本人負担として請求させていただきます。

５．解約時事項

以下の場合をもって解約が成立します。

（１） 当該認定期間が満了した場合

但し、貸与期間満了日の７日前までに、解約の申し出がない場合は、次回要介護認定期間末日まで更新し、以降もこれによるものとする。

（２） 利用者が死亡した場合

（３） 利用者が医療機関に入院し介護保険認定期間を過ぎた場合

ご入院によって解約となった場合、商品の搬出を保留できます。通常サービス料についても入院日より最長１か月間は請求いたしません。

但し、搬出保留となった商品を医療機関で使用することは、衛生の都合上固くお断りいたします。医療機関内で利用を継続される場合は、通常料金での利用が必要となります。

（４） 利用者が介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設のいずれに入院し介護保険認定期間を過ぎた場合（短期入所介護による入所は除く）

（５） 契約期間内にサービスの利用を終了した場合

（６） その他協議の上、利用の継続が適当でないと判断した場合

６．苦情、相談についての対応

契約締結後は、機器の点検、利用状況のヒアリングの実施、また相談を承ります。

また下記の通り、苦情、相談窓口を設置し、利用者の苦情、相談についての対応を万全に行うように努めております。

苦情・相談窓口
アカンパニー　093-482-8072

※担当者不在の場合、折り返しお電話させていただきます。

苦情、相談窓口　外部機関

直方市介護保険課　福岡県直方市殿町 7-1

TEL　0949-25-2116　FAX　0949-24-7320

中間市保健福祉部介護保険課　福岡県中間市中間 1 丁目 1-1

TEL　093-246-6243　FAX　093-244-0579

宗像市介護保険課介護保険係　宗像市東郷 1 丁目 1-1

TEL　0940-36-4877　FAX　0940-37-1242

飯塚市役所介護保険課　福岡県飯塚市新立岩 5 番 5 号

TEL　0948-22-5500(内線 1135・1136)　FAX　0948-25-6214

福岡県介護保険広域連合鞍手支部　福岡県宮若市本城 458-2

TEL　0949-34-5046　FAX　0949-34-5047

福岡県介護保険広域連合遠賀支部

遠賀郡遠賀町大字今古賀 513　遠賀町役場横車庫棟 2F

TEL　093-291-5266　FAX　093-291-5281

八幡東区役所保健福祉課介護保険担当　福岡県北九州市八幡東区中央 1 丁目 1-1

TEL　093-671-0801　FAX　093-662-2781

八幡西区役所保健福祉課介護保険担当　福岡県北九州市八幡西区黒崎 3 丁目 15-3

TEL　093-642-1441　FAX　093-642-2941

福岡県国民健康保険団体連合会介護保険相談窓口

TEL　092-642-7859　FAX　092-642-7856

７．緊急時（事故時）の対応方法

（１）　各関係機関（居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、市町村など）への連絡。

（２）　必要な処置の実施。損害賠償、補償の有無確認および説明。

（３） 事故発生原因の追及と検証。

連絡先　　アカンパニー　　093-482-8072

緊急連絡先　　080-3374-8058

８．守秘義務の遵守

業務上知り得た利用者およびその家族のプライバシーに関わる情報に関して、利用者および代理人または、その家族に許可なく持ち出し、漏洩、転用しない義務を負います。この守秘義務は、担当者のみならず全職員が負い、また各職員が退職後もこの義務に拘束されます。また、個人情報保護方針として社内掲示し、遵守に努めております。

但し、以下の場合は許可なく情報を提供する場合があることをご了承願います。

１　厚生労働省、福岡県、在籍する市町村などから必要と判断される情報提供を求められた場合

２　担当介護支援専門員とサービス提供事業者との間で開催されるサービス担当者会議にて必要と判断される情報提供を求められた場合

３　サービス提供事業者との間で、サービス計画書に基づく情報提供があった場合

９．会社概要およびサービス方針

会社概要

会社名	株式会社オカモトメディカルグループ
本社所在地	〒809-0021　福岡県中間市朝霧 4 丁目 21-1
	TEL　093-482-8070　FAX　093-482-8073
取締役社長	岡本　直
設立	2012 年（平成 24 年）12 月 19 日
事業内容	福祉用具販売、貸与、住宅改修請負、老人ホーム、通所介護、
関連企業	住宅型有料老人ホーム LA・LIBERTA’中間、デイサービス
	LA・LIBERTA’　アウル訪問看護ステーション

サービス方針

１　介護保険法および関連法規を遵守し、施行規則の運営基準に則り、事業運営を行います。

２　要介護者の自立支援、介護者の負担軽減に資する福祉用具の提供を利用者の視点から行います。

３　常に清潔かつ安全で正常な機能を有する福祉用具を貸与します。

４　利用者からの苦情に適切に対応できるよう努めます。

自らの努力でサービスの質向上を目指し、常に改善を図るよう努力します。

令和　　年　　月　　日

福祉用具貸与の契約又は福祉用具販売の締結に際して、重要事項の説明、取り扱いの説明及び事故防止の為の注意事項の説明をいたしました。
また、この文書が契約書（別紙）の一部となることについても同意します。

法人名　　株式会社オカモトメディカルグループ

事業者　　アカンパニー

代表者　　岡本　直

説明者　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿