

重要事項説明書

(福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与サービス) 及び (福祉用具販売・介護予防福祉用具販売)

あなたに対する福祉用具貸与サービスの提供開始にあたり、厚生省令第37号第8条に基づいて、当事業者があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

1. 事業者概要及びご利用事業所

事業者名称	株式会社フリーベル
事務所の所在地	名古屋市南区呼続一丁目 10-23
法人種別	株式会社
代表者名	木下 貴信
電話番号	052-821-0192
事業所名称・指定番号	東海福祉用具センター 2371200334
居宅介護サービスの種類	福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与 福祉用具販売・介護予防福祉用具販売
ご利用事業所の名称	東海福祉用具センター

2. 事業の目的と運営方針及び守秘義務

事業の目的	福祉用具貸与・販売及び介護予防福祉用具貸与・販売
運営の方針	利用者の日常生活上の利便を図る福祉用具貸与・販売及び介護予防福祉用具貸与・販売に関する総合的なサービスに努める
守秘義務	居宅介護支援事業サービスを提供する上で知り得た契約者及びその家族に関する事項等を正当な理由なく第三者に漏洩しないように守秘義務を遵守いたします。

3. ご利用事業所の職員体制

専門相談員	福祉用具専門相談員 2名以上 (常勤換算)
管理者	常勤 1名 (福祉用具専門相談員有資格者)

4. 営業時間・実施地域

営業日	月曜日～金曜日 但し、国民の祝日、盆休 (8/12-15) 正月休 (12/29-1/4) を除く
営業時間	AM 9:00～PM 6:00
実施地域	愛知県全域

5. 利用料

別途契約書による

6. 苦情申立窓口

ご利用者ご相談窓口	ご利用時間	平日 午前 9 時～午後 6 時
	ご利用方法	電話 052-821-0192
	面接場所	当社事務所 担当 鈴木 琢人
名古屋市介護保険課	開庁時間	平日 午前 8 時 45 分～午後 5 時 30 分
	ご利用方法	電話 052-959-3087

7. 緊急時の対応方法

緊急連絡先 名古屋市南区呼続1丁目 10-23
株式会社フリーベル 東海福祉用具センター
鈴木 琢人
電話番号 052-821-0192
昼間の連絡先 052-821-0192
夜間の連絡先 090-1560-1872

令和 年 月 日

- (甲) 事業者は、利用者に対する居宅介護サービスの提供開始に当たり、重要事項説明書・サービス計画書・事故防止のための注意事項・個人情報取扱に関する説明書に基づいて、乙に説明しました。

居宅サービス事業者

名古屋市南区呼続1丁目 10-23
株式会社フリーベル東海福祉用具センター

【説明者】 所属 福祉用具専門相談員
 氏名 印
 氏名 印
 氏名 印

- (乙) 私は、重要事項説明書・サービス計画書・事故防止のための注意事項・個人情報取扱に関する説明書に基づいて、甲から説明を受け同意いたしました。

【利用者】 住所
氏名 印

【ご家族】 住所
(続柄：) 氏名 印

【代理人】 住所
(ご利用者との関係：) 氏名 印
