重　要　事　項　説　明　書（1／2）

1. 事業所概要

事　業　所　名	ﾒﾃﾞｨｶﾙｴﾝｼﾞﾆｱﾘﾝｸﾞ有限会社	介護保険事業所番号	2274100573
所　在　地	静岡県静岡市葵区北安東4-22-5	サ　ー　ビ　ス　種　類	福祉用具貸与
管　理　者	西村　謙	電　話　番　号	054-246-1335
通常の事業実施サービス種類	静岡県下		

2. 事業の目的

メディカルエンジニアリング㈲以下「会社」が行う指定福祉用具貸与事業以下「事業」をいう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、会社の専門相談員（介護福祉士、義肢装具士、保健婦（士）、看護婦、准看護婦（士）、理学療法士、作業療法士、社会福祉士、厚生大臣が指定した専門相談員講習会修了者、都道府県知事認定した専門相談員講習会修了者）が、要介護状態または要支援状態にある高齢者に対し、適正な指定福祉用具貸与サービスを提供することを目的とする。

3. 運営の方針

（1）事業の実施にあたっては、利用者の意志、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する。

（2）会社の専門相談員は、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・希望及びそのお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・取付・調整等を行い、福祉用具を貸与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、利用者を介護する者の負担の軽減を図る。

（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・他の居宅サービス事業者・その他の保健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する。

4. 事業所の職員体制

職　　種	職員数(勤務の体制)
管 理 者	１人　常 勤
専門相談員	４人　常 勤

5. 営業時間

営 業 日	月曜日～金曜日まで（祝日を除く） その他年間の休日　国民の祝日、 お盆休み、年末年始を除く
営業時間	午前８時３０分～午後５時３０分

6. 利用料

レンタル料金については、別添のカタログ（目録）にて説明。

重　要　事　項　説　明　書（2／2）

7.相談窓口・苦情申立窓口

	メディカルエンジニアリング有限会社 静岡市葵区北安東四丁目22-5	TEL 054-246-1335
	静岡市役所 介護保険課総務担当 静岡市葵区追手町5-1	TEL 054-221-1202
	静岡県国民健康保険団体連合会 静岡市葵区春日二丁目4-34	TEL 054-253-5590

8.緊急時の対応方法及び事故発生時の対応

サービスの提供中に容体の変化等があった場合には、事前の打ち合わせにより、ご家族、介護支援専門員、主治医、救急隊等に連絡を致します。

サービスの提供中に事故が発生した場合は、ご利用者に対し応急処置、医療機関への搬送等の措置を講じ、速やかにご利用者がお住まいの市町村、ご家族、居宅介護支援事業者等に連絡を行います。

また、事故の状況及び事故に際して採った処置について記録するとともに、その原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じます。

9.機密の保持について

（1）当該事業所の従業者は、正当な理由がなくその業務上知り得たご利用者及びご家族の秘密を漏らしません。

（2）当該事業所の従業者であった者は、正当な理由がなくその業務上知り得たご利用者及びご家族の秘密を漏らしません。

（3）当該事業所の従業者は、ご利用者の医療上緊急の必要がある場合又はサービス担当者会議等で必要である場合に限り、あらかじめ文書による同意を得た上で必要な範囲内でご利用者及びご家族の個人情報を用います。

10.災害発生時について

福祉用具の使用場所で、震度5強以上の地震、または風水害・土砂災害により被災した場合は、可能な限り安否のご連絡をお願い致します。

令和　　年　　月　　日

○説明者

当事業所は、重要事項説明書及びサービス内容を説明しました。

事業所所在地　　静岡県静岡市葵区北安東4-22-5

事業所名　　ﾒﾃﾞｨｶﾙｴﾝｼﾞﾆｱﾘﾝｸﾞ有限会社

氏　　名　　印

○利用者

私は、重要事項説明書及びサービス内容説明書の説明を受けました。

住　　所

氏　　名　　印

○代理人

住　　所

氏　　名　　印