福祉用具貸与　　重要事項説明書

１．事業者

（１） 事業所名　　ゆうゆう株式会社
（２） 事業所所在地　　〒779-3620 徳島県美馬市脇町野村４６３８－１
（３） 電話番号　　0883-53-8010
（４） 代表者氏名　　代表取締役　田野真理子
（５） 開設年月　　平成２４年７月開設

２．事業所の概要

（１） 事業所の種類　　福祉用具貸与事業所
徳島県指定事業所　3670500325 号
（２） 事業所の目的　　介護保険法令に従い、ご利用者がその居宅において要介護状態とならないで自立した日常生活を営むことができるようにサービスの提供をします。
（３） 事業所の名称　　ゆうゆう株式会社　ケア用具　ココロ
（４） 事業所の所在地　　〒779-3620 徳島県美馬市脇町野村４６３８－１
（５） 電話番号　　0883-53-8010　　FAX　088-53-8028
（６） 開設年月　　平成２４年７月
（７） 管理者氏名　　南　正幸

３．営業日および営業時間

月曜日～金曜日　　８：３０～１７：３０

４．職員体制

	常勤	常勤兼務	非常勤
管　理　者		１名	
専門相談員	１名	１名	

５．料　金

レンタル料金　　別紙「レンタル料金一覧表」の通り

６．お支払方法

利用料のお支払いは、振込方式・口座自動振替方式いずれかでお支払いただきます。

７．迷惑行為・カスタマーハラスメントへの対応について

職員に対する身体的・精神的な暴力、暴言、威嚇、大声、罵声、性的な言動、嫌がらせ、介護保険制度の範囲を超えた無理な要求や、過度な謝罪の要求等

これらの行為が是正されない場合、サービスの一時停止、又は利用契約を解除することがあります。

悪質な事例については、警察等関係機関と連携し、厳正に対処いたします。

８．苦情および相談窓口

事業所窓口

〇受付窓口　　電話番号　　０８８３－５３－８０１０

ゆうゆう株式会社　　南　正幸

〇受付時間　　月曜日から金曜日

午前９時から午後４時３０分まで

行政窓口

□美馬市　長寿・障がい福祉課　　０８８３－５２－５６０５

□つるぎ町　長寿介護課　　０８８３－６２－３１１１

□阿波市　　介護保険課　　０８８３－３６－６８１４

□吉野川市　長寿いきがい課　　０８８３－２２－２２６４

□みよし広域連合　介護保険センター　０８８３－７６－００３０

□徳島市　介護保険課 相談窓口　　０８８－６２１－５５８６

□徳島県国民健康保険団体連合会　　０８８－６６５－７２０５

私は、本書面に基づいて　ゆうゆう株式会社　＿＿＿＿＿＿＿＿㊞　から上記重要事項の説明を受けたことを確認します。

令和　　年　　月　　日

利用者　　住所

氏名　　㊞

代理人(選任した場合)　住所

氏名　　㊞