

重要事項説明書（福祉用具販売・介護予防福祉用具販売）

事業所概要

事業所名称	株式会社ケアコネクト
事業所所在地	沖縄県浦添市沢岬2丁目9番1号
法人種別	営利法人
代表者氏名	仲間 清章
法人設立年月日	H25.3.29
電話番号	098-878-1975 (つながらない場合:070-5480-4407)
ファックス番号	098-800-1736

1・事業の目的及び運営の方針

（事業の目的） 株式会社ケアコネクトが開設する沖縄県指定福祉用具貸与事業所（以下「事業所」）が行

（運営の方針） 事業所の専門相談員は、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境をを踏まえた適切な福祉用具の選定の援助、調整を行ない、福祉用具を貸与することにより、利用者の日常生活上の便宜を図り、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よう支援する。

事業の実施に当たっては、関係各市町村、地域の保険・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。

2・従業者の職種、員数及び職務内容

管理者1名 事業所の管理

福祉用具専門相談員2名以上 福祉用具貸与の提供にあたる

3・営業日及び営業時間

営業日：月曜日から金曜日までとする。ただし、国民の祝日、12月30日から1月3日・ウーケイ(旧7月15日)を除く。

営業時間：(月曜日～金曜日)午前9時から午後6時までとする。

4・指定福祉用具販売の提供方法、 取り扱う種目及び販売価格その他の費用の額

①腰掛便座	いづれかに該当するもの ①和式便器の上において腰掛式に変換するもの ②洋式便器の上に置いて高さを補うもの ③電動またはスプリング式で便座から立ち上がる際に補助できる機能を有しているもの ④ポータブルトイレ(便座、バケツ等からなり、居室において利用可能であるもの) ⑤便座の底上げ部材 ⑥推薦ポータブルトイレ(給排水ユニット取付費を除く)
②入浴補助用具	入浴に際しての座位の保持、浴槽への出入り等の補助を目的とする用具であって、次のいづれかに該当するもの ①入浴用いす(座面の高さが概ね35cm以上のものまたはリクライニング機能を有するもの) ②浴槽用手すり(浴槽の縁に挟み込んで固定することができるもの) ③浴槽内いす(浴槽内に置いて利用することができるもの) ④入浴台(浴槽の縁にかけて浴槽への出入りを容易にすることができるもの) ⑤浴室すのこ(浴室内に置いて浴室の床の段差解消を図ることができるもの) ⑥浴槽内すのこ(浴槽の中において浴槽の底メンの高さを補うもの) ⑦入浴用介助ベルト(身体に巻きつけて使用するもので、浴槽への出入り等を容易に介助することができるもの)
③自動排泄処理装置の交換可能部品	レシーバー・チューブ・タンク等のうち、尿や便の経路となるもので、居宅要介護者等またはその介護を行う方が容易に交換できるもの
④簡易浴槽	空気式または折りたたみ式等で容易に移動できるものであって、取水または排水のために工事を伴わないもの 上記の「空気式または折りたたみ式等で容易に移動できるもの」とは、硬質の材質であっても使用しないときに立て掛けること等により収納できるものを含むものであり、また居室においてひつようがあれば入浴が可能なもの
⑤移動用リフトのつり具部分	身体に適度即するもので、移動用リフトに連結可能なものであること

⑥固定用スロープ(医療職の助言が必要)	段差のある場所にブロック状のスロープを敷き、高齢者の歩行、車椅子での移動を楽にするもの。
⑦歩行器(医療職の助言が必要)	足に痛みがある場合や、筋力の低下でバランスをうまく取れない方が体を支えながら歩行するための福祉用具。歩行車は除く。
⑧歩行補助杖(医療職の助言が必要)	T字型になっており、地面と接する先端が1点であるため、単点杖と呼ぶ。歩行する際に安定感を出してくれるため、脚力が弱っている、足に痛みがある場合の歩行に役立つ。松葉杖は除く。単点杖とは異なり、地面に接する先端が3～4本に分かれている杖のこと。単点杖より安定感が増すため、単点杖では不安定さを感じる方などに向いている福祉用具。

※販売価格はカタログに記載されている価格を基準とする。

※通常実地地域外における搬入・搬出に掛かる金額および特殊な環境において掛かる費用においては御見積りを行い、合意の上で実費徴収致します。

※介護保険による利用の際は介護保険負担割合証に基づく割合により自己負担額を徴収致します。

5・通常の事業の実施地域

浦添市・那覇市・豊見城市・南風原町・西原町

福祉用具におけるご不明な点・苦情について

お客様相談・苦情担当 TEL:098-878-1975 担当:仲間 清章

※ 緊急連絡先 携帯:070-5480-4407 代表者:仲間 清章

お住まいの地域においても公的機関に相談・苦情ができます。

浦添市役所 代表電話番号: 098-876-1234	那覇市役所 代表電話番号: 098-862-9010	西原町役場 代表電話番号: 098-945-5011
豊見城市役所 代表電話番号: 098-850-0024	南風原町役場 代表電話番号: 098-889-4415	その他の地域に関しては ご連絡ください。

※ 事故発生においては、当社へご連絡ください。状況により、保証が適応される場合があります。

※ 個人情報使用に関しては、別紙同意書を頂いております。

以上の重要事項説明書の内容を説明致しました。

事業所名称: 株式会社ケアコネクト
事業所住所: 沖縄県浦添市沢岬2-9-1
担当説明者: 仲間 清章
担当者携帯: 070-5480-4407

株式会社ケアコネクトの説明者より、重要事項説明書の説明を受けました。

年 月 日

利用者 氏名:

利用者
代理等 氏名:
