

移動支援サービス

利用契約書
重要事項説明書

社会福祉法人 あかね

ロータス・オデオン

年 月 日	氏名	様
-------	----	---

移動支援 利用契約書

_____ (以下「利用者」という。)と社会福祉法人あかね(以下「事業者」という。)は、利用者が事業者から提供される移動支援を受け、それに対する利用料金を支払うことについて、次のとおり契約(以下、「本契約」という。)を締結します。

第1条(目的)

本契約は、利用者が居宅において自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、事業者が利用者に対して必要な障害者総合支援法に基づく移動支援を適切に提供する事を定めます。

第2条(期間)

- 1 本契約の契約期間は、 年 月 日から 年 月 日までとする。
- 2 契約期間満了の7日前までに双方から契約終了の申し入れがない場合には、本契約は自動的に同じ条件で更新されるものとし、以後も同様とする。

第3条(移動支援計画及び契約支給量)

- 1 事業者は、利用者の受給者証に記載された移動支援の支給量を踏まえ、利用者の課題と意向を把握し、ケア会議を開いて利用者の移動支援計画を作成します。この計画は、事業者が利用者に説明して同意を得たうえで作成することとし、その写しを利用者に交付します。利用者はいつでも移動支援計画についての説明を求め、意見を述べることや変更を求めることができます。
- 2 事業者は、前項の移動支援計画に基づき契約支給量を定め、利用者の受給者証に記載します。
- 3 利用者は、受給者証記載事項に変更があった場合には、速やかに事業者に変更内容を知らせるとともに、事業者の求めに応じて受給者証の内容を確認させるものとします。

第4条(サービス内容)

事業者は、その指揮命令のもとに、移動支援従業者(以下、「ホームヘルパー」という。)を利用者の居宅等に訪問させ、利用者の外出時における移動中の支援並びに生活等に関する相談及び助言などのうちから前条に定める移動支援計画にもとづいて適切にサービスを提供します。

第5条(利用者負担額及び実費負担額)

- 1 利用者は、前条に定めるサービスに対して、重要事項説明書に定める所定の利用者負担額及びサービス利用にかかる実費負担額を事業者に支払います。
- 2 前項の利用者負担額及び実費負担額は、1カ月毎に計算し、利用者はこれを翌月20日までに支払います。

第6条(利用の中止、変更、追加)

- 1 利用者は、利用期日前において、移動支援の利用を中止又は変更、もしくは新たなサービスの利用を契約支給量の範囲内で追加することができます。この場合にはサービスの実施日の前日17時までに事業者に出すものとします。

- 2 利用者が、利用期日に利用の中止を申し出た場合は、重要事項説明書に定める所定の取消料を事業者にお支払いいただく場合があります。ただし、利用者の体調不良等やむをえない事由がある場合は、取消料はいただきません。
- 3 事業者は、第1項に基づく利用者からのサービス利用の変更・追加の申し出に対して、当該利用希望日の利用状況等により利用者の希望する期間にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時を利用者に提示して協議するほか、サービス提供可能な事業所の紹介などを行います。

第7条(事業者の基本的義務)

- 1 事業者は、利用者に対し、自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、必要なサービスを適切に行います。
- 2 事業者は、利用者の意思と人格を尊重し、常に利用者の立場にたって、サービスを提供します。

第8条(事業者の具体的義務)

- 1(安全配慮義務) 事業者は、サービスの提供にあたって、利用者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮します。
- 2(説明義務) 事業者は、本契約に基づく内容について、利用者の質問等に対して適切に説明します。
- 3(守秘義務) 事業者及びサービス従事者は、本契約によるサービスを提供するにあたって知り得た利用者や家族等の秘密について、正当な理由がある場合を除き第三者に開示することはありません。
- 4(身体拘束の禁止) 事業者は、利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除いて、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。
- 5(記録保存整備義務) 事業者は、サービス提供に関する記録を整備し、サービス提供日から5年間保存します。事業者の窓口業務時間(毎週月曜日～金曜日 9時～18時)に自分の記録を見ることができますし、実費を負担してコピーすることができます。

第9条(事故と損害賠償)

- 1 事業者は、サービスの提供によって事故が生じた場合には、速やかに市町村・利用者の家族に連絡して必要な措置を講じます。
- 2 事業者は、サービスを提供するにあたって、事業者の責任と認められる事由によって利用者に損害を与えた場合には、速やかに利用者の損害を賠償します。

第10条(契約の終了事由)

本契約は、以下の各号に基づく契約の終了が生じた場合に終了するものとします。

- 一 利用者が死亡した場合
- 二 事業者が解散命令を受けた場合、破産した場合又はやむを得ない事由により事業所を閉鎖した場合
- 三 事業者が指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- 四 第11条から第13条に基づき本契約が解約又は解除された場合
- 五 第2条の契約期間が満了した場合(ただし満了前に契約更新の手続きがとられた場合は除く)

第11条(利用者からの中途解約)

利用者は、本契約の有効期間中、本契約を解約することができます。この場合には、利用者は契約終了を希望する日の7日前までに事業者へ通知するものとします。ただし、利用者が入院した場合等、正当な理由がある場合には即時に解約することができます。

第12条(利用者からの契約解除)

利用者は、事業者もしくはサービス従事者が以下の事項に該当する行為を行った場合には、ただちに本契約を解除することができます。

- 一 事業者もしくはサービス従事者が正当な理由なく本契約に定める移動支援を実施しない場合
- 二 事業者もしくはサービス従事者が第8条 1 項から 4 項に定める義務に違反した場合
- 三 事業者もしくはサービス従事者が故意又は過失により利用者もしくはその家族等の生命・身体・財物・信用を傷つけることなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合

第13条(事業者からの契約解除)

事業者は、利用者が以下の事項に該当する場合には本契約を解除することができます。

- 一 利用者に支払能力があるにもかかわらず第 5 条に定めるサービス利用料金の支払いが2か月以上遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらず故意に支払わない場合
- 二 利用者が、故意又は重大な過失により事業者もしくはサービス従事者の生命・身体・財物・信用を傷つけることなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせ、その状況の改善が見込めない場合

第14条(苦情解決)

- 1 利用者は、本契約に基づくサービスに関して、いつでも重要事項説明書に記載されている苦情受付窓口へ苦情を申し立てることができます。
- 2 利用者は、本契約に基づくサービスに関して、重要事項説明書に記載された第三者委員に苦情を申し立てることもできますし、重要事項説明書に記載された都道府県社会福祉協議会に設置されている運営適正化委員会に苦情を申し立てることもできます。

第15条(協議事項)

本契約に定められていない事項について問題が生じた場合には、事業者は障害者総合支援法その他諸法令の定めるところに従い、利用者と誠意をもって協議するものとします。

「移動支援」 重要事項説明書

1. 事業者

名 称	社会福祉法人 あかね
所在地	兵庫県尼崎市神田北通1丁目2番
電話番号	06-7670-2288
代表者氏名	理事長 松本 真希子
設立年月	平成7年3月13日

2. 事業所の概要

サービスの種類	移動支援 2813000366 号
事業の目的	障害者総合支援法に従い、利用者が居宅において自立した日常生活又は社会生活を営むことができるように支援することを目的としてサービスを提供します。
事業所の名称	訪問介護ステーション ロータス・オデオン
事業所の所在地	兵庫県尼崎市宮内町2丁目81-1
電話番号	06-4869-4555
管理者氏名	(管理者) 武内 康弘
事業所の運営方針について	利用者の意志と人格を尊重し、常にその立場に立って、利用者が居宅において日常生活が営むことができるよう、必要なサービスを提供する。
開設年月	平成19年7月1日
事業所が行っている他の業務	指定訪問介護事業 平成20年4月1日 指定 兵庫県第2873005678号 指定予防訪問介護事業 平成20年4月1日 指定 兵庫県第2873005678号 居宅介護・重度訪問介護 平成20年2月1日指定 兵庫県第2813000367号

3. 事業実施地域

尼崎市、伊丹市、西宮市

4. 主たる対象者

- (1) 身体障害者・児(視覚障害者・児を除く)
- (2) 知的障害者・児
- (3) 精神障害者・児

5. 営業時間

営業日	月曜日から日曜日 (但し、1月1日から1月2日を除く)
受付時間	9時～18時
サービス提供時間帯	0時～24:00時

6. 職員の体制

<主な職員の配置状況>※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

職種	常勤換算	指定基準
1. 事業所長 (管理者)	1名	1名
2. サービス提供責任者	6.0名	6.0名
3. 居宅介護従事者 (ホームヘルパー)	必要数	必要数

7. 当事業所が提供するサービスと利用料金

(1) 「移動支援計画」とサービス内容 (契約書第3条・第4条参照)

当事業所では、下記のサービス内容から「移動支援計画」を定めて、サービスを提供します。「移動支援計画」は、市町村が決定した移動支援の「支給量」(「受給者証」に記載してあります。)と利用者の意向や心身の状況を踏まえて、具体的なサービス内容や利用者に対するサービス実施日などを記載しています。「移動支援計画」は、利用者や家族に事前に説明し、同意をいただくとともに、写しを利用者に交付します。また、利用者の申し出により、いつでも見直すことができます。

<サービス区分及びサービス内容>

移動支援

- ① 移動支援計画の作成
- ② 外出時における移動中の支援等を行います。
- ③ その他、必要に応じて健康や日常生活上の状況をお伺いし、生活上のご相談や助言を行います。

(2) 利用者負担額 (契約書第5条参照)

尼崎市の地域生活支援事業である移動支援事業のサービスを提供した際には、利用者から支給決定を行った尼崎市の定める地域生活支援事業の給付費の1割を利用者負担額として、支払を受けるものとする。また、代理受領を行わない移動支援事業のサービスを提供した際には、

前項に掲げる利用者負担額のほか、利用者から支給決定を行った尼崎市の定める給付費から利用者負担額を控除して得た額の支払を受けるものとする。

< 2人のホームヘルパーにより訪問を行った場合 >

☆ 1人のヘルパーによる介護が困難と認められる場合等で、利用者の同意のもと2人のヘルパーでサービスを提供した場合は、2倍の利用者負担額をいただきます。

< 償還払い >

☆ 事業者が地域生活支援給付費の代理受領を行わない場合は、地域生活支援給付費基準額の全額をいったんお支払いいただきます。この場合、利用者に「サービス提供証明書」を交付します。（「サービス提供証明書」と「領収書」を添えてお住まいの市町村に申請すると地域生活支援給付費が支給されます。）

(3) サービス利用にかかる実費負担額（契約書第5条参照）

サービス提供に要する下記の費用は、移動支援の対象ではありませんので、実費をいただきます。

- ① 通常の事業実施地域以外の地区にお住まいの方で、当事業所のサービスを利用される場合は、ホームヘルパーが訪問するための交通費をいただきます。（サービス利用料とともに1ヶ月ごとにお支払いいただきます。）

交通機関又はタクシーを利用した場合・・・実費

事業者の車を利用した場合

事業所から片道おおむね10キロメートル未満・・・1,000円

事業所から片道おおむね10キロメートル以上・・・2,000円

- ② ホームヘルパーに公共交通機関などの交通費のほか、入場料、利用料等が必要な場合（サービスご利用時にその都度ご負担いただきます。）

(4) 利用者負担額及び実費負担額のお支払い方法（契約書第5条参照）

前記(2)、及び(3)の①の料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月25日までに以下のいずれかの方法でお支払い下さい。（1か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用状況に基づいて計算した金額とします。）

ア. 窓口での現金支払

イ. 郵便局口座からの自動引落（毎月25日）

ウ. 下記指定口座への振込

金融機関 三菱UFJ銀行 尼崎駅前支店 普通預金 0100922

名義人 社会福祉法人あかね

(5) 利用の中止、変更、追加（契約書第6条参照）

- ① 利用予定日の前に、利用者の都合により、移動支援計画で定めたサービスの利用を中止又は変更することができます。この場合にはサービスの実施日の前々日までに事業者
に申し出てください。
- ② 利用予定日の前々日までに申し出がなく、前日・当日になって利用の中止の申し出を
された場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。但し利用者
の緊急入院等やむをえない場合は取消料はいただきません。

利用予定日の前々日までに申し出があった場合	無料
利用予定日の前日 18 時まで申し出があった場合	利用者負担相当額の 50%
利用予定日の前日 18 時まで申し出がなかった場合	利用者負担相当額の 100%

- ③ 市町村が決定した「支給量」及び当該サービスの利用状況によっては、サービスを
追加することもできます。
- ④ サービス利用の変更・追加は、ホームヘルパーの稼働状況により利用者が希望する時
間にサービスの提供ができないことがあります。その場合は、他の利用可能日時を利用
者に提示するほか、他事業所を紹介するなど必要な調整をいたします。

(6) 実費負担額（交通費等）の変更

実費負担額（交通費等）を変更する場合は、原則としてその 2 か月前までにご説明し
ます。

8. サービスの利用に関する留意事項

(1) ホームヘルパーについて

☆ サービス提供時に、担当のホームヘルパーを決定します。ただし、実際のサービス提
供にあたっては、複数のホームヘルパーが交替してサービスを提供します。担当のホー
ムヘルパーや訪問するホームヘルパーが交替する場合は、予め利用者に説明するととも
に、利用者及びその家族等に対してサービス利用上の不利益が生じないように十分に配慮
します。

☆ 利用者から特定のホームヘルパーを指名することはできませんが、ホームヘルパーに
ついてお気づきの点やご要望がありましたら、お客様相談窓口等にご遠慮なく相談くだ
さい。

(2) サービス提供について

☆ サービスは、「移動支援計画」にもとづいて行います。実施に関する指示・命令はす
べて事業者が行います。但し、実際の提供にあたっては、利用者の訪問時の状況・事
情・意向等について十分に配慮します。

☆ サービス実施のために必要な備品等（水道・ガス・電気を含む）は無償で使用させ
ていただきます。（ホームヘルパーが事業所に連絡する場合の電話を使用させていただきます。）

(3) サービス内容の変更

☆ 訪問時に、利用者の体調等の理由で移動支援計画に予定されていたサービスの実施が

できない場合には、利用者の同意を得て、サービス内容を変更します。その場合、事業者は、変更したサービスの内容と時間に応じたサービス利用料金を請求します。

(4) 受給者証の確認（契約書第3条参照）

「住所」及び「利用者負担額」、「支給量」など「受給者証」の記載内容の変更があった場合は速やかにホームヘルパーにお知らせください。また、担当ホームヘルパーやサービス提供責任者が「受給者証」の確認をさせていただく場合には、ご提示くださいますようお願いいたします。

(5) ホームヘルパーの禁止行為

ホームヘルパーは、サービスの提供にあたって、次に該当する行為は行いません。

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">① 医療行為② 利用者もしくはご家族等の金銭、預貯金通帳、証書、書類等の預かり③ 利用者もしくはその家族等からの金銭又は物品、飲食の授受④ ご契約者の家族等に対するサービスの提供⑤ 飲酒・喫煙及び飲食（利用者の同意を得て利用者と一緒に飲食を行う場合は除きます。）⑥ 身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（利用者又は第三者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）⑦ その他利用者もしくはその家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動及びその他迷惑行為 |
|---|

9. サービス実施の記録について

(1) サービス実施記録の確認

本事業所では、サービス提供ごとに、実施日時及び実施したサービス内容などを記録し、利用者にその内容のご確認をいただきます。内容に、間違いやご意見があればいつでもお申し出ください。なお、移動支援計画及びサービス提供ごとの記録は、サービス提供日より5年間保存します。

(2) 利用者の記録や情報の管理、開示について（契約書第8条参照）

本事業所では、関係法令に基づいて、利用者の記録や情報を適切に管理し、利用者の求めに応じてその内容を開示します。（開示に際して必要な複写料などの諸費用は、利用者の負担となります。）

10. 損害賠償保険への加入（契約書第9条参照）

本事業者は、下記の損害賠償保険に加入しています。

保険会社名 あいおい損害保険（株）

保険名 社会福祉施設総合保険（訪問介護保険サービス賠償）
 補償の概要 対人・対物

11. 苦情等の受付について（契約書第 14 条参照）

（1）当事業所における苦情の受付及びサービス利用等のご相談（お客様相談係）

サービスに対する苦情やご意見、利用料のお支払いや手続きなどサービス利用に関するご相談、利用者の記録等の情報開示の請求は以下の専用窓口で受け付けます。

○お客様相談係 <苦情受付窓口担当者> 武内 康弘

○受付時間 毎週月曜日～金曜日 9：00～18：00

<苦情解決責任者 竹本 勝則 >

（2）第三者委員

本事業所では、地域にお住まいの以下の方を第三者委員に選任し、地域住民の立場から本事業所のサービスに対するご意見などをいただいています。利用者は、本事業所への苦情やご意見は「第三者委員」に相談することもできます。

<第三者委員>

名 前	連絡先
大森 剛 西村 恭子	電話番号 06-7670-2288

（3）行政機関その他相談受付機関

福祉サービス運営適正化委員会	所在地	神戸市中央区坂口通 2-1-18
	電話番号	078-242-6868
	FAX	078-271-1709
	受付時間	10：00～16：00
尼崎市障害福祉課	所在地	尼崎市東七松町 1-23-1
	電話番号	06-6489-6922
	受付時間	9：00～17：30

12. プライバシー（個人情報）の保護について

事業所は、利用者の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が策定した「医療・介護関係事業者における情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し適切な取り扱いに努めます。

また、事業所が得た利用者の個人情報については、下記の場合を除き、利用者へのサービス提供のために必要な業務以外の目的では原則的に利用しないものとします。

- ・サービス提供のために利用する他、施設運営、教育・研修、行政命令の遵守、他の医療・保健・福祉サービスとの連携のために、個人情報を利用することがあります。

移動支援サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

事業所 尼崎市宮内町2丁目81-1

名称 訪問介護ステーション ロータス・オデオン

説明者 _____

事業者は契約事項及び重要事項説明書に基づいて、双方確認の上、施設サービスの提供に同意し、契約します。本契約の成立を証として、本書の電磁的記録を作成し、入居者・事業者・身元引受人合意の後電子署名を施し、各自その電磁的記録を保管するものとする。また、事業者が、障害者総合支援法その他諸法令の定めるところに従い、私の移動支援計画に基づき、移動支援を円滑に実施するため必要に応じて他の指定障害福祉サービス事業者等、医療・保健・福祉サービス・機関・行政において、必要な個人情報を使用することに同意します。

年 月 日

<利用者>

住所 _____

氏名 _____

利用者は署名が出来ないため、利用者本人の意思を確認の上、私が利用者に代わってその署名を代行します。

<署名代行者>

住所 _____

氏名 _____

利用者との続柄 _____

電話番号 _____

携帯電話番号 _____