

訪問介護自費サービス重要事項説明書

1.事業の概要

事業者名	ケアマップ株式会社
所在地	〒990-2483 山形県山形市上町一丁目8-17 紅霞荘204号
電話番号	023-607-2690
代表者職氏名	代表取締役 高橋 健佑
事業者が所有するサービス	1.介護保険法に基づく訪問介護事業 2.障害者総合支援法に基づく居宅介護事業 3.高齢者の住まい紹介業 4.身元保証事業 5.遺品整理、墓参り代行、墓じまいに関する事業
サービス提供地域	山形市（自費サービス提供区域） ※上記以外の地域もご相談ください。
サービス提供日	年中無休で対応いたします。
受付時間	8:30～17:30まで

2.サービス内容

- (1)身体介護・・・食事介助、入浴介助、排泄介助など
- (2)生活援助・・・食事調理・後片付け、買い物代行、ゴミ出し、掃除、洗濯、布団干し、庭の手入れなど
- (3)外出援助・・・散歩、通院、病院へのお見舞い、美容院、墓参りなどの付き添い
- (4)その他・・・入退院時の準備や付き添い、入院中の見守り、ご自宅に伺い様子観察や見守りなど

3.利用料金

	身体介護	生活援助	外出援助、その他
1時間以内	3,200円（税込）	1,900円（税込）	3,200円（税込）、1,900円（税込）
以降30分毎に加算	1,600円（税込）	950円（税込）	1,600円（税込）、950円（税込）

4.交通費

サービス提供地域	無料
上記以外の地域	サービス提供地域を超えたところから実費

5.キャンセル料

急なキャンセルの場合は、下記の料金をいただきます。キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡ください。(連絡先 023-607-2690)

ご利用の前日 17 時 30 分までのご連絡	無料
上記以外、連絡なし	予定していたサービス利用料金

6.その他

(1)光熱費

お客様のお住まいで、サービスを提供する水道、ガス、電気等の費用はお客様のご負担になります。

(2)料金のお支払方法

銀行振込、口座振替、従業員への手渡し何れかの方法でお願い致します。

毎月、15 日までに前月分の請求を致しますので、同月末日までにお支払ください。現金でのお支払いの際は、領収書を発行致します。

7.サービスの利用

(1)サービスの開始

お電話、弊社ホームページのお問い合わせフォームからお申しつけください。ご担当のケアマネージャー様がいらっしゃる場合は、ケアマネージャー様からのご依頼も承ります。

弊社従業員がご自宅までお伺いし、ご相談のうえ契約頂き、サービス開始となります。

(2)サービスの終了

お客様は事業者に対し、自費介護サービス契約書、第 9 条 2 項の事由に該当する場合、契約終了を希望する 10 日前までに事業者へ通知することにより、本契約を解除することができます。

事業者は、やむを得ない事情がある場合、お客様に対して、1 ヶ月間の予告期間をおいて理由を示した文書で通知することにより、契約を解除することができます。その他、自費介護サービス契約書、第 9 条 3 項の事由に該当した場合、本契約を即時解除できます。

8.サービスの内容に関する苦情

(1)お客様は、提供されたサービスに苦情がある場合には、事業者いつでも苦情を申し立てることができます。

お客様相談・苦情担当	責任者・高橋 健佑
電話番号	023-607-2690
受付時間	月～金 8：30～17：30（祝祭日、年末年始を除く）

訪問介護自費サービスの提供にあたり、利用者に対して本書面及び契約書に基づいて重要事項を説明しました。

事業者名 ケアマップ株式会社
所在地 山形県山形市上町一丁目8-17 紅霞荘204号
代表者 代表取締役 高橋 健佑
説明者

私は、契約書及び本書面及び契約書により事業者から訪問介護自費サービスについての重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

本人 住所

氏名

代理人 住所

氏名