

重 要 事 項 説 明 書

1. 事業所の概要

- 事業所名 株式会社 ノバ・メディクス
- 介護保険事業所番号 千葉県 1273000073号
- 居宅サービス種類 福祉用具貸与・予防福祉用具貸与
- 管理者及び連絡先 管理者氏名 須藤 治
- 連 絡 先 0439-55-0623
- 通常のサービス提供地域 君津市・富津市・木更津市・袖ヶ浦市

2. 事業所の職員体制等

職 種	従事するサービス種類、業務	人 員
・ 管理者		1 名
・ 介護支援専門員 ・ 福祉用具専門相談員	ケアプラン作成・介護全般相談 福祉用具選定相談・介護全般相談	3名(常勤)2名(非常勤) 6名(常勤)

3. 営業日及び営業時間

営 業 日	月曜日～土曜日:9時00分～17時30分
休 業 日	日曜日・祝日・年末年始(12月30日～1月3日)

4. サービス利用料及び利用者負担のお支払方法

- レンタル料金及び利用者負担
 - ・別紙記載利用料金通り
- 法定代理受領(現物給付)払い以外のお支払い方法
 - ・居宅サービス計画を作成していないなど「償還払い」となる場合には、いったん利用料の全額をお支払いいただき、その後市町村に対して領収証を添付して、利用者負担額を除いた残りの金額を請求することになります。
 - ・介護保険外のサービスとなる場合は全額自己負担となります。居宅サービス計画作成の際、介護支援専門員にご相談下さい。
- 利用料金及び自己負担のお支払方法
 - 現金集金、口座振替

5. キャンセル

居宅サービス計画が作成された後にサービスの利用を中止される場合には、前日までにすみやかに所定の連絡先までご連絡下さい。

【連絡先】 電 話 0439－55－0623 F A X 0439－54－8323
 担当者 福 坂 孟 寿

キャンセル料はいただきません。

6. 当社のサービス方針

- ① 介護保険法及び関連法律を遵守し、施行規則の運営基準にのっとり事業運営を行います。
- ② 要介護高齢者の自立の支援や、介護者の介護負担の軽減に資する福祉用具を利用者の立場に立って選定・提供致します。
- ③ 自らの努力でサービスの質の向上を目指し、常にその評価を行うと共に、評価に基づく改善を図るよう努力致します。
- ④ 常に清潔かつ安全で正常な機能を有する福祉用具を貸与致します。
- ⑤ 利用者からの苦情に適切に対応できるよう努めます。

7. 相談窓口、苦情対応

- サービスに関する相談や苦情についての対応窓口

(株)ノバ・メディクス 福祉サービス部	・電話番号	0439－55－0623
	・FAX 番号	0439－54－8323
	・相談責任者	長 嶋 和 代
	・対応時間	午前9時から午後5時まで

8. 当社の概要

- 名 称 (株)ノバ・メディクス
- 代表者名 代表取締役 須 藤 治
- 本社所在地・電話 千葉県君津市東坂田 4－8－23
 電話 0439－55－0623 FAX 0439－54－8323

- 業務の概要

- ・資本金 29000千円
- ・従業員数 12名
- うち

介護支援専門員	福祉用具専門相談員	計
5名	6名	11名

- ・業務内容

福祉用具レンタル・販売

・通常サービス提供地域

君津市・富津市・木更津市・袖ヶ浦市

○ 事業所数

・消毒、保管、配送センター 委託

・営業所、展示ショールーム 1ヶ所

【 説明確認欄 】

令和 年 月 日

サービス契約の締結に当り、上記により重要事項を説明しました。

事業者 所在地 千葉県君津市東坂田 4-8-23

事業者名 株式会社 ノバ・メディクス

代表者名 代表取締役 須 藤 治 印

説明者 印

サービス契約の締結に当り、上記により重要事項の説明を受けました。

契約者 住 所

氏 名 印

代理人又は立会人 住 所

氏 名 印