

あなた（又はあなたの家族）が利用しようと考えている指定訪問介護サービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を、説明いたします。わからないこと、わかりにくいことがあれば、遠慮なく質問をしてください。

この「重要事項説明書」は、「沖縄県指定居宅サービス事業者の指定並びに指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例の規定に基づき、指定訪問介護サービス提供契約締結に際して、ご注意いただきたいことを説明するものです。

1 指定訪問介護サービスを提供する事業者について

事業者名称	株式会社 kind care
代表者氏名	代表取締役 渡慶次 佑
本社所在地 (連絡先及び電話番号等)	沖縄県宜野湾市宜野湾二丁目 10 番 6-1 号ちゅらハウス 400 号 連絡先：090-1949-1469
法人設立年月日	平成 27 年 11 月 11 日

2 利用者に対してのサービス提供を実施する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	ヘルパーステーションあうる
介護保険指定 事業所番号	(指定事業所番号) 4772600237
事業所所在地	沖縄県中頭郡中城村字南上原 955 番地 3
連絡先 相談担当者名	連絡先電話：098-988-1242 ファックス番号：098-988-6810 (相談担当者氏名)
事業所の通常の 事業の実施地域	中城村・北中城村・西原町・南風原町・宜野湾市・浦添市・那覇市・うるま市

(2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	沖縄県指定訪問介護事業所の適正な運営を保持するために人員及び管理運営に関する事業を定め、事業所の介護福祉士又は訪問介護員の研修の修了者が要介護状態にある高齢者に対し、適正な訪問介護を提供することを目的とする。
運営の方針	事業所の訪問介護員は、要介護者の心身の特性を踏まえて、その能力に応じ自立した日常生活を営む事ができるよう、入浴、排泄、食事の介護その他生活全般にわたる援助を行う。又、事業の実施にあたり関係市町村・地域保険・医療・福祉サービス綿密な連携をはかり、総合的なサービスの提供を努めるものとする。

(3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日から土曜日（祝日、12月29日～1月3日までを除く）
営業時間	月から金曜日：午前9時から午後6時 土曜日：午前9時から午後1時

(4) サービス提供可能な日と時間帯

サービス提供日	12月29日から1月3日を除く毎日とする
サービス提供時間	午前6時から午前0時

(5) 事業所の職員体制

職	職 務 内 容	人 員 数
管理者	1 従業者及び業務の管理を、一元的に行います。 2 従業者に、法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行います。	常勤 1 名 (内 1 名はサービス提供責任者と兼務)
サービス提供責任者	1 指定訪問介護の利用の申込みに係る調整を行います。 2 訪問介護計画の作成並びに利用者等への説明を行い同意を得ます。利用者へ訪問介護計画を交付します。 3 指定訪問介護の実施状況の把握及び訪問介護計画の変更を行います。 4 利用者の状態の変化やサービスに関する意向を定期的に把握します。 5 サービス担当者会議への出席等により、居宅介護支援事業者と連携を図ります。 6 訪問介護員等に対し、具体的な援助目標及び援助内容を指示するとともに、利用者の状況についての情報を伝達します。 7 訪問介護員等の業務の実施状況を把握します。 8 訪問介護員等の能力や希望を踏まえた業務管理を実施します。 9 訪問介護員等に対する研修、技術指導等を実施します。 10 その他サービス内容の管理について必要な業務を実施します。	常勤 7 名 (内 1 名は管理者と兼務)
訪問介護員	1 訪問介護計画に基づき、日常生活を営むのに必要な指定訪問介護のサービスを提供します。 2 サービス提供責任者が行う研修、技術指導等を受けることで介護技術の進歩に対応し、適切な介護技術をもってサービス提供します。 3 サービス提供後、利用者の心身の状況等について、サービス提供責任者に報告を行います。 4 サービス提供責任者から、利用者の状況についての情報伝達を受けます。	常勤 2 名以上 非常勤 10 名以上

3 提供するサービスの内容及び費用について

(1) 提供するサービスの内容について

サービス区分と種類		サ ー ビ ス の 内 容
訪問介護計画の作成		利用者に係る居宅介護支援事業者が作成した居宅サービス計画（ケアプラン）に基づき、利用者の意向や心身の状況等のアセスメントを行い、援助の目標に応じて具体的なサービス内容を定めた訪問介護計画を作成します。
身 体 介 護	食事介助	食事の介助を行います。
	入浴介助	入浴（全身浴・部分浴）の介助や清拭（身体を拭く）、洗髪などを行います。
	排泄介助	排泄の介助、おむつ交換を行います。
	特 段 の 専 門 的 配 慮 をもって行う調理	医師の指示に基づき、適切な栄養量及び内容を有する特別食（腎臓病食、肝臓病食、糖尿病食、胃潰瘍食、貧血食、脾臓病食、脂質異常症食、痛風食、嚥下困難者のための流動食、経管栄養のための濃厚流動食及び特別な場合の検査食（単なる流動食及び軟食を除く））の調理を行います。
	更衣介助	上着、下着の更衣の介助を行います。
	身体整容	日常的な行為としての身体整容を行います。
	体位変換	床ずれ予防のための、体位変換を行います。
	移動・移乗介助	室内の移動、車いす等へ移乗の介助を行います。
	服薬介助	配剤された薬の確認、服薬のお手伝い、服薬の確認を行います。
	起床・就寝介助	ベッドへの誘導、ベッドからの起き上がりの介助を行います。
	自立生活支援のための見守りの援助	○ 利用者と一緒に手助けしながら行う調理（安全確認の声かけ、疲労の確認を含む。）を行います。 ○ 入浴、更衣等の見守り（必要に応じて行う介助、転倒予防のための声かけ、気分の確認などを含む。）を行います。 ○ ベッドの出入り時など自立を促すための声かけ（声かけや見守り中心で必要な時だけ介助）を行います。 ○ 排泄等の際の移動時、転倒しないように側について歩きます。（介護は必要時だけで、事故がないように常に見守る。） ○ 車いすでの移動介助を行って店に行き、利用者が自ら品物を選べるよう援助します。 ○ 洗濯物をいっしょに干したりたたんだりすることにより自立支援を促すとともに、転倒予防等のための見守り・声かけを行います。 ○ 認知症高齢者の方と一緒に冷蔵庫の中の整理を行い、生活歴の喚起を促します。
生 活 援 助	買物	利用者の日常生活に必要な物品の買い物を行います。
	調理	利用者の食事の用意を行います。
	掃除	利用者の居室の掃除や整理整頓を行います。
	洗濯	利用者の衣類等の洗濯を行います。
通院等のための乗車又は降車の介助		通院等に際して、訪問介護員等が運転する自動車への移動・移乗の介助を行います。（移送に係る運賃は別途必要になります。）

(2) 訪問介護員の禁止行為

訪問介護員はサービスの提供に当たって、次の行為は行いません。

- ① 医療行為
- ② 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- ③ 利用者又は家族からの金銭、物品、飲食の授受
- ④ 利用者の同居家族に対するサービス提供
- ⑤ 利用者の日常生活の範囲を超えたサービス提供（大掃除、庭掃除など）
- ⑥ 利用者の居宅での飲酒、喫煙、飲食
- ⑦ 身体的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や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
- ⑧ その他利用者又は家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

(3) 提供するサービスの利用料、加算等の利用者負担額（介護保険を適用する場合）について ※別紙の利用料金表を参照

◇ 保険給付として不適切な事例への対応について

- (1) 次に掲げるように、保険給付として適切な範囲を逸脱していると考えられるサービス提供を求められた場合は、サービス提供をお断りする場合があります。

① 「直接本人の援助」に該当しない行為

主として家族の利便に供する行為又は家族が行うことが適当であると判断される行為

- ・ 利用者以外のものに係る洗濯、調理、買い物、布団干し
- ・ 主として利用者が使用する居室等以外の掃除
- ・ 来客の応接（お茶、食事の手配等）
- ・ 自家用車の洗車・清掃 等

② 「日常生活の援助」に該当しない行為

訪問介護員が行わなくても日常生活を営むのに支障が生じないと判断される行為

- ・ 草むしり
- ・ 花木の水やり
- ・ 犬の散歩等ペットの世話 等

日常的に行われる家事の範囲を超える行為

- ・ 家具・電気器具等の移動、修繕、模様替え
- ・ 大掃除、窓のガラス磨き、床のワックスがけ
- ・ 室内外家屋の修理、ペンキ塗り
- ・ 植木の剪定等の園芸
- ・ 正月、節句等のために特別な手間をかけて行う調理 等

- (2) 保険給付の範囲外のサービス利用をご希望される場合は、居宅介護支援事業者又は市町村に連絡した上で、ご希望内容に応じて、市町村が実施する軽度生活援助事業、配食サービス等の生活支援サービス、特定非営利活動法人（NPO法人）などの住民参加型福祉サービス、ボランティアなどの活用のための助言を行います。
- (3) 上記におけるサービスのご利用をなさらず、当事業所におけるサービスをご希望される場合は、別途契約に基づく介護保険外のサービスとして、利用者の全額自己負担によってサービスを提供することは可能です。なおその場合は、居宅サービス計画の策定段階における利用者の同意が必要となることから、居宅介護支援事業者に連絡し、居宅介護サービス計画の変更の援助を行います。

4 その他の費用について

① 交通費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、交通費・駐車場代金の実費を請求いたします。 なお、自動車を使用した場合は、実費を請求いたします。	
② キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルの連絡をいただいた時間に応じて、下記によりキャンセル料を請求いたします。	
	24 時間前までのご連絡の場合	キャンセル料は不要です
	12 時間前までにご連絡の場合	1 提供当たりの料金の 20%を請求いたします。
	12 時間前までにご連絡のない場合	1 提供当たりの料金の 50%を請求いたします。
※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。		
③ サービス提供に当たり必要となる利用者の居宅で使用する電気、ガス、水道の費用	利用者の別途負担となります。	
④ 通院・外出介助における訪問介護員等の公共交通機関等の交通費	実費相当（タクシー代等）を請求いたします。	

5 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）

その他の費用の請求及び支払い方法について

① 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の請求方法等	ア 利用料利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の額はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求いたします。 イ 上記に係る請求書は、利用明細を添えて利用月の翌月末日までに利用者あてにお届け（郵送）します。
② 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の支払い方法等	ア サービス提供の都度お渡しするサービス提供記録の利用者控えと内容を照合のうえ、請求月の末日までに、下記のいずれかの方法によりお支払い下さい。 （ア）事業者指定口座への振り込み （イ）利用者指定口座からの自動振替 金融機関： <u>沖縄銀行</u> <u>なかぐすく支店</u> <u>普通口座</u> <u>1146066</u> 口座名義：<u>株式会社 kindcare</u> 代表取締役 <u>渡慶次 佑</u> （ウ）現金支払い（出来るだけ自動振替をお願いします） イ お支払いの確認をしたら、支払い方法の如何によら

	ず、領収書をお渡ししますので、必ず保管されますようお願いいたします。（医療費控除の還付請求の際に必要なことがあります。）
--	--

※ 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の支払いについて、正当な理由がないにもかかわらず、支払い期日から３月以上遅延し、さらに支払いの督促から14日以内に支払いが無い場合には、サービス提供の契約を解除した上で、未払い分をお支払いいただくことがあります。

6 担当する訪問介護員等の変更をご希望される場合の相談窓口について

利用者のご事情により、担当する訪問介護員等の変更を希望される場合は、右のご相談担当者までご相談ください。	相談担当者氏名	（氏名）儀間・多嘉山・當間 稲嶺・渡慶次・渡名喜 佐久川
	連絡先電話番号	098-988-1242
	同ファックス番号	098-988-6810
	受付日及び受付時間	月～土（日・祝祭日除く）

※ 担当する訪問介護員等の変更に関しては、利用者のご希望をできるだけ尊重して調整を行いますが、当事業所の人員体制などにより、ご希望にそえない場合もありますことを予めご了承ください。

7 サービスの提供に当たって

- （1）サービスの提供に先立って、介護保険被保険者証に記載された内容（被保険者資格、要介護認定の有無及び要介護認定の有効期間）を確認させていただきます。被保険者の住所などに変更があった場合は速やかに当事業所にお知らせください。
- （2）利用者が要介護認定を受けていない場合は、利用者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行います。また、居宅介護支援が利用者に対して行われていない等の場合であって、必要と認められるときは、要介護認定の更新の申請が、遅くとも利用者が受けている要介護認定の有効期間が終了する30日前にはなされるよう、必要な援助を行います。
- （3）利用者に係る居宅介護支援事業者が作成する「居宅サービス計画（ケアプラン）」に基づき、利用者及び家族の意向を踏まえて、指定訪問介護の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した「訪問介護計画」を作成します。なお、作成した「訪問介護計画」は、利用者又は家族にその内容の説明を行い、同意を得た上で交付いたしますので、ご確認いただくようお願いします。
- （4）サービス提供は「訪問介護計画」に基づいて行います。なお、「訪問介護計画」は、利用者

等の心身の状況や意向などの変化により、必要に応じて変更することができます。

- (5) 訪問介護員等に対するサービス提供に関する具体的な指示や命令は、すべて当事業者が行います。実際の提供に当たっては、利用者の心身の状況や意向に十分な配慮を行います。

8 虐待の防止について

事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 虐待防止に関する責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者	儀間 広子
-------------	-------

- (2) 成年後見制度の利用を支援します。
- (3) 苦情解決体制を整備しています。
- (4) 従業者に対して、虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。
- (5) 介護相談員を受入れます。
- (6) サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

9 秘密の保持と個人情報の保護について

① 利用者及びその家族に関する秘密の保持について	ア 事業者は、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個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取扱いに努めるものとします。 イ 事業者及び事業者の使用する者（以下「従業者」という。）は、サービス提供をする上で知り得た利用者及びその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。 ウ また、この秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。 エ 事業者は、従業者に、業務上知り得た利用者及びその家族の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後においても、その秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とします。
② 個人情報の保護について	ア 事業者は、利用者から予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いません。また、利用者の家族の個人情報についても、予め文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報を用いません。 イ 事業者は、利用者及びその家族に関する個人情報が含まれる記録物（紙によるものの他、電磁的記録を含む。）については、善良な管理者の注意をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止するものとします。 ウ 事業者が管理する情報については、利用者の求め

	に応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加又は削除を求められた場合は、遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。（開示に際して複写料などが必要な場合は利用者の負担となります。）
--	--

10 身体拘束等の適正化に関する事項

事業者は、別途定めた「事業所防災及び危機管理に関する計画」に基づき、身体拘束の適正化を推進するため、次の措置を講じます。

- (1) 身体拘束等の拘束適正化検討委員会の設置及び定期開催と検討結果を従業者へ周知します
- (2) 身体拘束等に関する責任者の選定

身体拘束等に関する責任者	儀間 広子
--------------	-------

- (3) 職員に対する身体拘束等の適正化についての研修の実施

11 ハラスメント防止対策

事業者は、別途定めた「事業所防災及び危機管理に関する計画」に基づき、職場において行われるハラスメントを防止し、適切な職場環境を維持するために次の措置を講じます。

- (1) ハラスメントに関する方針の労働者への周知・啓発
- (2) ハラスメントに関する責任者及び相談窓口の設置

ハラスメントに関する責任者	儀間 広子・多嘉山 勇太
---------------	--------------

- (3) 相談内容の解決体制の整備
- (4) 職員に対するハラスメント防止対策の周知・啓発するための研修の実施

12 緊急時の対応について

サービス提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、利用者が予め指定する連絡先にも連絡します。

13 事故発生時の対応方法について

利用者に対する指定訪問介護の提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族、利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

また、利用者に対する指定訪問介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。

なお、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	三井住友海上火災保険株式会社
保険名	福祉事業者総合賠償責任保険特約
保険の内容	施設事業活動遂行事故 1 事故につき 100,000 千円 保険期間中無制限

1 4 感染症及び災害時の対策

非常時の対応	別途定める事業所防災及び危機管理に関する計画により対応します
平時の訓練	別途定める事業所防災及び危機管理に関する計画に従い年に 2 回以上、避難・防災訓練を職員全員で行います
防火管理者	多嘉山 勇太

1 5 身分証携行義務

訪問介護員等は、常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者又は利用者の家族から提示を求められた時は、いつでも身分証を提示します。

1 6 心身の状況の把握

指定訪問介護の提供に当たっては、居宅介護支援事業者が開催するサービス担当者会議等を通じて、利用者の心身の状況、その置かれている環境、他の保健医療サービス又は福祉サービスの利用状況等の把握に努めるものとします。

1 7 居宅介護支援事業者等との連携

- (1) 指定訪問介護の提供に当たり、居宅介護支援事業者及び保健医療サービス又は福祉サービスの提供者と密接な連携に努めます。
- (2) サービス提供の開始に際し、この重要事項説明に基づき作成する「訪問介護計画」の写しを、利用者の同意を得た上で居宅介護支援事業者に速やかに送付します。
- (3) サービスの内容が変更された場合又はサービス提供契約が終了した場合は、その内容を記した書面又はその写しを速やかに居宅介護支援事業者に送付します。

1 8 サービス提供の記録

- (1) 指定訪問介護の実施ごとに、そのサービスの提供日、内容及び利用料等を、サービス提供の終了時に利用者の確認を受けることとします。また、利用者の確認を受けた後は、その控えを利用者に交付します。
- (2) 指定訪問介護の実施ごとに、サービス提供の記録を行うこととし、その記録は、提供の日から5年間保存します。
- (3) 利用者は、事業者に対して保存されるサービス提供記録の閲覧及び複写物の交付を請求することができます。

1 9 衛生管理等

- (1) 訪問介護員等の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。
- (2) 事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。

20 業務継続計画の策定等

- (1) 事業所は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する訪問介護の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとする。
- (2) 事業所は、従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施するものとする。
- (3) 事業所は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行うものとする。

21 指定訪問介護サービス内容の見積もりについて

○ このサービス内容の見積もりは、あなたの居宅サービス計画に沿って、事前にお伺いした日常生活の状況や利用の意向に基づき作成したものです。

- (1) サービス提供責任者（訪問介護計画を作成する者）

氏 名 _____（連絡先： _____）

- (2) 提供予定の指定訪問介護の内容と利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）

曜日	訪問時間帯	サービス 区分・種類	サービス内容	介護保険 適用の有無	利用料	利用者 負担額
月						
火						
水						
木						
金						
土						
日						
1週当たりの利用料、利用者負担額（見積もり）合計額					円	円

- (3) その他の費用

① 交通費の有無	（有・無の別を記載）サービス提供 1 回当たり…（金額）
② キャンセル料	重要事項説明書 4－②記載のとおりです。
③ サービス提供に当たり必要となる利用者の居宅で使用する電気、ガス、水道の費用	重要事項説明書 4－③記載のとおりです。
④ 通院・外出介助における訪問介護員等の公共交通機関等の交通費	重要事項説明書 4－④記載のとおりです。

- (4) 1ヶ月当たりのお支払い額（利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）とその他の費用の合計）の目安

お支払い額の目安	別紙の利用料金表参照
----------	------------

※移動を含むサービスは移動代金（タクシー代金などは別途かかります）

※ ここに記載した金額は、この見積もりによる概算のものです。実際のお支払いは、サービス内容の組み合わせ、ご利用状況などにより変動します。

※ この見積もりの有効期限は、説明の日から１ヶ月以内とします。

2.2 サービス提供に関する相談、苦情について

(1) 苦情処理の体制及び手順

- ① 提供した指定訪問介護に係る利用者及びその家族からの相談及び苦情を受け付けるための窓口を設置します。（下表に記す【事業者の窓口】のとおり）
- ② 相談及び苦情に円滑かつ適切に対応するための体制及び手順は以下のとおりとします。
 - 苦情があった場合は、直ちに管理者が相手方に連絡を取り、直接行くなどして詳しい事業を聞くとともに、担当者から事業を確認します。
 - 管理者が、必要があると判断した場合は、役員まで含めて検討会議を行います。（検討会議を行わない場合も、必ず役員まで処理結果を報告します）
 - 検討の結果、必ず翌日迄には具体的な対応します。（利用者に謝罪訪問するなど）
 - 記録台帳に保管し再発を防ぐために役立てます。

(2) 苦情申立の窓口

【事業者の窓口】 ヘルパーステーションあうる	(所在地) 中頭郡中城村字南上原 955 番地 3 (電話番号) 098-988-1242 (ファックス番号) 098-988-6810 (受付時間) 9:00～18:00
---------------------------	---

那覇市役所 ちゃーがんじゅう課	所在地 沖縄県那覇市泉崎 1-1-1 受付日 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。 受付時間 午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分 電話番号 098-862-9010 FAX 番号 098-862-9648
浦添市市役所 いきいき高齢支援課	所在地 沖縄県浦添市安波茶 1-1-1 受付日 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。 受付時間 午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分 電話番号 098-876-1292 FAX 番号 098-876-5011
沖縄県福祉サービス 運営適正化委員会	所在地 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター西棟 4 階 受付日 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。 受付時間 午前 9 時から午後 5 時 電話番号 098-882-5704 FAX 番号 098-882-5714
宜野湾市市役所 介護長寿課	所在地 沖縄県宜野湾市野嵩 1-1-1 受付日 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。

	受 付 時 間 電 話 番 号 F A X 番 号	午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分 098-893-4411 098-896-2031
西原町役場 健康支援課	所 在 地 受 付 日 受 付 時 間 電 話 番 号 F A X 番 号	沖縄県中頭郡西原町与那城 140 番地の 1 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。 午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分 098-945-4791 098-946-6086
南風原町役場 保険福祉課	所 在 地 受 付 日 受 付 時 間 電 話 番 号 F A X 番 号	沖縄県南風原町字兼城 686 番地 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。 午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分 098-889-4415 098-889-7657
中城村役場 福祉課	所 在 地 受 付 日 受 付 時 間 電 話 番 号 F A X 番 号	沖縄県中城村字当間 176 番地 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。 午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分 098-895-1738 098-895-3048
北中城村役場 福祉課	所 在 地 受 付 日 受 付 時 間 電 話 番 号 F A X 番 号	沖縄県北中城村字喜舎場 426-2 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。 午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分 098-935-2263 098-982-0345
うるま市役所 介護長寿課	所 在 地 受 付 日 受 付 時 間 電 話 番 号 F A X 番 号	沖縄県うるま市みどり町一丁目 1 番 1 号 東棟 1 階 月曜日から金曜日。ただし、国民の祝日、 年末年始を除く。 午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分 098-973-3208 098-982-6041

「沖縄県居宅サービス事業者の指定並びに指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例に基づき、利用者に説明を行いました。

重要事項説明書の説明年月日	年 月 日
---------------	-------

事業者	所在地	沖縄県宜野湾市宜野湾二丁目 10 番 6-1 号 ちゅらハウス 400 号
	法人名	株式会社 kind care
	代表者名	代表取締役 渡慶次 佑 印
	事業所名	ヘルパーステーションあうる
	説明者氏名	印

事業者から上記内容の説明を確かに受けました。

令和 年 月 日

利用者	住所	
	氏名	印

代理人	住所	
	氏名	印 続柄 ()