

## 指定通所介護（介護予防通所介護）事業所 〔サポートセンターいきいき〕利用契約書

社会福祉法人愛和会

\_\_\_\_\_（以下「契約者」という）と社会福祉法人愛和会（以下「事業者」という）は\_\_\_\_\_（以下「利用者」という）が指定通所介護（介護予防通所介護）事業所サポートセンターいきいき（以下「施設」という）における共用施設等を利用し、生活すると共に事業者から提供される通所介護（介護予防通所介護）サービスを受け、契約者がそれに対する利用料金を支払うことについて、重要事項説明書に基づいて協議し、合意に達したので、次の通り契約（以下「本契約」という）を締結します。

### 第1章 総則

#### 第1条（契約の目的）

この契約は、事業者が介護保険法令の趣旨に従い利用者に対し日常生活上の必要な援助や機能訓練等を行うことにより、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことが出来るようにすると共に利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持向上が出来るよう支援し、家族の身体的及び精神的な負担の軽減を図ることを目標とします。

#### 第2条（契約期間）

本契約の有効期間は、契約締結の日から利用者の要介護・要支援認定の有効期間満了日までとします。ただし、契約期間満了の7日前までに、契約者からの契約終了の申し入れがない場合には、本契約は、さらに同じ条件で更新されるものとし、以後も同様とします。

#### 第3条（通所介護（介護予防通所介護）計画の作成・変更）

1. 事業者は、利用者に係わる居宅サービス計画（ケアプラン）が作成されている場合には、それに沿って利用者の通所介護（介護予防通所介護）計画を作成するものとします。
2. 事業者は、利用者に係わる居宅サービス計画が作成されていない場合でも、通所介護（介護予防通所介護）計画の作成を行います。
3. 事業者は、通所介護（介護予防通所介護）計画の原案を作成したときは、利用者に対して内容をわかりやすく説明し、同意を得た上で決定するものとします。
4. 事業者は、利用者に係わる居宅サービス計画書（ケアプラン）が変更されたとき、または利用者及び利用者の家族等の要請に応じて通所介護（介護予防通所介護）計画の変更が必要かを調査して変更の必要があると認めたときは、利用者及び利用者の家族

等と協議して通所介護計画を変更するものとします。

5. 事業者は、通所介護（介護予防通所介護）サービスの内容を変更する場合には、利用者に対して、その内容を確認する書面を交付するものとします。

#### 第4条（介護保険給付対象サービス）

介護保険給付対象サービスとは、事業者が当該事業所において入浴、排泄、食事等の介護、健康状態の確認、をおこないます。

#### 第5条（介護保険給付対象外サービス）

1. 事業者は、利用者との合意に基づき、次の各号に定めるサービスを介護保険給付対象外サービスとして、提供することが出来るものとします。
  - (1) 通常のサービスに要する時間を超える介護サービス。
  - (2) 介護保険給付の支給限度額を超える介護サービス。
2. 前項に規定するものの他、事業者は利用者が日常生活上、事業者がサービスをできることについては、別に定める所の介護保険給付対象外サービスとして提供するものとします。
3. 前2項のサービスに関わる利用料は、利用者、ご家族の負担とします。
4. 事業者は、利用者または利用者の家族、介護者等（以下「利用者の家族」という。）に対し、第1項及び第2項に規定するサービスの提供について、必要に応じてわかりやすく説明します。

## 第2章 料金

#### 第6条（利用料金）

1. 利用者は、介護保険法等の所定利用料金体系に基づいて計算された利用料を、事業主に支払うものとします。ただし、利用者が受けたサービスの中で、介護保険法等の適用を受ける部分については、利用料から保険給付額等を差し引いた額を支払うものとします。但し、利用者がいまだ要介護認定を受けていない場合及び居宅サービス計画が作成されていない場合には、サービス利用料金をいったん支払うものとします。要介護・要支援認定後又は居宅サービス計画作成後、自己負担分を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。
2. 利用者は第4条及び第5条に定めるサービスを利用した場合その利用料金は別紙「重要事項説明書」又は「料金表」の通りです。

#### 第7条（料金体系の変更）

1. 事業者は、第4条第1項に定める所定の利用料金について、厚生労働省の定める介護給付体系の変更があった場合は、事業者が契約期間中であっても、利用者に対して、前条に定める利用料金の増額又は減額を求めることが出来ます。この場合において、

事業者は、利用者に対して1ヶ月以上前に文書で通知するものとします。

2. 利用者は、前項の変更を了承できないときには、契約を解除することができます。
3. 前項の場合において、利用者はすでに受けた通所介護サービスについては、所定の利用料金を事業者を支払うものとします。

#### 第8条（利用日の中止・変更・追加）

1. 利用者は、通所介護（介護予防通所介護）サービスの利用を中止又は変更することができます。  
この場合において、利用者は利用日の前日までに事業者申し出るものとします。
2. 前項に規定する中止した利用日については、利用者は、利用料金の支払い義務を負いません。
3. 利用者は、本条第1項に規定する期限を過ぎた申し出、又は事前の申し出なくサービスの利用を中止した場合には、当該中止した利用料金を支払うものとします。ただし、利用者の病気、急な入院等の特別な事情による場合は、この限りではありません。
4. 事業者は、前項に基づく利用者からのサービス利用変更等の申し出に対して、利用者の希望する日にサービスの提供が出来ない場合には、他の利用可能日を提示して協議するものとします。

#### 第9条（事業者及びサービス従事者の義務）

1. 事業者及び事業所のサービス従事者は、サービスの提供にあたり、利用者の生命、身体、生活環境等の安全確保に配慮するものとします。
2. 事業者は、利用者の家族から聴取・確認したうえで、サービスを実施するものとします。
3. 事業者は、利用者に対するサービス提供時において、体調・健康状態等の急変が生じた場合、その他必要な場合には、速やかに主治医又は必要な医療機関等への連絡を行う等の必要な措置を講ずるものとします。
4. 事業者は、非常火災に関する具体的計画を策定すると共に、非常災害に備えるため定期的に防災設備の点検をし、並びに避難訓練、救出その他必要な訓練を行い、災害の予防、防止、人命の安全を図るものとします。
5. 事業者は、利用者に対するサービス提供について記録作成し、それを2年間保管し、契約者の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付します。

#### 第10条（利用者の施設利用上の注意）

1. 利用者は事業者の施設、整備及び敷地等を、その本来の用途に従って利用するものとします。
2. 利用者は事業所の施設及び整備等について、故意または重大な過失により滅失、破損、汚染若しくは変更した場合には、自己の費用により現状に復するか、又は、相当の対

価を事業者に支払うものとします。

3. 利用者の心身の状況等により特段の配慮が必要な場合には、利用者及び利用者の家族等と事業者との協議により、施設及び設備等の利用方法を決定するものとします。

#### 第11条（守秘義務）

1. 事業者及び事業所の従業員は、正当な理由がない限り、利用者に対してサービスを実施するうえで知り得た契約者及び利用者などの守秘事項について漏らすことのないように必要な措置を講じます。
2. 事業者は、事業所の従業員が退職において在職中に知り得た契約者又は利用者の家族の秘密を漏らすことがないように必要な措置を講じます。
3. 事業者は、利用者の個人情報を用いる場合、又は利用者の家族の個人情報を用いる場合は、事前の同意を文書により得た上で、利用者又は、契約者等の個人情報を用いることができます。
4. 本条の規定は、契約が終了した後においても効力を継続します。

#### 第12条（損害賠償）

1. 事業者は、サービス実施に伴って、利用者または利用者の家族等の生命・身体・財産等に損害が発生した場合には損害賠償を行うものとします。
2. 事業者は、次のような自己の責に返すべき事由がない場合には損害賠償責任は免除されます。特に、次の各号に掲げる事項に該当する場合は、事業者は、損害賠償責任は免責されます。
  - ① 利用者が、契約締結時にその疾患及び身体状況等の重要事項について故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことにもつぱら起因して損害が発生した場合。
  - ② 利用者は利用者の家族等が、通所介護サービスを受けるにあたって、事業者の必要な事項に関する聴取・確認に対して故意にこれを告げず、又は不実の告知をおこなったことにもつぱら起因して損害が発生した場合。
  - ③ 利用者の急激な体調の変化等、事業者の実施したサービスを原因としない事由に起因して損害が発生した場合。
  - ④ 利用者又は利用者の家族等が、事業者及び事業所の従業員の指示・依頼に反して行った行為が起因して損害が発生した場合。
  - ⑤

### 第3条 契約の終了

#### 第13条（契約の終了事由、契約終了に伴う援助）

利用者は、以下の各号に基づく契約の終了がない限り、本契約に定めるところに従い、事業者が提供するサービスを利用することが出来ます。

1. 利用者が死亡した場合。

2. 要介護・要支援認定により利用者の身体状況が自立と認定された場合。
3. 事業所が解散命令を受けた場合、倒産した場合又は止むを得ない事由により事業所を閉鎖した場合。
4. 施設の損失や重大な毀損により、サービスの提供が不可能になった場合。
5. 事業所が介護保険の指定を取り消された場合、又は指定を辞退した場合。
6. 第13条から第17条に基づき本契約が解約又は解除された場合。
7. 事業所が災害等により滅失し、破損しサービス提供が不可能になった場合。
8. 利用者が介護福祉施設、老人保健施設、療養型医療施設に入所した場合。

#### 第14条（契約者からの中途解約）

1. 利用者は、本契約に定めるサービスが不要になったときは、契約期間中であっても契約を解除することが出来ます。この場合には、利用者は契約終了を希望する日の7日前により契約を継続することが出来ない特別な事情が生じた場合には、事前の通知がなくても契約を解除することが出来ます。
2. 前項の場合において、利用者が、既に受けたサービスについては、所定の利用料金を事業所に支払うものとします。

#### 第15条（契約者からの契約解除）

利用者は、事業所及び事業所の従業員が以下の各号に該当する行為を行った場合には、本契約を解除することができます。

1. 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通所介護（介護予防通所介護）サービスを実施しない場合。
2. 事業者もしくはサービス従事者が、故意又は過失により契約者及び利用者の身体・財産・信用などを傷つけ、または著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合。
3. 事業者もしくはサービス従事者が、第11条に定める守秘義務に違反した場合。
4. 他の契約者が利用者の身体・財産・信用などを傷つけた場合、又は、傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合。

#### 第16条（事業者からの契約解除）

事業者は、利用者または利用者の家族が以下の各号に該当した場合には、本契約を解除することができます。

1. 利用者及び利用者の家族が、契約締結時にその疾患及び身体状況などの重要事項について重大な事情を生じさせた場合。
2. 利用者及び契約者による第6条第2項に定めるサービス利用料金の払いが3ヶ月以上遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらずこれが支払われない場合。
3. 利用者が故意又は重大な過失により、事業者及びサービス従業者、若しくは他の契約

者などの生命・身体・財産などを傷つけ、又は著しい不振行為を行うなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じた場合。

#### 第17条（禁止行為）

利用者は、事業所内で次の各号に該当する行為をすることは許されません。

1. 決められた場所以外での喫煙。
2. 事業者及びサービス従業者、又は他の契約者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動を行うこと。
3. 宗教や習慣の違い、身体的欠陥で他人を排撃、中傷、暴言すること、けんか、口論、泥酔等で他人に迷惑をかけること。
4. 定められた物以外を持ち込むこと。
5. その他、管理者が禁止行為として定めたこと。

#### 第18条（サービス内容等の記録作成・保存）

1. 事業者は、利用者に対してサービスを提供するたびに、当該サービスの提供日、内容及び介護保険から支払われる報酬等の必要事項を所定の書面に記載します。
2. 事業者はサービスの提供に関する記録を整備し、完結の日から2年間保存しなければなりません。
3. 利用者は事業所に対し、第1項及び第2項に規定する書面その他サービスの提供に関する記録について、いつでも閲覧等を求めることができます。ただし、複写等の費用が必要なものについては、実費相当額を利用者に対して請求できるものとします。

#### 第19条（精算）

契約が解約又は終了した場合、契約者は事業者に対し、利用料金の支払義務、その他の負担業務（現状回復義務等）がある場合は、契約終了日から7日以内に精算するものとします。

#### 第20条（苦情処理）

事業者は、その提供したサービスに関する契約者又は利用者からの苦情に対して、苦情を受け付ける窓口を設置して適切に対応するものとします。

#### 第21条（協議事項）

本契約に疑義が生じた場合、又は本契約に定められていない事項については、介護保険法、その他法令、諸規定の定めるところを尊重し、利用者及び事業者の協議のうえ、解決に努めるものとします。

上記の契約を証するため、本書2通を作成し、契約者、事業者が記入捺印の上、各1通

を保有するものとします。

令和 年 月 日

事業者 指定通所介護（介護予防通所介護）事業所  
茨城県指定第 0875300303 号  
サポートセンター いきいき  
住 所 茨城県行方市麻生 1 0 8 5 - 1  
代表者 サポートセンター いきいき  
管理者 渡邊 泰子 印

契約者（利用者との関係 ）

住所

電話

氏名

印

利用者 住所

氏名

印

# 通所介護 介護予防通所介護事業所重要事項説明書

## 1. 事業者

- |            |                                  |
|------------|----------------------------------|
| (1) 法人名    | 社会福祉法人 愛和会                       |
| (2) 法人所在地  | 茨城県古河市駒羽根320番地1                  |
| (3) 代表者氏名  | 理事長 森 誠                          |
| (4) 電話・FAX | 電話・0280-93-0234 FAX・0280-93-0571 |
| (5) 設立年月日  | 平成15年8月12日                       |

## 2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定介護予防通所介護事業所  
茨城県指定 0875300303号
- (2) 事業所の目的と運営方針  
利用者が、可能な限り居宅において、自立した生活ができるよう、必要な日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持向上を図ることを目的とします。  
なお、運営方針として事業所の職員は、利用者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、栄養改善を実施することにより、介護予防に努めると共に、関係市町村及び地域の保健・医療・福祉サービスを提供するものとの緊密な連携を図り、総合的なサービスの提供をするものとします。また、利用者の人権の擁護、虐待の防止等のため、利用者に対する虐待の禁止、虐待の予防及び早期発見のための措置等を定め、全ての職員がこれらを認識し、高齢者虐待防止のための指針を定め遵守して、福祉の増進に努め運営します。
- (3) 事業所の名称 指定通所介護、介護予防通所介護事業所  
サポートセンター いきいき
- (4) 事業所の所在地 茨城県行方市麻生1085番地4
- (5) 電話番号・FAX 電話・0299-77-5900 FAX・0299-77-5902
- (6) 事業所所長(管理者) 渡 邊 泰 子
- (7) 開設年月日 令和3年 1月 15日
- (8) 営業日及び営業時間  
営業日(月～土) その他、事業所カレンダーによる。  
営業時間 午前8:00～午後17:00  
休業日 日曜日、1月1日  
\*その他 休業日及び営業時間以外の利用については別途協議します。



### 3. 職員の配置状況

当事業所では、御利用者に対して介護予防通所介護を提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

#### 【職員の配置状況】

職種	常勤換算	指定基準
センター長（管理者）	1人	1人
生活相談員	1人以上	1人
看護職員	1人以上	1人
介護職員	2人以上	2人

※ 常勤換算：職員それぞれの週あたりの勤務延時間数の総数を当施設における常勤職員の所定勤務時間数（例：週40時間）で除した数です。

### 4. 事業所のサービス概要

当事業所では以下の2つのサービスを提供いたします。

#### (1) 介護保険給付対象サービス

- ① 食 事 栄養士等が献立表（配食サービス）より、ご利用者の身体状況および嗜好を配慮した食事を提供します。ご契約者の自立支援のため離床して食事をとっていただくことを原則としています。
- ② 入 浴 入浴は一般浴、特別浴、と入浴ができますので、どなたでも寝たきりでも安心してゆったり気分で入浴が楽しめます。
- ③ 排 泄 排泄の自立支援を促すためご利用者の身体能力を最大限活用した援助を行います。
- ④ 送 迎 ご利用者の希望によりご自宅と事業所間の送迎を行います。  
リフト付き送迎車も用意していますので車椅子での乗り降りもできます。

※通常の事業実施地域以外からご利用の場合は1キロ当たり片道20円をご負担頂きます。

- ⑤ 栄養改善 低栄養にある又はそのおそれのある利用者に対し、栄養士等が看護職員・介護職員等と共同して栄養ケア計画を作成し、これに基づく適切なサービスの実施、定期的な評価と計画の見直し等の一連のプロセスを実施する。
- ⑥ アクティビティ 利用者に対して、主体的に練計画的にアクティビティ（個別的、集団的に行われるレクリエーション、創作活動等の機能訓練をいう。）を実施する。

#### 〈サービス利用料金〉

下記の料金表によって、ご利用者の要支援度、要介護度に応じた介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）と食事に関わる標準自己負担額をお支払い下さい。

【基本料金】

要介護度	単位数	ご利用料金	利用者負担分		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	655	6,550円	655円	1,310円	1,965円
要介護2	773	7,730円	773円	1,546円	2,319円
要介護3	896	8,960円	896円	1,792円	2,688円
要介護4	1,018	10,180円	1,018円	2,036円	3,054円
要介護5	1,142	11,420円	1,142円	2,284円	3,426円

金額(1日当たり)/円

【加算】

項目(内容)	単位数	ご利用料金	お客様負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
入浴加算	40	400円	40円	80円	120円
介護職員処遇改善費Ⅰ	利用単位数の加算率5,9%				
特定処遇改善費Ⅱ	利用単位数の加算率1,0%				

※認知症ケア・機能訓練及び生活機能向上・口腔ケア訓練等の加算取得し料金に変更となる場合、開始する場合改めてお知らせします。

自己負担額(月額)

現在

介護予防	一月当たり	1回あたり
要支援1	1676円	384円
要支援2	3428円	395円

市町村による(但し、総合支援事業は未指定)

\*ご利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援又は要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます。(償還払い)。また、居宅サービス計画、介護予防サービス支援計画書が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

\*介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額にあわせて、ご利用者の負担額を変更します。

\*ご利用者に提供する食事に関わる費用は別途いただきます。

(2) 介護保険給付対象外サービス

以下のサービスは、利用料金の金額がご契約者(利用者)の負担となります。

〈サービスの概要と利用料金〉

① 食事の材料の提供（食材費）

1日 600円実費 おやつ代 50円実費

② ご利用者の希望によりレクリエーション、クラブ活動に参加して頂くことができます。

利用料金：費用等の実費を頂くことがあります。

③ 複写物の交付

ご契約者（ご利用者）は、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

1枚につき 10円

④ 日常生活上必要となる諸費用

日常生活費の購入代金等ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者（利用者）に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

オムツ代50円

⑤ 通所介護利用中に緊急通院の搬送をした場合（原則家族）。

（3）利用料金のお支払い方法

前期（1）、（2）の料金・費用は1ヶ月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月25までにお支払いください。

（4）利用日の中止・変更・追加（契約書第8条参照）

- ・利用予定日の前に、ご契約者の都合により、介護予防通所介護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追加することができます。この場合にはサービスの実施前日（原則として）までに事業所にお申し出ください。
- ・利用予定日の前日までに申し出がなく、当日になって利用の中止の申し出をされた場合、取り消し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。ただし、ご利用者の体調不良等正当な事由がある場合は、この限りではありません。

利用予定日の前日までに申し出があった場合	無料
利用予定者の前日までに申し出がなかった場合	当日利用の10%

- ・ サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況により契約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契約者に提示して協議します。
- ・ ご利用者がサービスを利用している期間でも、利用を中止することができます。その場合既に実施されたサービスに関わる利用料金はお支払いいただきます。

## 5. 事故発生時の対応について

利用者に対する指定通所介護又は指定通所介護以外のサービス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所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通所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。

## 6. 虐待防止等について

高齢者虐待防止のための指針を遵守します。

(1) 施設内において、虐待防止の啓発を行います。

(2) 虐待防止責任者及び担当者は以下のとおりです。

責 任 者 渡 邊 泰 子

担 当 者 渡 邊 泰 子

(3) 虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合、速やかに市町村に通報いたします。提供地域市町村受付機関は、7の(2)のとおりです。

## 7. 苦情受付について（契約書第20条参照）

(1) 当事業所における苦情の受付

当事業所における苦情やご相談は下記の専用窓口で受け付けます。

・ 苦情受付窓口（担当者）

管 理 者 渡 邊 泰 子

生活相談員 渡 邊 泰 子

・ 受付時間 毎週月曜日～土曜日

8：00～17：00

また、苦情受付ボックスを玄関に設置しています。

(2) 行政機関その他苦情受付機関

○行方市役所介護保険課

所 在 地 行方市甲404

電話番号 0299-55-0111

受付時間 9：00～17：00（平日）

○潮来市役所介護福祉課

所 在 地 潮来市辻626

電話番号 0299-63-1111

受付時間 9：00～17：00（平日）

- 鹿嶋市役所介護福祉課
  - 所在地 鹿嶋市大字平井 1187 番地 1
  - 電話番号 0299-82-2900
  - 受付時間 9:00~17:00 (平日)
- 銚田市役所介護福祉課
  - 所在地 銚田市銚田 1444-1
  - 電話番号 0291-33-2111
  - 受付時間 9:00~17:00 (平日)
- 稲敷市役所高齢福祉課
  - 所在地 稲敷市犬塚 1570 番地 1
  - 電話番号 0298-892-2000
- 神栖市役所長寿福祉課
  - 所在地 神栖市溝口 1746-1 保健・福祉会館 1 階
  - 電話番号 0299-91-1700
  - 受付時間 9:00~17:00 (平日)
- 香取市役所高齢福祉課
  - 所在地 千葉県香取市佐原口 2127 番地
  - 電話番号 0478-54-1111
  - 受付時間 9:00~17:00 (平日)
- 国民健康保険団体連合
  - 所在地 水戸市笠原町 978-26  
茨城県市町村会館内
  - 電話番号 029-301-1550
  - F A X 029-301-1580
  - 受付時間 9:00~17:00 (平日)
- 茨城県社会福祉協議会
  - 所在地 水戸市千波町 1918  
茨城県総合福祉会館内
  - 電話番号 029-241-1133
  - F A X 029-241-1434
  - 受付時間 9:00~17:00 (平日)
- 千葉県社会福祉協議会
  - 所在地 千葉市中央区千葉港 4 番 3 号  
(千葉県社会福祉センター内)
  - 電話番号 043-223-2351
  - F A X 043-223-6294

受付時間 9:00~17:00 (平日)

○千葉県国民健康保険団体連合会

所在地 〒263-8566 千葉県千葉市稲毛区天台 6 丁目 4 番 3 号

電話番号 043-254-7428

●第三者による評価の実地状況

1 あり 実施日 : 年 月 日

評価機関名称:

結果の開示:

2 なし

## 重要事項説明書同意書

サポートセンターいきいきの提供開始に際し、ご契約者（利用者）に対して、重要事項説明書に基づいて説明を行いました。

令和 年 月 日

事業者 社会福祉法人 愛和会  
サポートセンター いきいき  
所在地 茨城県行方市麻生1085番地4  
代表者 センター長 渡邊 泰子 印

説明者 サポートセンター いきいき  
職名 相談員 渡邊 泰子 印  
職名 相談員 熊谷 典子 印

私は、本書面により、事業者から重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

契約者 住所  
氏名 印  
続柄 ( )

利用者 氏名 印