

介護予防型通所介護に関する契約書

社会福祉法人 育徳園
いくとく高齢者デイサービスセンター

介護予防型通所介護契約書

(以下、「利用者」といいます)と社会福祉法人育徳園 いくとく高齢者デイサービスセンター(以下、「施設」といいます)は、施設が利用者に対して行う介護予防型通所介護について、次のとおり契約します。

第1条 (契約の目的)

施設は、利用者に対し、「大阪市通所サービス(第1号通所事業)の事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める要綱」(平成29年4月1日)に基づき利用者が、可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう、利用者の生活機能の維持又は向上を目指して支援することを目的として、介護予防型通所介護を提供し、利用者は、施設に対し、利用料金として「大阪市介護予防・日常生活総合事業実施要綱」に規定する介護予防型通所サービス費の自己負担金及び食事の提供に要する費用(食費)を支払います。

第2条 (契約期間)

- 1 この契約の契約期間は令和 年 月 日から利用者の要支援認定の有効期間までとします。
ただし、事業対象者の場合は、令和 年 月 日から令和 年3月31日までとします。
- 2 契約満了の2日前までに、利用者から施設に対して、文書により契約終了の申し出がない場合、契約は自動更新されるものとします。この更新による契約の期間は、利用者の次の要支援認定の有効期間の満了日までとし、事業対象者の場合には契約終了の翌日から起算して一年間とします。

第3条 (介護予防型通所サービス計画)

- 施設は、利用者の日常生活全般の状況および希望を踏まえて、介護予防サービス計画(ケアプラン)等に沿って介護予防型通所サービス計画を作成します。施設はこの介護予防型通所サービス計画の内容を利用者およびその家族に説明します。
- 2 サービスの提供時間や回数の程度、実施内容等については、前項の介護予防型通所サービス計画に定めます。ただし、利用者の状態の変化、介護予防サービス計画(ケアプラン)に位置づけられた目標の達成度等を踏まえ、必要に応じて変更することがあります。

第4条 (介護予防型通所介護サービス内容)

- 1 利用者が利用できるサービスの種類は「介護予防型通所介護重要事項説明書」(以下「重要事項説明書」といいます)のとおりです。施設は「重要事項説明書」に定めた内容について、利用者及びその家族に説明します。
- 2 施設は、サービス提供にあたり利用者または他の利用者等の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束を行いません。
- 3 利用者は、サービス内容の変更を希望する場合には、施設に申し入れることができます。その場合、施設は、可能な限り利用者の希望に添うようにします。

第5条（サービス提供の記録）

- 1 施設は、介護予防型通所介護の実施ごとに、サービスの内容等をこの契約書と同時に交付する書式の記録票に記入し、サービスの終了時に利用者の確認を受けることとします。利用者の確認を受けた後、その控えを利用者に交付します。
- 2 施設は、サービス提供記録を作成することとし、当該サービス提供の日から5年間保管します。
- 3 利用者は、施設の営業時間内に、当該利用者に関するサービス提供記録を閲覧できます。
- 4 利用者は、当該利用者に関するサービス実施記録の複写物の交付を受けることができます。ただし、複写にかかる費用については別紙「重要事項説明書」のとおりです。

第6条（利用料金）

- 1 利用者は、サービスの対価として「重要事項説明書」に定める利用料金の月ごとの合計金額を支払います。
- 2 施設は、当月の利用料金の合計額の請求書に明細書を付して、翌月20日までに利用者に通知します。
- 3 利用者は、当月の利用料金の合計額を翌月25日までに（①施設指定口座への振込み、②利用者指定口座からの自動振替、③現金支払いのいずれかの方法で）支払います。ただし、振込み、自動振替にかかる手数料については利用者の負担とします。
- 4 施設は、利用者からの利用料金の支払いを受けたときは、利用者に対して領収書を発行します。

第7条（利用開始前のサービスの中止）

- 1 利用者は、施設に対して、利用当日の午前9時までに通知することによりサービス利用を中止することができます。なお、利用当日の午前9時までに通知することなく、サービスの中止を申し出た場合は、「重要事項説明書」に定める計算方法により利用料金の一部（当日の食費1日分）を請求することができます。この場合の利用料金は第6条の他の利用料金の支払いと合わせて請求します。
- 2 施設は、利用者の体調不良等の理由により、介護予防型通所介護の実施が困難と判断した場合、サービスを中止することができます。この場合の取り扱いについては「重要事項説明書」に記載した通りです。
- 3 施設は、第1項、第2項に基づくサービス利用の中止等により、介護予防型通所サービス計画に定めた期日よりも利用が少なかった場合、もしくは多かった場合であっても、利用料金の日割りでの割引又は増額はしません。

第8条（利用料金の変更）

- 1 施設は、利用者に対して、1ヶ月前までに文書で通知することにより利用料金の変更（増額または減額）を申し入れることができます。
- 2 利用者が利用料金の変更を承諾する場合、新たな利用料金に基づく「重要事項説明書」を作成し、お互いに取り交わします。
- 3 利用者は、利用料金の変更を承諾しない場合、施設に対し文書で通知することにより、この契約を解除することができます。

第9条（契約の終了）

- 1 利用者は、施設に対して1週間の予告期間において文書で通知することにより、この契約を解約することができます。ただし、利用者の病変、急な入院などやむを得ない事情がある場合は、予告期間が1週間以内の通知でもこの契約を解約することができます。
- 2 次の事由に該当した場合は、利用者は文書で通知することにより、直ちにこの契約を解約することができます。
 - ①施設が正当な理由なくサービスを提供しない場合。
 - ②施設が守秘義務に反した場合。
 - ③施設が利用者やその家族に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合。
 - ④施設が破産した場合。
- 3 次の事由に該当した場合、施設は、利用者に対して、30日間の予告期間において文書で通知することにより、契約を解約することができます。
 - ① 利用者が利用料金の支払いを正当な理由なく2ヶ月以上遅延し、利用料金を支払うよう催告したにもかかわらず14日以内に支払わない場合。
 - ② 利用者が正当な理由なくサービスの中止をしばしば繰り返した場合、または利用者の入院もしくは病気等により、3ヶ月以上にわたってサービスが利用できない状態であることが明らかになった場合。
 - ③利用者が施設や他の利用者に対して、この契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合。
 - ④やむを得ない事情により、施設を閉鎖または縮小する場合。
- 4 次の事由に該当した場合、この契約は自動的に終了します。
 - ① 利用者が他の介護保険施設に入所した場合。
 - ② 要介護認定又は要支援認定により利用者の心身の状況が要介護又は自立と判定された場合。
 - ③ 利用者が死亡した場合。
 - ④ 利用者が転出し、大阪市の被保険者でなくなった場合。

第10条（秘密保持）

- 1 施設および施設の使用する者は、サービスを提供する上で知り得た利用者およびその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。
- 2 施設は、利用者、利用者の家族からあらかじ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、利用者の家族の個人情報を提供しません。

第11条（賠償責任）

施設は、サービスの提供にともなって、施設の責めに帰す事由により利用者に損害を及ぼした場合は、利用者に対してその損害を賠償します。また、利用者は、故意または、重大な過失によって建築物、備品その他を破損したり、紛失させた場合は、施設に対してその損害を賠償します。

第12条（連絡義務）

施設は、利用者の健康状態が急変した場合は、あらかじめ届け出された連絡先に可能な限り速やかに連絡するとともに医師に連絡を取る等必要な処置を行います。

第13条（連携）

- 1 施設は、介護予防型通所介護の提供にあたり、利用者の所在する市町村、介護予防支援事業者、地域包括支援センター、在宅介護支援センター、他の居宅サービス事業者、保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との連携に努めます。
- 2 施設は、この契約書の内容について介護予防支援事業者に速やかに報告します。
- 3 施設は、この契約書の内容が変更された場合またはこの契約が終了した場合は、速やかに介護予防支援事業者に報告します。なお第9条3項に基づいて解約通知をする際は事前に介護予防支援事業者に連絡します。

第14条（相談、苦情処理）

施設は、利用者からの相談、苦情に対処するため、「重要事項説明書」に記載する窓口を設置し、施設の設定またはサービスに関する利用者の要望、苦情等に対し、迅速に対応します。

第15条（本契約に定めない事項）

- 1 利用者および施設は、信義誠実をもってこの契約を履行するものとします。
- 2 この契約に定めない事項については、関係諸法令の定めるところを尊重し、双方が誠意を持って協議のうえ定めます。

第16条（裁判管轄）

この契約に関してやむを得ず訴訟となる場合は、利用者および施設は、利用者の住所地を管轄する裁判所を第一審管轄裁判所とすることをあらかじめ合意します。

上記の契約を証するため、本書2通を作成し、利用者、施設が署名押印の上、1通ずつ保有するものとします。

契約締結日 令和 年 月 日

契約者氏名

施設

（施設名）社会福祉法人 育徳園

いくとく高齢者デイサービスセンター（事業者番号 2772300246）

（住所）大阪府大阪市阿倍野区天王寺町北3丁目18番16号

（代表者）理事長 早川 良次 印

利用者

（住所）

（氏名）

印

代理人

（住所）

（氏名）

印

