

障害者移動支援サービス重要事項説明書

この重要事項説明書は、横浜市地域生活支援サービス費及び高額地域生活支援サービス費の支給等に関する規則及び横浜市障害者移動支援事業実施要綱に基づき、文書により説明を行うものです。

1 事業者の概要

事業者の名称	株式会社 日向
法人種別	横浜市地域生活支援サービス 移動支援
事業者の所在地	横浜市港北区綱島西 2-5-8 ニックハイム綱島第八 102
代表者名	小車 大和
電話番号/FAX 番号	TEL045-947-4130 FAX045-947-4131
認可年月日/認可番号	令和 1 年 10 月 1 日

2 事業の目的と運営の方針

事業所番号	1460900796
事業所の名称	訪問介護 ひなた
事業所の所在地	横浜市港北区綱島西 2-5-8 ニックハイム綱島第八 102
事業開始年月日	令和 1 年 10 月 1 日
事業の種類	横浜市地域生活支援サービス 移動支援
主たる対象者	※運営規定第 6 条(1)(2)
事業の目的	単独では外出困難な障害者(児)が、社会生活上必要不可欠な外出及び余暇活動や社会参加のための外出をする際に、ガイドヘルパーを派遣して、外出時に必要となる移動の介助及び外出に伴って必要となる支援を行います。
運営方針	運営規定参照
管理者名	小車 大和
電話番号/FAX 番号	TEL045-947-4130 FAX045-947-4131
電子メール	mth-0428@outlook.jp
ホームページ	
サービス提供地域	横浜市内 (港北区、神奈川区、鶴見区、都筑区)
サービス提供日	月～日
サービス提供時間帯	24 時間

(2) サービス利用に係る実費負担額

サービス提供に要する下記費用は、横浜市障害者移動支援事業実施要綱に基づく移動支援サービスの対象ではありませんので、実費を頂きます。

項目	説明
②ヘルパー交通費	通常の事業実施地域以外の地区にお住まいの方で、サービスを利用される場合は、ヘルパーが訪問するための交通費をお支払いいただきます。 ※自動車での訪問の場合はガソリン代 (20 円/1km)
③その他	サービス提供中に、ヘルパーに公共交通機関利用料、入場料、500 円を超える食費等が必要な場合は、サービスご利用時にその都度ご負担いただきます。

(3) 利用者負担額及び実費負担額のお支払方法

上記 (1) 及び (2) ①、②の料金・費用は、1 か月ごとに集計して請求いたしますので、翌々月末日までに現金にてお支払いください。

(4) ご利用の中止、変更について

ア ご利用者のご都合により、移動支援計画で定めたサービスの利用を事前に中止又は変更することができます。この場合、サービス実施日の前日 18:00 までに事業者に出してください。

イ やむを得ない理由がある場合を除き、サービス実施日の前日 18:00 までに申し出なく、サービスの利用を中止又は変更した場合は、取消し料をご負担いただく場合があります。

ウ サービスの変更・追加は、ヘルパーの稼働状況により、ご利用者が希望する時間にサービスが提供できないことがあります。その場合、他の利用可能日時をご利用者に提示するほか、必要な調整をいたします。

6 サービスの利用方法

(1) 横浜市障害者移動支援事業実施要綱に基づく移動支援事業支給決定を受けた方で、本事業所のサービス利用を希望される方は、電話等でご連絡ください。サービス提供に係る重要事項についてご説明します。

(2) サービス利用が決定した場合は契約を締結し、移動支援計画を作成して、サービスの提供を行います。ご利用者の体調等の理由により、移動支援計画で予定されていたサービスが実施できない場合には、ご利用者の同意を得てサービス内容を変更します。ただし、利用前日の18時までの取消しは無料で行いますが、それ以降は取消し料として1000円をご負担いただきます。さらに当日現地で中止の場合は、ヘルパーの交通費を実費負担していただきます。

(3) 適切なサービスを提供するために、同意を頂いた上で、ご利用者の心身の状況や

10 緊急時の連絡

サービス提供中にご利用者の容態に急変があった場合は、主治医に連絡する等必要な処置を講ずるほか、ご家族が不在の場合等、必要に応じて下記の緊急連絡先へ速やかに連絡します。

【主治医】

医療機関名	
住所	
電話番号	
主治医氏名	

【ご家族緊急連絡先】

氏名	続柄
住所	
電話番号	

上記重要事項について説明しました。

年 月 日

事業者

所在地 横浜市港北区綱島西 2-5-8

ニックハイム綱島第八 102

名称 株式会社 日向

説明者 印



上記重要事項の説明を受け、同意しました。

年 月 日

利用者

住所

氏名 印

法定代理人

住所

()

氏名 印

身元引取人

住所

氏名 印