

# 契 約 書

障がい福祉サービス(居宅介護等)

利用者： \_\_\_\_\_ 様

事業者： あいサポート訪問介護ステーション



様（以下「利用者」と略します。）とBethel合同会社 あいサポート訪問介護ステーション（以下「事業者」と略します。）は、事業者が提供する居宅介護、重度訪問介護サービスの利用等について、以下のとおり契約を締結します。

（契約の目的）

第1条. 事業者は、利用者に対し、障害者総合支援法令に従い、利用者が可能な限り居宅におい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、居宅介護等を提供し、利用者は、事業者に対し、そのサービスに対する料金を支払います。

（契約期間）

第2条. この契約の期間は、以下のとおりとします。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ~  
支給決定期間の範囲内での契約となります。

2 上記契約期間満了日までに利用者から契約更新しない旨の申し出がない場合、本契約は自動的に更新されるものとします。

（個別サービス計画の作成及び変更）

第3条. 事業者は、利用者の日常生活全般の状況、心身の状況及び希望を踏まえ、サービスの目標及び目標を達成するための具体的サービス内容等を記載した個別支援計画を作成します。個別サービス計画の作成に当たっては、事業者はその内容を利用者及びその同居家族に説明して同意を得、交付します。

2 事業者は、計画実施状況の把握を適切に行い、一定期間ごとに見直すほか、必要に応じ個別支援計画の変更を行います。変更についても利用者又はその同居家族に説明をし同意を得、交付します。

（提供するサービスの内容）

第4条. 事業者は利用者に個別支援計画に基づいて、「重要事項説明書」に記載するサービスを提供します。

（利用料等の支払い）

第5条. 利用者は、事業者からサービスの提供を受けたときは、「重要事項説明書」の記載に従い、事業者に対し、利用者負担金を支払います。

2 利用料の請求や支払方法は、「重要事項説明書」のとおりです。

3 利用者が、「重要事項説明書」に記載の期日までにサービス利用の中止を申し入れなかった場合、利用者は事業者へキャンセル料を支払うものとします。ただし、体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。

4 事業者は、サービス利用に当たって、あらかじめ利用者に対しサービス内容及び料金について説明を行い、利用者の同意を得ることとします。

#### (利用料の滞納)

第6条. 利用者が正当な理由なく事業者を支払うべき利用者負担金を2ヶ月分以上滞納した場合は、事業者は、利用者に対し、1ヶ月以上の猶予期間を設けた上で支払い期限を定め、当該期限までに滞納額の全額の支払いがないときはこの契約を解約する旨の催告をすることができます。

2 事業者は、前項の措置を講じた上で、利用者が第1項の期間内に滞納額の支払いをしなかったときは、文書をもって本契約を解約することができます。

#### (利用者の解約権)

第7条. 利用者は、7日以上予告期間を設けることにより、事業者に対しいつでもこの契約の解約を申し出ることができます。この場合、予告期間満了日に契約は解約されます。

2 利用者は、次の各号のいずれかに該当する場合は、前項の規定にかかわらず、予告期間を設けることなく直ちにこの契約を解約できます。

- (1) 事業者が、正当な理由なく本契約に定めるサービスを提供せず、利用者の請求にもかかわらず、これを提供しようとしめない場合
- (2) 事業者が、第11条に定める守秘義務に違反した場合
- (3) 事業者が、利用者の身体・財産・名誉等を傷つけ、または著しい不信行為を行うなど、本契約を継続しがたい重大な事由が認められる場合

#### (事業者の解約権)

第8条. 事業者は、次の各号のいずれかに該当する場合は、文書により2週間以上の予告期間をもって、この契約を解約することができます。

- (1) 利用者が故意に法令違反その他著しく常識を逸脱する行為をなし、事業者の再三の申し入れにもかかわらず改善の見込みがなく、本契約の目的を達することが著しく困難となった場合
- (2) 利用者が事業者の通常の事業の実施地域外に転居し、事業者においてサービスの提供の継続が困難であると見込まれる場合

2 事業者は、前項によりこの契約を解約する場合には、担当の相談支援専門員及び必要に応じて利用者が住所を有する市町村等に連絡を取り、解約後も利用者の健康や生命に支障のないよう、必要な措置を講じます。

(契約の終了)

第9条. 次の各号のいずれかに該当する場合は、この契約は終了します。

- (1) 第2条第2項に基づき、利用者から契約更新しない旨の申し出があり、契約期間が満了した場合
- (2) 第8条第1項に基づき、利用者から解約の意思表示がなされ、予告期間が満了した場合
- (3) 第6条もしくは第8条第2項に基づき、利用者から解約の意思表示がなされた場合
- (4) 第7条に基づき、事業者から解約の意思表示がなされた場合
- (5) 第9条に基づき、事業者から解約の意思表示がなされ、予告期間が満了した場合
- (6) 利用者が施設へ入所した場合
- (7) 利用者が死亡した場合

(損害賠償)

第10条. 事業者は、サービスの提供にあたり、利用者又は利用者の家族の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、速やかに利用者又は利用者の家族に対して損害を賠償します。ただし、当該損害について事業者の責任を問えない場合はこの限りではありません。

- 2 前項の義務履行を確保するため、事業者は損害賠償保険に加入します。
- 3 利用者又は利用者の家族に重大な過失がある場合、賠償額を減額することができます。

(守秘義務)

第11条. 事業者及び事業者の従業員は、サービスの提供にあたって知り得た利用者又は利用者家族の秘密及び個人情報について、正当な理由がない限り、契約中及び契約終了後においても、第三者には漏らしません。

- 2 事業者は、事業者の従業員が退職後、在職中に知り得た、利用者又は利用者家族の秘密及び個人情報を漏らすことがないように必要な処置を講じます。
- 3 事業者は、居宅支援事業者との連絡調整において必要な場合に限り、必要最小限の範囲内で使用します。
- 4 事業者は、個人情報の取得及び管理に関しては、個人情報保護規定に基づき適切な管理に勤めます。別紙の“個人情報の使用に関わることについて”の説明と同意のお願いをさせていただきます。

(苦情処理)

第12条. 利用者又は利用者家族は、提供されたサービスに苦情がある場合は、「重要事項説明書」に記載された事業者の相談窓口及び関係機関に対して、いつでも苦情を申し立てることができます。

- 2 事業者は、提供したサービスについて、利用者又は利用者の家族から苦情の申し出があった場合は、迅速かつ適切に対処し、サービスの向上及び改善に努めます。
- 3 事業者は、利用者が苦情申立を行った場合、これを理由としていかなる不利益な扱いもいたしません。

(サービス内容等の記録の作成及び保存)

第13条. 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5年間保存します。

- 2 利用者及びその後見人(必要に応じご利用者の家族を含む)は、事業者に対し、いつでも前項の記録の閲覧及び複写を求めることができます。ただし、複写に際しては、事業者は利用者に対して、実費相当額を請求できるものとします。
- 3 事業者は、契約の終了にあたって必要があると認められる場合は、利用者の同意を得た上で、利用者の指定する他の居宅支援事業者等へ、第 1 項の記録の写しを交付することができるものとします。

(契約外条項)

第14条. 本契約に定めのない事項については、保健医療サービス又は指定障がい福祉サービス事業者、その他関係法令の定めるところを尊重し、利用者及び事業者の協議により定めます。

以上のとおり、居宅介護支援に関する契約を締結します。

上記契約を証明するため、本書2通を作成し、ご利用者及び事業者の双方が記名・押印の上、それぞれ1部ずつ保有します。

年 月 日

(利用者) 私は、この契約内容に同意し、サービスの利用を申し込みます。

また、第11条に定める利用者の個人情報の使用について、同意します。

利用者 住所  
氏名 ⑩

(代理人) 私は、利用者本人の契約の意思を確認の上、本人に代わり、上記署名を行いました。

署名代行者 住所  
氏名 ⑩  
本人との続柄

(事業者) 私は、利用者様の申込みを受諾し、この契約書に定める各種サービスを、誠実に責任をもって行います。

事業者 所在地 群馬県太田市大島町1091番1  
クリハラコーポA-102  
社名 Bethel合同会社  
事業所名 あいサポート訪問介護ステーション  
代表者名 代表社員 小林大介 ⑩

# 重要事項説明書

## 障がい福祉サービス(居宅介護等)

利用者： \_\_\_\_\_ 様

事業者：あいサポート訪問介護ステーション



## 1. 事業所概要

事業所名称	あいサポート訪問介護ステーション	
サービスの種類	居宅介護・重度訪問介護	
事業所の所在地	群馬県太田市大島町1091番地1 クリハラコーポA-102	
電話番号	0276-47-4352	
指定年月日・事業所番号	居宅・重度訪問：2023年12月1日指定	1010501417
管理者の氏名	早田 信嗣	
通常の事業の実施地域	太田市、足利市、桐生市、みどり市及び伊勢崎市	

## 2. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	Bethel合同会社が設置するあいサポート訪問介護ステーション(以下「事業所」という。)において実施する指定障がい福祉サービス事業の居宅介護(以下「指定居宅介護」という。)重度訪問介護(以下「指定重度訪問介護」という。)の適正な運営を確保するために必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、指定居宅介護、指定重度訪問介護の円滑な運営管理を図るとともに、利用者、障がい児及び障がい児の保護者(以下「利用者等」という。)の意思及び人格を尊重して、常に当該利用者等の立場に立った指定居宅介護等の提供を確保することを目的とします。
運営の方針	事業所は、利用者等が居宅において自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、当該利用者等の身体その他の状況及びその置かれている環境に応じて、入浴、排せつ及び食事等の介護、調理、洗濯及び掃除等の家事、外出時における移動中の介護並びに生活等に関する相談及び助言その他の生活全般にわたる援助を適切かつ効果的に行うものとします。

## 3. 営業日時

営業日	月曜日から金曜日まで ただし、国民の祝日(振り替え休日を含む)及び年末年始(12月30日から1月3日)及びお盆(8月13日)を除きます。
営業時間	午前9時00分から午後6時00分まで ただし、利用者の希望に応じて、サービスの提供については、24時間対応可能な体制を整えるものとします。

#### 4. 事業所の職員体制

従業者の職種	勤務の形態・人数
介護福祉士	常勤 2人、 非常勤 0人
介護職員実務者研修課程 修了者	常勤 0人、 非常勤 0人
訪問介護員養成研修 2級課程 修了者	常勤 1人、 非常勤 9人

#### 5. サービス提供の責任者

利用者様のサービス提供の責任者は下記のとおりです。

サービス利用にあたって、ご不明な点やご要望などありましたら、何でもお申し出ください。

サービス提供責任者の氏名	金井 奈美
--------------	-------

#### 6. 提供するサービスの区分と内容

①身体介護	食事介助、排泄介助、入浴介助、清拭、体位変換、整容、衣服の着脱介助、通院介助など。
②家事援助	調理、洗濯、掃除、買い物、通院介助など。
③重度訪問介護	全身性障がいがある方など日常生活に常時の支援を要する方に身体介護、家事援助、その他生活全般にわたる見守り等の支援を行います。
④通院等介助	通院等の外出時の支援を行います 官公署や公共機関への用務、通院など社会生活上不可欠な外出の援助を行います。

⑤必要に応じて健康や日常生活上の状況をお伺いし、生活上のご相談や助言を行います。

#### 8. サービスにあたっての留意事項

##### (1) 訪問介護員について

サービスの提供にあたり訪問介護員は以下の業務が行えませんのでご注意ください。

- ① 医療行為
- ② 利用者もしくはそのご家族等の金銭、預金通帳、証書、書類等の預かり
- ③ 利用者もしくはそのご家族からの金銭または物品、飲食の授受
- ④ ご利用者様の同居家族に対するサービスの提供  
利用者の居室以外の居室、庭等の敷地の掃除、草刈り、植物の水やり等
- ⑤ 利用者宅での飲酒・禁煙・飲食
- ⑥ 身体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得ない場合を除く)
- ⑦ 利用者の日常生活の範囲を超えたサービス(大掃除、庭掃除など)
- ⑧ 利用者又は家族に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動、その他の迷惑行為

## (2) 市町村の支給決定内容等の確認

サービス提供に先立って、受給者証に記載されえた支給量・支給内容・利用者負担上限額を確認させていただきます。受給者証に何らかの変更があった場合は事業所へお知らせください。

## (3) 個別サービス計画等の作成・サービス内容の変更

①利用者及び家族の意向に配慮しながら「個別サービス計画」を作成します。作成した「個別サービス計画」は利用者又はご家族に内容説明を行い確認していただき、同意を得たうえで利用者またはご家族からの署名、捺印をいただきます。サービスの提供は「個別サービス計画」に基づいて行います。実施に関する指示や命令はすべて事業者が行いますが、実際の提供にあたっては利用者等の訪問時の状況や意向に十分な配慮を行います。

②訪問時に利用者の体調等の理由で「個別サービス計画」に記載されている、サービスの実施ができない場合には、利用者の同意を得て、サービス内容を変更させていただく場合があります。その場合、事業者は変更したサービスの内容と時間に応じたサービス利用料金を請求します。

また、サービス利用の変更、追加は従業員の稼働状況により、利用者が希望する時間にサービスの提供ができないことがあります。その場合は、他の利用可能日時を利用者に提示するほか、他事業所を紹介するなど、必要な調整をいたします。

## (4) サービス提供の記録について

①サービス提供ごとに、実施日時及び実施したサービス内容などを記録し、利用者にもその内容のご確認をしていただき捺印をしていただきます。

②これらの記録はサービス完結の日から5年間保存し、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。

(複写等にかかる費用は実費を負担いただきます)

## 9. 秘密の保持と個人情報の保護について

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「福祉事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」を遵守し、適切な取り扱いに努めるものとします。

### (1) 利用者及びその家族に関する秘密の保持について

①事業者及び事業者の使用する者(以下「従業員」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。

②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。

③事業者は、従業員に業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業員である期間及び従業員でなくなった後においても、その秘密を保持するべき旨を、従業員との雇用契約締結時に従業員からの誓約事項とします。

### (2) 個人情報の保護について

①事業者は、利用者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で使用する等他の障がい福祉サービス事業者等に、利用者の個人情報を提供しません。また、利用者の家族の個人情報についても、当該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で使用する等、他の福祉サービス事業者等に利用者の家族の個人情報を提供しません。

②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。

③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. 利用者負担額

前記サービスの利用に関しては、法令に従い受給者証の記載内容に基づく利用者負担額もしくは市町村の決定する利用者負担額『利用者本人及び扶養義務者の負担能力に応じ市町村が決定する額(利用者負担額)』をお支払いいただきます。

福祉部分の負担上限月額一覧

区分	区分の説明	負担上限月額	
生活保護	生活保護世帯に属する者	0円	
低所得1	市町村民税非課税世帯であって、支給決定に係る障害者又は障害児の保護者の収入が年間80万円以下の者	0円	
低所得2	市町村民税非課税である世帯に属する者	0円	
一般1	市町村民税課税世帯に属する者のうち、ア又はイに該当し、かつ所得割額16万円(障害児(加齢児を除く。))及び20歳未満の施設入所者にあつては28万円)未満の者	居宅で生活する障害児(加齢児を除く。)	4,600円
	ア 居宅で生活する者 イ 20歳未満の施設入所者	居宅で生活する障害者(加齢児を含む。))及び20歳未満の施設入所者	9,300円
一般2	市町村民税課税世帯で、一般1に該当しない者	37,200円	

- (1) 児童の場合一般の所得割が28万円未満の場合4600円となり、生活保護、低所得1、2世帯の方は0円となります。
- (2) 利用者負担額の上限について  
負担上限月額に達する見込みがあり、かつ複数の事業者によるサービスを利用する場合は上限管理事務を行う事業所を選定する場合があります

## 11. 利用料金

### 【基本部分】

サービスの内容		サービス の所要時間	利用料	利用者負担額
身体介護	30分未満		2,595円	260円
	30分以上1時間未満		4,092円	409円
	1時間以上1時間30分未満		5,945円	595円
	1時間30分以上2時間未満		6,779円	678円
	以後30分増すごとに加算		844円加算	84円加算
家事援助	30分未満		1,068円	107円
	30分以上45分未満		1,547円	155円
	45分以上1時間未満		1,995円	200円
	1時間以上1時間15分未満		2,422円	242円
	1時間15分以上1時間30分未満		2,789円	279円
	1時間30分以上		3,145円に15分増すごとに356円加算	315円に15分増すごとに36円加算
（ 身体を伴う場合） 通院介護	30分未満		2,595円	260円
	30分以上1時間未満		4,092円	409円
	1時間以上1時間30分未満		5,945円	595円
	1時間30分以上2時間未満		6,779円	678円
	2時間以上		7,635円に30分増すごとに844円加算	764円に30分増すごとに84円加算
（ 身体を伴わない） 通院介護	30分未満		1,068円	107円
	30分以上1時間未満		1,995円	200円
	1時間以上1時間半未満		2,789円	279円
	1時間30分以上		3,491円に30分増すごとに702円加算	349円に30分増すごとに70円加算
重度訪問介護	1時間未満		1,883円	188円
	1時間以上1時間30分未満		2,799円	280円
	1時間30分以上2時間未満		3,736円	374円
	2時間以上		追加料金等はサービス提供を行う時間によってお伝えします。	

【加算】 以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算の種類	加算の要件	加算額	
		利用料	利用者負担額
初回加算	新規の利用者へサービス提供責任者がサービスを行った場合又は従業者に同行した場合に加算（初回の月のみ）	2,036円	204円
夜間・早朝、深夜加算	夜間（18時～22時）又は早朝（6時～8時）にサービス提供する場合	25%増し	
	深夜（22時～翌朝6時）にサービス提供する場合	50%増し	
処遇改善加算	上記基本利用料金と各種加算合計に（サービス区分により異なる）加算されます。		

- ※ サービス提供時間数は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、個別サービス計画等に位置づけた時間数によるものとします。なお、時間数と実際にサービス提供に要した時間が大幅に異なる場合は、個別サービス計画等の見直しを行います。
- ※ やむを得ない事情で、かつ利用者の同意のもと、従事者 2 人で訪問した場合の費用は 2 人分となり、利用者負担額も 2 倍になります。
- ※ 介護給付費等について事業者が代理受領を行わない（利用者が償還払いを希望する）場合は介護給付費等の全額をいったんお支払いいただきます。この場合「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの市町村に介護給付費等の支給（利用者負担を除く）を申請してください。
- ※ 通院等のための乗降の介助を行うことの前後に連続して相当の所要時間（20 分～30 分程度以上）を要しかつ食事や着替えの介助、排泄介助など外出に際しての身体介護を行う場合には、「通院介助（身体介護を伴う場合）」を算定します。
- ※ 「通院介助（身体介護を伴う場合）」の前後において、居宅における外出に直接関係しない身体介護（例 入浴介助・食事介助など）に 30 分～1 時間以上を要しかつ当該身体介護が中心である場合には、通算して「身体介護」を算定します。

## 12. キャンセル料

利用予定日の直前にサービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料をいただきます。ただし、利用者様の体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。できるかぎり早めに事業所へご連絡ください。

キャンセルの時期	キャンセル料
ご利用日の前営業日の17時までにご連絡いただいた場合	無料
ご利用日の前営業日の17時までにご連絡がなかった場合	当該基本料金の50%

## 13. 支払い方法

上記(1)から(3)までの利用料(利用者負担分の金額)は、1ヶ月ごとにまとめて請求します。なお、利用者負担金の受領に関わる領収書等については、利用者負担金の支払いを受けた後、30日以内に差し上げます。

①お客様の住まいで、サービスを提供するために使用する、水道、ガス、電気、電話等の費用はお客様のご負担になります。

②通院介助などで交通機関を利用した場合、サービス従業者の交通費はお客様のご負担になります。

### ③料金の支払方法

料金の支払方法は、毎月月末締めとし、翌月15日までに当月分の料金を請求いたしますので、翌月末日までにお支払いください。お支払い方法は、別途話し合いの上、双方合意した方法によります。

④まれに、交通事情によりサービス時間が多少前後することがございますがご了承ください。

⑤サービス期間中、当事業所のヘルパーが同行研修する場合がございますのでご了承ください。

⑥お客さまのご希望に沿ってヘルパーを決めておりますが固定ヘルパーご希望の場合、必ずしもご希望に添えない場合がございます。やむを得ずヘルパーが変更する場合もございますのでご了承ください。

**緊急時における対応方法** サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が生じたときは、速やかに下記の主治医及び家族等へ連絡を行う等、必要な措置を講じます。

主治医	医療機関名	
	主治医氏名	
	電話	
ご家族	氏名(続柄)	
	電話	

## 14. 事故発生時の対応

サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者様の家族、市町村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居宅介護の提供により賠償すべき事故が発生した場合には損害賠償を速やかに行います。

## 15. 苦情相談窓口

### (1) 当ステーションお客様相談・苦情窓口

担当 小林 大介(法人代表) 電話 0276-47-4352

### (2) その他(当社以外に、区市町村の相談・苦情窓口等に苦情を伝えることができます。)

太田市介護サービス課 電話番号:0276-47-1856

足利市元気高齢課 介護サービス担当 電話番号:0284-20-2136

桐生市 健康長寿課 電話番号:0277-46-1111(代)

みどり市 介護高齢課 電話番号:0277-76-0974

伊勢崎市 介護保険課 電話番号:0270-24-5111(代)

群馬県社会福祉協議会 電話番号:027-255-6034

栃木県社会福祉協議会 電話番号:028-622-0524

## 16. 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) 虐待防止に関する担当者及び責任者を選定しています。

虐待防止に関する責任者 管理者 早田信嗣

虐待防止に関する担当者 管理者 早田信嗣

### (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) 従業者に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施しています。

### (5) 虐待の防止のための対策を検討する委員会を設立します。

### (6) 虐待の防止のための指針を作成します。

## 17. 衛生管理等

- (1) 感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会を設立します。
- (2) 感染症の予防及びまん延の防止のための指針を作成します。
- (3) 感染症の予防及びまん延の防止のための研修及び訓練を実施します。
- (4) 介護支援専門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。
- (5) 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。

## 18. 非常災害対策

事業者は、非常災害その他緊急の事態に備え、必要な設備を整えるとともに、常に関係機関と連絡を密にし、とるべき処置についてあらかじめ消防計画に基づき、従業者等の訓練を行います。

## 会社の概要

社名                   Bethel合同会社  
事業所名               あいサポート訪問介護ステーション  
代表者役職・氏名    代表社員 小林大介  
所在地                群馬県太田市大島町1091番地1 クリハラコーポA-102  
電話番号・FAX        電話0276-47-4352   FAX050-3730-7659

## 事業内容

訪問介護事業／居宅介護支援事業／障がい福祉サービス(居宅介護、重度訪問介護)  
地方公共団体(区市町村)から介護被保険者認定調査業務の受託

サービス契約の締結にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要事項を交付しました。

事業者

所在地 群馬県太田市大島町1091番地1 クリハラコーポA-102  
社名 Bethel合同会社  
事業所名 あいサポート訪問介護ステーション  
代表者名 代表社員 小林大介 印

年 月 日

説明者 \_\_\_\_\_ 印

(指定番号 1010501417 群馬県)

サービス内容の締結にあたり、上記の内容の説明を受け、交付を受けました。

年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_

代理人氏名(家族代表) \_\_\_\_\_