《施設名》　重要事項説明書

１　事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 管理者氏名 |  |
| サービスの種類 |  |
| 事業者指定番号 |  |
| 事業開始年月日 |  |
| サービス提供地域 |  |
| 事業の目的 |  |
| 運営方針 |  |
|  |  |

２　事業所の職員体制など

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 従事するサービスの種類や業務 | 人員 |
| 管理者 |  |  |
| 相談支援専門員 |  |  |
|  |  |  |

３　営業時間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 適用日 | 営業時間 | 備考 |
| １ | ＜曜日＞ |  |  |
| ２ | ＜曜日＞ |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |

４　サービス利用料及び利用者負担

(１)　サービスを利用するための、利用者の負担はありません。サービス等利用計画案の作成やモニタリングの実施にあたる計画相談支援給付費は、事業者が利用者にかわって代理受領します。

(２)　相談支援専門員が、通常のサービス地域をこえる地域に訪問や出張する必要がある場合は、旅費（実費）をお支払いいただきます。

５　相談窓口、苦情対応

(１)　事業所の相談窓口

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 苦情解決責任者 |  | 応対時間 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 苦情受付担当者 |  | 応対時間 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

(２)　法人の第三者委員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 苦情受付担当者 |  | 応対時間 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

(３)　その他の相談窓口

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 苦情受付担当者 |  | 応対時間 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

６　法人の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称・法人種別 |  |
| 代表者名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |

令和　　年　　月　　日

**説明確認書**

　契約締結にあたり、重要事項を説明しました。

（事業者）

所在地

事業者名

説明者

契約の締結にあたり、上記のとおり説明を受けました。

（利用者）

住所

氏名

（法定代理人）

住所

氏名