

障害福祉サービス(居宅介護・重度訪問介護等)契約書

様（以下、「利用者」といいます。）と訪問介護リベル 四
日市（以下、「事業者」といいます。）は、事業者が利用者に対して行う居宅介護、
重度訪問介護、同行援護（以下「居宅介護」といいます。）について、次のとおり
契約します。

第1条（契約の目的）

事業者は、利用者に対し、障害者自立支援法令の趣旨にしたがって、利用者が
可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営
むことが出来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。

第2条（契約期間）

- 1 この契約の契約期間は、令和 年 月 日から利用者の介護給付費
支給期間満了日までとします。
- 2 契約満了日の10日前までに、利用者から事業者に対して、文書により
契約終了の申し出がない場合、かつ利用者の介護給付費支給期間終了後
に改めて支給決定された場合、契約は更新されるものとします。

第3条（居宅介護計画・重度訪問介護計画）

- 1 サービス提供責任者は、利用者について、解決すべき課題を把握し、利
用者の日常生活全般の状況及び希望を踏まえたうえで、居宅介護等サー
ビスの目標、担当する従業者の氏名、従業者が提供するサービスの具体
的内容、所要時間、日程等を盛り込んだ居宅介護計画、重度訪問介護
計画、同行援護計画（以下「居宅介護等計画」といいます。）を、本契約
締結の日から10日以内に作成します。
- 2 居宅介護計画については3ヶ月に1度定期的に見直すほか、必要に応じて
見直します。
- 3 居宅介護等計画の作成及び変更に際しては、その内容を利用者及びその
同居の家族に説明します。

第4条（居宅介護サービスの内容）

- 1 事業者は、サービス従業者を利用者の居宅に派遣し、第3条に定めた居宅介護計画に沿って、居宅介護等サービスを提供します。
- 2 利用者が利用できるサービスの内容は、「契約書別紙」のとおりです。事業者は「契約書別紙」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。
- 3 居宅介護等計画が利用者との合意をもって変更されて、もしくは介護給費の支給決定内容が変更されて、事業者が提供するサービスの内容が変更となる場合は、利用者の了承を得て新たな内容の「契約書別紙」を作成し、それをもって居宅介護等サービスの内容とします。

第5条（介護給付費支給申請に係る援助）

事業者は、利用者が介護給付費支給期間終了に伴う介護給付費支給申請を円満に行えるよう、利用者を援助します。

第6条（サービス提供の記録）

- 1 事業者は、毎回のサービス終了時に、利用者から書面によりサービス提供の確認を受けます。
- 2 事業者は、居宅介護等の提供に関する諸記録作成し、契約終了時5年間保存します。
- 3 利用者は、事業者の営業時間内にその事業所において、当該利用者に関する2項の諸記録を閲覧できます。
- 4 利用者は、当該利用者に関する2項の諸記録の複写物の交付を受けることができます。

第7条（サービス利用料金）

- 1 利用者は、サービスの対価として「契約書別紙」に定める料金をもとに計算された月ごとの合計額を支払います。
- 2 ただし、契約の有効期間中、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する為の法などの関係法令の改正により、利用料金の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用するものとします。事業者は、法令改正後、利用者に対し改定の施行時期および改定後の金額を通知し、契約の継続について確認するものとします。
- 3 事業者は、当月の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。
- 4 利用者は、当月の料金の合計額を翌々月27日までに原則指定口座引き落

としにより支払います。ただし、これによりがたい場合は、現金または振込でお願いします。

- 5 事業者は、利用者から料金の支払いを受けたときは、利用者に領収書を発行します。
- 6 利用者は、従業者が居宅においてサービス実施のために使用する水道、ガス、電気、電話の費用を負担します。

第8条（サービスの中止・変更）

- 1 利用者は、事業者に対して、サービス提供の2時間前までに通知することにより、料金を負担することなくサービス利用を中止することができます。
- 2 利用者がサービス実施の2時間前までに通知することなく、サービス利用を中止する場合は、事業者は、利用者に対して「契約書別紙」に定める計算方法により料金を請求することができます。
- 3 ただし、利用者の病変、急な入院などやむを得ない事情による場合は、この限りではありません。

第9条（相談、苦情対応）

- 1 事業者は、利用者からの相談、苦情等に対する窓口を設置し、この契約に関する利用者の要望、苦情等に対し、利用者の立場に立って、誠実かつ迅速に対応し、改善に努めます。なお、苦情の申し立てによって、利用者が不利益な対応を受けることは一切ありません。
- 2 次の事由に該当する場合は、利用者は事業者に対し、改善及び改善結果の報告を求めることができます。
 - ① 事業者が正当な理由なくサービスを提供しない場合
 - ② 事業者が守秘義務に反した場合
 - ③ 事業者が利用者やその家族などに対して社会通念を逸脱する行為を行った場合

第10条（契約の終了）

- 1 利用者は、事業者に対して、7日間の予告期間において文書で通知することにより、この契約を解除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、予告期間内の通知でも契約を解除することができます。
- 2 前項の規定にかかわらず、第9条第2項に規定する事由に該当した場合

及び事業者が破綻した場合は、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除することができます。

- 3 事業者は、事業所の廃止・縮小等、やむ得ない事情がある場合、利用者に対して、30日間の予告期間において、理由を示した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。
- 4 事業者は、次の事由に該当した場合は文書で通知することにより、直ちにこの契約を解除することができます。
 - ① 利用者のサービス利用料金の支払いが正当な理由なく6ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず、30日以内に支払われない場合
 - ② 利用者またはその家族が事業者やサービス従業者に対して本契約を継続しがたいほどの重大な背信行為を行った場合
- 5 利用者の居宅介護等についての介護給付費の支給決定が取り消された場合、もしくは介護給付費支給期間終了に伴い介護給付支給申請を行った結果、不支給となった場合、所定の期間の経過をもってこの契約は終了します。ただし、利用者の転居に伴い支給決定が取り消された後に、引き続き転入先の市町村で支給決定された場合は、必要に応じて契約変更で対応することができることとします。
- 6 次の事由に該当した場合は、この契約は自動的に終了します。
 - ① 利用者が施設に入所した場合
 - ② 利用者が死亡した場合

第11条（秘密保持）

- 1 事業者及びその従業者は、サービス提供するうえで知り得た利用者及びその家族に関する秘密を、正当な理由なく他の事業者及び第三者に漏らしません。この守秘事務は契約終了後も同様です。
- 2 前項の規定にかかわらず、サービスの質の向上を目的とした第三者評価機関による審査のために、事業者が利用者の個人情報を用いることに、利用者は同意します。

第12条（賠償責任）

事業者は、サービスの提供にともなって、事業者の責めに帰すべき事由により利用者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、利用者にたいしてその損害を賠償します。

第13条（緊急時の事故時の対応）

事業者は、現に居宅介護等の提供を行っているときに利用者に病状の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

第14条（身分証携行義務）

従業者は常に身分証を携行し、初回訪問時及び利用者または利用者の家族から提示を求められたときは、いつでも身分証を提示します。

第15条（連携）

- 1 事業者は、居宅介護等の提供に当たっては、他の指定障害福祉サービス事業者その他保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。
- 2 事業者は、居宅介護等の提供終了に際しては、利用者又はその家族に対して適切な指導を行うとともに、保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密接な連携につとめます

第16条（本契約に定めない事項）

- 1 利用者及び事業者は、信義誠実をもってこの契約を履行するものとします。
- 2 この契約に定めのない事項については、障害者自立支援法令その他諸法令の定めるところに従い、双方が誠意を持って協議のうえ定めます。

第17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、利用者及び事業者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予め合意します。

以上の契約を証するため、本書2通を作成し、利用者、事業者が署名捺印の上、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＞

事業者

(事業者名) 株式会社リベルケア

(住所) 愛知県名古屋市中村区名駅三丁目 28 番 12 号
大名古屋ビルディング 11 階

(事業所名) 訪問介護リベル 四日市

(住所) 三重県四日市市赤堀南町 2-25

(管理者名) 大畑暢子

印

利用者

(住所)

(氏名)

印

(代理人または立会人等)

(住所)

(氏名)

印

障害福祉サービス（居宅介護）契約書

様

株式会社リベルケア
訪問介護リベル 四日市