

あそか苑武庫川訪問介護自費サービス利用契約書

1. サービス提供開始日 令和 年 月 日

2. サービス内容 身体介護 ・ 生活支援

3. 営業日 月曜日 ～ 土曜日

4. 営業時間 9:00 ～ 18:00
※時間外については相談に応じる

5. 利用料金 家事援助 1 時間 1,800 円
身体介護 30 分 1,100 円 1 時間 2,200 円
(8:00 ～9:00 ・ 18:00～20:00 ・ 土・ 祝祭日は 25%増し)

※サービス提供は 1 時間以上を基本とし、それを超える場合は 30 分単位として加算させていただきます。

※キャンセル料として下記のような金額が発生します。

- ・ 前日営業時間内までにご連絡いただければ…無料
- ・ 当日訪問までに連絡があった場合…50%
- ・ 訪問時不在、連絡なくキャンセルとなった場合…100%

6. 支払方法 指定の金融機関口座よりの引き落としとさせていただきます。(月末締切で翌月 26 日、但し、金融機関が休みの場合はその翌日引き落としとなります。)

7. 業務時間内に 1 日の活動記録(事業所用、ご利用者用)に記入させていただきますので、活動記録、利用確認書等を確認の上捺印をお願いします。

8. サービス提供時間及び内容の変更につきましては事業所までご連絡ください。

9. サービス提供に際し発生した交通費。食費等のご利用者の実費負担となります。

10. 本契約に異議が生じた場合、また本契約に定めない事項につきましては、双方が誠意をもって協議の上対処します。

11. 個人情報についてはケア提供関係者等への情報提供等必要最小限とします。

令和 年 月 日

利用者 住所_____

氏名_____印

署名代行者 住所_____

氏名_____印

事業所住所 尼崎市大島 3-40-7 西大島ビル 301 号

電話 06-6430-0235 FAX 06-6430-0236

名称 あそか苑武庫川訪問介護事業所

管理者 亀屋 匡樹 印