

ナイスケア自費サービス利用契約書

1.サービス契約期間 弊社とご契約されている訪問介護(介護予防)契約書に準ずる。

2.サービス内容 通常の身体介護及び生活支援では実施出来ないこと。

(例:大掃除、院内通院付き添い)

3.営業日 月曜日 ～ 金曜日

4.営業時間 9:00 ～ 18:00

5.利用料金

利用時間	身体介護 金額	生活支援 金額
30分まで	1, 500 円	1, 000 円
1時間まで	3, 000 円	2, 000 円
1時間30分まで	4, 500 円	3, 000 円
以後30分追加毎	1. 500 円	1. 000 円

※キャンセル料は現在の契約に準ずる。

6.支払方法 当月料金の合計額を通常の訪問介護一部負担金と一緒に翌月 27 日頃に現金または銀行口座引き落としでお支払いいただきます。

7.事業者はサービスを提供した際には、あらかじめ定めた諸記録等に必要事項を記入します。この記録は利用者から要望があれば複写物の交付を受けることができます。

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。

12.本契約書に定めない事項は訪問介護(介護予防)契約書に準ずることとする。

ナイスケアと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 令和 年 月 日

事業者

(事業者名) 合同会社 AKASHI

ナイスケア

(住 所) 神戸市兵庫区荒田町3丁目14-7-103

(電話番号) 078(515)1805

(代 表 者) 田中 嘉明 (印)

(説 明 者) 永山 菜々絵 (印)

利用者

(住 所)

(氏 名)

(印)

(利用者または立会人)

利用者は、署名が出来ないため、利用者の意思を確認の上私が代行します。

(住 所)

(氏 名)

(印)

令和7年11月1日 制定