

特定福祉用具販売に係る重要事項説明書

1 サービス提供に係る事業者について

事業者名称	株式会社ミッキーズ
代表者（役職・氏名）	代表取締役・渡邊幹郎
本社所在地 （連絡先・電話番号等）	〒310-0851・水戸市見川2-76-4 電話番号 029-305-3741・メールアドレス mickeys@mito.ne.jp
法人設立年月日	平成12年 3月 24日

2 利用者に対してサービスを提供する指定事業所について

（1）事業所の所在地等

事業所名称	株式会社ミッキーズ
介護保険指定 事業所番号	
事業所所在地	〒310-0851・水戸市見川2-76-4
連絡先	電話番号 029-305-3741・メールアドレス mickeys@mito.ne.jp
通常の事業の 実施地域	水戸市、この近隣市町村

（2）事業の目的及び運営の方針

事業の目的	要介護状態または要支援状態にある高齢者に対し、適正な特定福祉用具を販売することを目的とする。
運営の方針	要介護者または要支援者及びその家族の意思と、おかれている環境や心身の特性をもとに、居宅サービス計画に沿って適切な介護用具の選定の援助を行い利用者の日常生活の便宜を図り、その機能訓練に資するとともに利用者を介護する者の負担の軽減を図る事を諸機関との連携を図り総合的に行うこととする。

（3）事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	毎週月曜日から金曜日まで。ただし、事業所の指定した日は休業日とする。諸事情により福祉用具専門相談員が2名出来ない場合は特定福祉用具の運用は停止する。
-----	--