

おれんじハウス

共同生活援助 利用契約書

____様（以下、「利用者」。）と社会福祉法人 恵正福祉会 おれんじハウス（以下、「事業者」）は、利用者が当事業所において提供される障害者総合支援法に基づく訓練等給付費内の共同生活援助（以下、「サービス」。）を受け、それに対する利用料金を支払うことについて、次のとおり契約（以下「本契約」といいます。）を締結します。

（契約の目的）

第1条 本契約は、に利用者が当ホームにおいて提供されるサービスについて、利用者の地域における生活を支援し、事業者が提供するサービスの内容と利用者が支払うべき料金との関係を明確にし、利用者と事業者の双方の理解と合意のもとにサービスが提供されることを目的とします。

（サービス）

第2条 事業者は、別紙「重要事項説明書」に定める内容のサービスを利用者に提供するものとします。

（契約期間）

第3条 この契約の期間は、令和____年 ____月 ____日から利用者の支給期間満了までとします。

2 前項の契約期間満了の日に引き続き、入居者について訓練等給付費の支給が決定されたときは、その決定された期間本契約は更新するものとします。また、それ以降の契約期間満了に伴う更新についても同様とします。ただし、期間満了の3ヶ月前までに利用者から本契約を更新しない旨の申し入れがあった場合、または、第14条もしくは第15条により本契約が解除された場合は、本契約は終了するものとします。

3 契約期間を更新した場合は、別紙（様式1）を取り交わすものとします。その際、身元引受人の更新も別紙（様式1）により行うものとします。

（個別支援計画の作成）

第4条 事業者は、利用者の個別支援計画を作成し、これにもとづいたサービスを提供するものとします。

2 前項の個別支援計画について、事業者は次の各号の業務をサービス管理責任者に行わせるものとします。

(1) 利用者について解決すべき課題を把握し、利用者の意向を踏まえた上で、サービスの目標及びその期間、サービスの内容、サービスを提供する上での留意点などを盛り込んだ個別支援計画を入居前に作成するものとします。

(2) 前号の個別支援計画については、その内容を記した書面を利用者に説明及び同意

確認の上、記名押印を受け、交付するものとします。

- (3) 個別支援計画にもとづくサービス提供の現況等については、少なくとも 6 カ月に 1 回、もしくは入居者の要請があった場合には調査・評価するものとします。
 - (4) 前号の調査・評価の結果、個別支援計画変更の必要があると認められる場合は、利用者と協議の上、計画を変更することとし、その内容を記した書面を利用者に再度、交付及び説明をし、内容の確認ならびに記名押印を受けるものとします。
- 3 利用者は、個別支援計画の作成に当たって必要な個人情報を提供するものとします。

(利用料金)

- 第 5 条 事業者は、サービスの提供に当たっては、あらかじめ利用者に対し、当該サービス内容及び費用について説明し、利用者の同意を得るものとします。
- 2 利用者は、サービスの対価として市町村が定める定率負担額及び障害者総合支援法に基づく訓練等給付対象料金を事業者に支払うものとします。
 - 3 利用者は、本人の希望による障害者総合支援法に基づく訓練等給付対象外サービス提供の対価として、別紙「重要事項説明書」に定める利用料金を事業者に支払うものとします。
 - 4 事業者は、障害者総合支援法に基づく訓練等給付対象外サービスに要する費用を、物価の変動その他の理由により相当な額に改定することが出来るものとします。なお、改定した場合は別紙「重要事項説明書」にその旨記載するものとします。
 - 5 第 2 項および第 3 項の利用料金のうち、月を単位とするものについては、利用者が月の初日以外の日に該当サービスの利用を開始した場合、あるいは、月の末日以外の日に利用を終了した場合は、該当月の暦日数を基礎として、利用日数の割合で計算した額を支払うものとします。
 - 6 事業者は、障害者総合支援法に基づく訓練等給付対象外サービスに要する費用を、物価の変動その他の理由により相当な額に改定する場合は、事前に家族の会と協議するものとします。
 - 7 突発的な事情等により、一時的に利用者に対する支援の程度・内容が、状態に比して相当程度過大になった場合は、その都度身元引受人に連絡し協議するものとします。

(利用料金の支払い等)

- 第 6 条 事業者は、当月の利用料金合計額の請求書を、前月 10 日までに利用者へ送付するものとします。
- 2 利用者は、前項により請求のあった利用料金の合計額を、前月 25 日までに支払うものとします。
 - 3 障害者総合支援法に基づく訓練等給付対象外サービスでその費用が利用者個人の消費にかかるものは、その都度精算するものとします。

（事業者の姿勢）

第7条 事業者は、利用者の人間としての尊厳を重んじる姿勢を堅持すると共に、法律及び事業者の定めた諸規程を遵守し、事業者としての義務を果たします。

（事業者の義務）

第8条 事業者は、サービスの提供に当たって、利用者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮するものとします。

2 事業者は、常に利用者の健康に注意すると共に、利用者の体調・健康状態からみて必要な場合には、医師と連携し、利用者からの聴取・確認を行ったうえで、必要なサービスを実施するものとします。

3 事業者は、利用者または他の利用者等の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、医師の指示によることなく身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を行わないものとします。

なお、こうした行為を行った場合は速やかに法定代理人または身元引受人に報告するものとします。

4 事業者は、利用者に対するサービスの提供について記録等を作成し、それを契約解除の日から5年間保管し、利用者の請求に応じてこれを閲覧させ、複写物を交付するものとします。

5 事業者は、利用者のプライバシーの保護について、十分な配慮をするものとします。ただし、サービスの実施及び安全衛生上の管理の必要があると認められる場合、利用者は、事業者及び職員が居室などに立ち入り、必要な措置を取ることを認めるものとします。

（守秘義務）

第9条 事業者は、正当な理由がある場合を除き、利用者またはその家族の個人情報を他に漏らさない義務を負うものとします。

2 事業者は、職員が退職後、在職中知り得た利用者またはその家族の個人情報を漏らすことのないように必要な措置を講じるものとします。

（事業所利用規則の遵守）

第10条 利用者は、当事業所利用規則を守るよう努めます。

（利用者の当事業所利用上の注意義務等）

第11条 利用者は、当事業所をその本来の用途に従って利用するものとします。

（損害賠償）

第12条 事業者は、本契約に基づくサービスの実施に伴って、自己の責に帰すべき事由により利用者に生じた損害について賠償する責任を負うものとします。また、第9条に定める守秘義務に違反した場合も同様とします。

2 事業者は、前項の損害賠償責任の履行については速やかに行うものとします。

- 3 利用者は、故意または過失により事業者に損害を与え、または無断で備品の形状を変更したときは、その損害を弁償し、または原状に復する責務を負うものとします。なお、損害賠償の額は利用者本人の心身の状況を考慮して減免出来るものとします。

（契約の終了事由）

第 13 条 利用者または事業者が次の各号のいずれかに該当した場合、本契約は終了するものとします。

- (1) 利用者が死亡した場合。
- (2) 事業者が解散命令を受けた場合、破産した場合またはやむを得ない理由により当事業所を閉鎖した場合。
- (3) 事業者の滅失や重大な毀損により、サービスの提供が不可能になった場合。
- (4) 事業者が障害者共同生活援助事業所の指定を取り消された場合または指定を辞退した場合。
- (5) 第 14 条もしくは第 15 条に基づき本契約が解約された場合。

（利用者からの契約解約）

第 14 条 利用者は、30 日以上予告期間において文書で事業者に通知することによりこの契約を解約することが出来るものとします。ただし、次の事由に該当する場合には、文書で通知することにより直ちにこの契約を解約することが出来るものとします。

- (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) 事業者が第 9 条に定める守秘義務に違反した場合。
- (3) 事業者が故意または過失により利用者の身体・財物・信用等を傷つけたり、著しい不信行為があったとき、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合。
- (4) 他の利用者が利用者の身体・財物・信用等を傷つけ、もしくは傷つける恐れがあるにもかかわらず、事業者が適切な対応を取らない場合。

（事業者からの契約解除）

第 15 条 事業者は、やむを得ない理由がある場合には、30 日以上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約することができるものとします。ただし、次の事由に該当する場合には、文書で通知することにより、直ちに本契約を解約することが出来るものとします。やむを得ない理由とは事業者における福祉サービス提供の限界を指すものとしますが、このことによる契約解除については利用者ならびに法定代理人（身元引受人）と十分協議するものとします。

- (1) 利用者が、契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、または不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合。
- (2) 第 5 条にもとづき利用者が事業者を支払うべきサービスの利用料金を 3 カ月以上

滞納し、相当期間を定めて督促したにもかかわらず、その期限までに支払われない場合。

- (3) 利用者が医療機関に入院し、明らかに3カ月以内に退院の見込みがない場合、または入院後3カ月経過しても退院できないことが明らかになった場合。なお、入院期間の判断は、医師により行われますが、契約を解除することが明らかな場合は、入居者の心身の状況、置かれている環境等を勘案し、障害者総合支援法に基づく訓練等給付を支給する利用者の市町村とも十分協議し、決定するものとします。

（契約の終了に伴う援助）

第16条 本契約が終了し、利用者が当事業所を退所する場合には、利用者の希望により、事業者は利用者の心身の状況、置かれている環境等を勘案し、円滑な退所のために必要な以下の援助を速やかに行うものとします。

- (1) 適切な医療機関または指定介護老人福祉施設等の紹介。
- (2) 他のグループホーム等の共同生活援助事業所の紹介。
- (3) その他の保険医療サービス、福祉サービスの提供者の紹介。

（居室の明け渡しと精算）

第17条 本契約が終了する場合において、利用者はそれまでに提供されたサービスに対する第5条に基づく利用料金支払い義務及びその他の条項にもとづく義務を履行した上で、居室を明け渡すものとします。

（残置物の引渡し等）

第18条 事業者は、本契約が終了した後において、利用者の残置物がある場合、利用者、または法定代理人等にその旨を連絡するものとします。

- 2 利用者または法定代理人等は、前項の連絡を受けた後、3週間以内に残置物を引き取るものとします。
- 3 事業者は、前項に定める期間を過ぎても、利用者または法定代理人等が残置物を引き取らない場合は、適当な者に委託して、当該残置物を利用者または法定代理人等に引き渡すものとします。但し、その引渡しに係る費用は利用者または法定代理人等が負担するものとします。

（苦情解決）

第19条 事業者は、提供したサービスに関する利用者等からの苦情に対して、苦情解決に関する規則にもとづき、苦情を受け付ける窓口等を設置して適切に対処するものとします。

- 2 事業者は、利用者又は法定代理人等が苦情を申し立てた場合、これを理由とする不当な扱いは一切しないものとします。

（法定代理人・身元引受人）

第20条 事業者は、利用者に対し、法定代理人が選定されるまでの間、身元引受人を立て

ることを求めるものとし、身元引受人は、法定代理人が選任されるまでの期間は、その任を担うこととします。ただし、社会通念上、これが出来ない相当の理由があると認められる場合は、その限りではありません。

- 2 利用者が、理解できない事項については、身元引受人が代行するものとします。
- 3 身元引受人は、本契約にもとづき利用者の債務を負うときは、利用者と連帯して履行の責任を負うものとします。
- 4 事業者は、傷病、無届外出等利用者に異変が生じた場合は、身元引受人に連絡するものとします。
- 5 身元引受人は、第2項の義務のほか、次の各号の責任を負うものとします。
 - (1) 利用者が疾病等により医療機関に入院する場合、入院手続が円滑に進行するように事業者に協力すること。
 - (2) 第13条第2号以下の各号のいずれかに該当して契約が終了した場合、事業者と連携して利用者の状態に見合った適切な受け入れ先確保に努めること。
 - (3) 利用者が死亡した場合の遺体の引き取り、遺留金品の処理その他必要な措置。

(協議事項)

- 第21条 本契約に定められていない事項について問題が生じた場合には、事業者は障害者総合支援法その他諸法令の定めるところに従い、利用者と誠意をもって協議するものとします。

上記の契約を証するため、本書 2 通を作成し、利用者又は法定代理人又は利用者及び身元引受人と事業者が記名押印の上、各 1 通を保有するものとします。

令和 年 月 日

利 用 者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

法定代理人 住 所 _____

() 氏 名 _____ 印

身元引受人 住 所 _____

氏 名 _____ 印

事 業 者

所在地 神奈川県大和市中央 7-7-5

名称 社会福祉法人 恵正福祉会

おれんじハウス

代表者 理事長 相澤 隆二 印

障がい者グループホーム おれんじハウス

共同生活援助利用契約および身元引受人の更新（覚書）

1. 共同生活援助利用契約書第3条の規定により契約期間を更新するものとします。
2. 契約更新期間は令和____年____月____日から利用者の支援費支給期間満了までと
します。
3. 上記契約期間の身元引受人になることを承諾するものとします。身元引受人を立てない場合は、この項は該当しないものとします。
4. 上記を記すため、本書2通を作成し、利用者及び法定代理人または利用者及び身元引受人と事業者が明記押印の上、各1通を保有するものとします。

令和____年____月____日

利 用 者 住 所_____

氏 名_____ 印

法定代理人 住 所_____

()

氏 名_____ 印

身元引受人 住 所_____

氏 名_____ 印

事 業 者 所在地_____ 神奈川県大和市中央 7-7-5

名 称 社会福祉法人 恵正福社会 おれんじハウス

代表者_____ 相澤 隆二 印