

## 「就労継続支援 B 型事業（虹の会福祉作業所）」利用契約書

（以下「利用者」という。）と社会福祉法人虹の会（以下「事業者」という。）は、利用者が虹の会福祉作業所（以下「事業所」という。）の提供する障害福祉サービスを受け、それに対する利用料金を事業者に支払うことについて、次のとおり契約（以下「本契約」という。）を締結します。

### （目的）

第 1 条 本契約は、障害者総合支援法等関係法令の理念に則り、利用者の自立と社会経済活動への参加を促進するために、事業者が個別支援計画に基づき利用者に対して必要なサービスを適切に行うことを定めます。

### （期間）

第 2 条 本契約の契約期間は、令和 年 月 日から利用者の自立支援給付費支給決定期間満了日までとします。

2 本契約期間満了日以前に支給有効期間の満了日が変更された場合には、変更後の支給有効期間満了日まで本契約は自動的に同じ内容で更新されるものとします。

### （個別支援計画）

第 3 条 事業者においては、利用者の状況等ならびに課題と意向を常に把握するとともに目標を設定し、利用者への面接とサービス担当者会議を経て、サービス管理責任者が利用者の個別支援計画を作成します。また、6 か月に 1 回を目安として支援状況の把握（モニタリング）を行い、必要に応じて支援計画の変更を行います。

2 個別支援計画については、事業者が利用者にもその内容を説明し、文書による同意を得た上で作成するもので、その写しを利用者に交付いたします。

3 利用者はいつでも個別支援計画についての説明を求め、意見を述べることができます。

### （サービス内容）

第 4 条 事業者は、前条に定める個別支援計画及び別紙「重要事項説明書」に基づいて、利用者に次の内容のサービスを提供します。

- 一 相談及び援助
- 二 生産活動の機会の提供と必要な知識・能力・意欲向上のために必要な訓練
- 三 生産活動以外（レクリエーション行事等）の活動機会の提供
- 四 一般就労や A 型事業利用希望者への支援
- 五 施設外就労への支援と関連の必要な支援
- 六 食事の提供
- 七 健康管理（健康診断及びインフルエンザ予防接種等は実費）
- 八 職場実習の実施、受け入れ先の確保、求職活動の支援、職場定着の支援等
- 九 その他必要な支援

### （利用料）

第 5 条 利用者は、前条に定めるサービスに対して、重要事項説明書に定める所定の利用者負担額を、食費とあわせて事業者を支払います。ただし、サービス利用料金のうち訓練等給付費から支給される部分（全体額の 9 割）については、原則として、事業者が市町から代理受領しますから、利用者が直接支払う必要はありません。

2 事業者は、当月の利用料金合計額の請求書を翌月 10 日までに利用者へ送付します。

利用者は、事業者が計算して請求した前項の利用者負担額について、当月分を翌月 25

日までにお支払ください。

- 3 事業者は、利用者からの利用料金の支払いを受けた時は、利用者に領収書を発行します。但し、銀行振込の場合は振込書を領収書とみなし、銀行引き落としでは領収書の発行はありませんが必要に応じて領収書を発行します。

#### (生産活動と工賃の支払)

第6条 事業者は、第3条に規定する個別支援計画において生産活動の内容を定め、利用者に対して就労に関する適切な訓練・支援等の機会を提供します。

- 2 事業者は、生産活動における事業収入から必要経費を控除した額に相当する工賃を生産活動に従事された利用者に支払います。

#### (事業者の基本的義務)

第7条 事業者は、利用者に対し、利用者の自立と社会経済活動への参加促進の観点から、必要なサービスを適切に行います。

- 2 事業者は、利用者の意思と人格を尊重し、常に利用者の立場にたってサービスを提供します。

#### (事業者の具体的義務)

第8条 事業者は、サービスの提供にあたって、利用者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮するとともに、非常災害対策ならびに衛生管理等に必要な措置を講じます。

- 2 事業者は、本契約に基づく内容について、利用者の質問等に対して適切に説明します。
- 3 事業者及び従事者は、本契約によるサービスを提供するにあたって知り得た利用者やその家族等の秘密について、正当な理由がある場合を除き第三者に開示することはありません。また、秘密を漏らすことが無いよう、必要な措置を講じます。
- 4 事業者は、利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除いて、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。
- 5 事業者は、第15条に基づく苦情の受付・解決に際し、その内容を記録します。また、苦情に対して市町等が行う調査等に協力し、指導又は助言を受けた場合は、必要な改善を行います。
- 6 事業者は、サービス提供に関する記録を整備し、サービス提供日から5年間保存します。利用者は、事業者の窓口業務時間内(午前9時～午後4時)に自分の記録を閲覧することや、実費負担にてコピーすることができます。
- 7 事業者は、利用者の人権の擁護、虐待の防止のため、必要な体制の整備を行うと共に、サービス従事者に対し研修を実施するなどの措置を講ずるものとしします。

#### (事故と損害賠償)

第9条 事業者は、サービスの提供によって事故が生じた場合には、速やかに県、市、町及び利用者の家族等に連絡して必要な措置を講じます。また、事故状況及び処置について記録します。

- 2 事業者は、サービスを提供するにあたって、事業者の責任と認められる事由によって利用者に損害を与えた場合には、速やかに利用者の損害を賠償します。

#### (契約の終了事由)

第10条 本契約は、以下の各号に基づく契約の終了が生じた場合に終了するものとしします。

- 一 利用者が死亡した場合
- 二 事業者が解散命令を受けた場合、破産した場合又はやむを得ない事由により施設を閉鎖した場合

- 三 事業所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
- 四 事業所が事業者の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合
- 五 第11条から第13条に基づき本契約が解約又は解除された場合
- 六 第2条の契約期間が満了した場合（但し満了前に契約更新の手続きがとられた場合は除く）

（利用者からの中途解約等）

第11条 利用者は、本契約の有効期間中、本契約を解約することができます。この場合には、利用者は契約終了を希望する日の7日前までに事業者へ通知するものとします。

- 2 利用者が、第1項の通知を行わずに事業所から退去した場合には、事業者が利用者の解約の意思を知った日をもって、本契約は解約されたものとします。

（利用者からの契約解除）

第12条 利用者は、事業者もしくは従事者が以下の事項に該当する行為を行った場合には、ただちに本契約を解除することができます。

- 一 事業者もしくは従事者が正当な理由なく本契約に定める障害福祉サービスを実施しない場合
- 二 事業者もしくは従事者が第8条第1項から第4項に定める義務に違反した場合
- 三 事業者もしくは従事者が故意又は過失により利用者の生命・身体・財物・信用を傷つけることなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合
- 四 他の利用者が利用者の生命・身体・財物・信用を傷つけた場合もしくは傷つける恐れがある場合において事業者が適切な対応をとらない場合

（事業者からの契約解除）

第13条 事業者は、利用者が以下の事項に該当する場合には、本契約を解除することができます。

- 一 利用者に支払能力があるにもかかわらず第5条に定めるサービス利用料金の支払が3か月以上遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらず故意に支払わない場合
- 二 利用者が、他の利用者の生命・身体・財物・信用を傷つけることなどにより、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせ、その状況の改善が見込めない場合
- 三 利用者が、故意又は重大な過失で事業者又は従事者の生命・身体・財物・信用を傷つけることなどにより、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせ、その状況の改善が見込めない場合
- 四 利用者が連続して3か月を超えて医療機関に入院すると確実に見込まれる場合又は、現に連続して3か月を超えて入院した場合

（サービス利用のキャンセル）

第14条 サービス利用のキャンセルについては、サービス利用日当日の午前9時までに連絡のない場合、利用者は重要事項説明書に定める食費等の実費相当額を事業者へ支払うものとします。

（苦情解決）

第15条 利用者は、本契約に基づくサービスに関して、いつでも重要事項説明書に記載されている苦情受付窓口へ苦情を申し立てることができます。

- 2 利用者は、本契約に基づくサービスに関して、重要事項説明書に記載された第三者委員へ苦情を申し立てることもできますし、重要事項説明書に記載された福井県社会福祉協議会に設置されている運営適正化委員会へ苦情を申し立てることもできます。

(協議事項)

第16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等の関係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、事業者が記名捺印のうえ、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

身元引受人 住所: \_\_\_\_\_  
(もしくは成年後見人等) 氏名: \_\_\_\_\_ 印  
続柄: \_\_\_\_\_

事業者 住所 福井市文京5丁目27番32号  
名称 社会福祉法人虹の会  
代表者名 理事長 稲木 昭太