

生活支援サービス重要事項説明書

1. 生活支援サービス提供事業者

事業者の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先	
事業者の名称	フリガナ ユウゲン カイシャ ライフ・ワン 有限会社 ライフ・ワン
事業者の所在地	177-0035 東京都 練馬区南田中4-12-1
事業者の連絡先	電話番号 03-3996-4958
	FAX番号 03-3996-9299
	ホームページアドレス
事業者の代表者名	谷治 吉一

2. 住宅事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業主体の名称	フリガナ ユウゲン カイシャ ライフ・ワン 有限 会社 ライフ・ワン	
事業主体の主たる事務所の所在地	177-0035 東京都 練馬区南田中4-12-1	
事業主体の連絡先	電話番号 03-3996-4958	
	FAX番号 03-3996-9299	
	ホームページアドレス	有 無○
	事業主体の代表者の氏名及び職名	谷治吉一 代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	認知症対応 共同生活介 型 護 護 通所介護施設	

3. 住宅概要

住宅の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先	
住宅の名称	フリガナ カーサルー カーサルー
住宅の所在地	177-0035 東京都 練馬区南田中4-12-2
住宅の連絡先	電話番号 03-6766-0008
	FAX番号 03-6788-0008
	ホームページアドレス
住宅の管理者名	江森和子
住宅の開設年月日	平成26年9月1日
居住の契約方式	普通賃貸契約

4. 生活支援サービスの内容

生活支援サービスに関する方針等

ご入居者が安心して日常生活を送ることができるよう、以下の基本サービスを提供いたします。
 ご入居者が介護や医療を必要とする場合は、円滑に介護サービスや医療サービスを受けられるよう、介護事業所や医療機関と連携を図ります。
 なお、介護事業所や医療機関と連携する場合にも、ご入居者は、連携先以外のサービス事業者のサービス（介護保険サービス、医療サービス等）を自由に選択することができます。

住宅で対応できる医療的ケアの内容

服薬の管理、提携医療機関との連携、紹介

基本サービス（入居者様全員が受けるサービスです。）

サービスの種類	料金	(提供方法・提供者：(有)ライフ・ワン)
状況把握（安否確認）	15,000円/月	毎日朝7時30分安否の確認をする、またご入居様とご相談の上必要に応じて行う。
生活相談		日常生活を送るうえで、お困りのことがあり、介護度が上がって来た場合、介護職員が相談をお受けします。
緊急時対応		各部屋、トイレ、ふろ場に設置してあるナースコールにより管理人及び、職員が駆け付けます。緊急介護、医療機関等へ連絡をします。 夜間は、警備会社が駆け付けます。 (提供者：株式会社 総合警備保障会社)

上記以外の生活支援サービス等
 (本住宅では以下のサービスを入居者様に選択していただくことができます。なお、入居者様の希望により、他のサービス事業者を利用することもできます。)

サービスの種類	料金	(提供内容・方法・提供者) (有)ライフ・ワン
食事の提供	48,600円/月	食費は月単位での請求です。月額48,600円朝食540円昼食540円夕食540円 朝食は8時から9時まで 昼食は12時から13時まで、夕食は18時から19時までです。食事は住宅内で職員が厨房で作ります。キャンセル等は前日の15時までお願いします。また、旅行、入院等で長期にわたり空く場合はこの限りではありません。ご相談に乗ります。 当住宅では、朝食・昼食・夕食の費用が軽減税率（8%）の対象となります。
住宅内での清掃サービス	500円・30分	居室内の清掃
入浴介助	1,000円、30分	原則は予約が必要、但し緊急の場合は対応します。
付き添い、送迎	2,500円、1時間	買い物、病院の付き添いに職員が同行します。
健康相談	1,000円1回	介護職員が健康相談を受け付けます。必要に応じて医療機関へ情報提供することが出来ます。

医療連携の内容			
協力医療機関	1	名称	薬師度診療所
		住所	東京都練馬区南田中3-26-3
		診療科目	内科、整形外科
		協力内容	訪問診療、往診、健康相談、定期健康相談、他医療機関の紹介
協力医療機関	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	たけした歯科
		住所	東京都練馬区南田中3-1-12
		協力内容	訪問診療、 他医療機関の紹介

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	毎月15日に請求書を発行します、尚 振込手数料は入居者のご負担になります。 (基本サービス費は、翌月分、選択サービス費は前月分)
支払方法	毎月末日に支給請求分を銀行振り込みの方法でお支払いいただきます。

6. 苦情に対応する窓口等

苦情に対応する窓口等の状況			
窓口の名称	カーサルーデ苦情窓口相談係		
電話番号	03-6877-0008		
対応している時間	平日	9時	00分 ~ 18時 00分
	土曜	9時	00分 ~ 18時 00分
	日曜	無し	分 ~ 時 分
	祝日	無し	分 ~ 時 分
定休日			

サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応

具体的な対応	<ul style="list-style-type: none"> 本契約に基づき、生活支援サービス等を入居者に提供した場合に、万一、事故が発生し、入居者の生命・身体等に損害が生じた場合は、速やかに必要な対応及び措置（ご家族への連絡、救急車の呼び出し等）を行います。 事故が発生した場合には、速やかに東京都住宅政策本部へ報告した上で、事故原因の調査及び再発防止のための取組を実施します。
--------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況

1 あり	実施日	
	結果の開示	1 あり 2 なし
②なし		

7. 生活支援サービス利用に当たっての留意事項

外出・帰宅・訪問等	
外出される時は時間を職員に連絡して外出してください。	
共用施設の利用について	
浴室	共用浴室を利用される場合は、使用時間を事前にお知らせください。
共用キッチン	共用キッチンの利用は、予約表にて記載してご使用願います。

8. 契約の解除内容等

入居者からの解約		
入居者は事業者に対し、解約30日前に書面でご連絡ください（契約書に詳細が記載）		
契約解約時の連絡先	名称	カーサルー
	電話番号	03-6877-0008
事業者からの解除		
契約書に詳細が記入してある。1 他の入居者に危害を及ぼす危険がある場合。2 契約継続に社会通念上、困難と判断した場合。3 サービス料金を3か月以上滞納した場合、催促をしたにも関わらず期間内に支払いがない場合。		

9. 損害賠償責任保険の内容

損害賠償責任保険の加入状況
④

説明年月日

令和 年 月 日

□□□□〔入居者氏名〕様に対して、生活支援サービス契約書及び生活支援サービス重要事項説明書に基づいて、重要な事項を説明しました。

登録事業者名 有限会社ライフ・ワン

所在地 東京都練馬区南田中4-12-1

代表者名 谷治吉一 代表取締役 印

説明者氏名 _____ 印

私は上記事業者から、生活支援サービス契約書及び生活支援サービス重要事項説明書に基づいて、重要な事項の説明を受けました。

署名 _____ 印