

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	ユウゲンガイシャ ジョウホクメディコン 有限会社 城北メディコン	
事業者の所在地	〒173-0037 東京都板橋区小茂根二丁目2番3号	
事業者の連絡先	電話番号	03-5926-4711
	FAX番号	03-5926-4731
	ホームページアドレス	無
事業者の代表者名	代表取締役 根岸 美智子	

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	ユウゲンガイシャ ジョウホクメディコン 有限会社 城北メディコン	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒173-0027 東京都板橋区南町45番15号南町アネックスA 地下1階	
事業主体の連絡先	電話番号	03-5926-4711
	FAX番号	03-5926-4731
	ホームページアドレス	無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	根岸 美智子
	職名	代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	診療報酬請求事務の受託、福祉関連各種セミナー開催	

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	コモネサツキハイム 小茂根さつきハイム	
住宅の所在地	〒173-0037 東京都板橋区小茂根二丁目2番3号	
住宅の連絡先	電話番号	03-5926-7081
	FAX番号	03-5964-6731
	ホームページアドレス	http://komonekaigo.net/
住宅の管理者名	有限会社 城北メディコン	
住宅の開設年月日	平成26年12月1日	
居住の契約方式	普通賃貸借契約	

4. 生活支援サービスの内容

<p>生活支援サービスに関する方針等</p> <p>ご入居者の皆様が、安心して自立した日常生活を営むことが出来るように、状況把握（安否確認）、生活相談、緊急時対応、フロントサービスを常駐の職員（以下「サービススタッフ」という。）によりご提供いたします。</p> <p>また、1階部分に併設する通所介護事業所及び地域の診療所・介護事業所と連携を図り医療・介護の両面からも安心して住み続けられるよう支援してまいります。</p> <p>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。</p>														
<p>住宅で対応できる医療的ケアの内容</p> <p>当住宅では看護師がいないため、常時医療行為が必要な方への対応はできません。</p> <p>胃ろう・腸ろう・IVH・点滴管理・ストーマ処置・インシュリン注入管理等医療行為が必要な場合は、協力医療機関との連携による対応が可能な場合があります。</p>														
<p>基本サービス（入居者様全員が受けるサービスです。）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>サービスの種類</th> <th>料金</th> <th>提供方法・提供者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>状況把握(安否確認)</td> <td rowspan="4">月額 16,500 円 (税込)</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ・サービススタッフにより、電話または訪問（毎回の食事の居室への配膳・下膳時を含む）による毎日安否の確認を行います。（提供時間 7:00～20:00） ・入居者からの連絡、緊急通報設備（ナースコール）から呼出し、通報があった場合は通報設備の通話機能・訪問・電話等により直ちに安否確認を行います。（提供 24 時間） ・入居者（またはご家族）とご相談のうえ、必要に応じた安否確認を行います。 <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p> </td> </tr> <tr> <td>生活相談・健康相談</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ・日常生活における問題や不安のご相談 ・健康相談対応(検温、血圧測定、記録) <p>（提供時間 9:00～17:00）</p> <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p> </td> </tr> <tr> <td>緊急時対応</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ・入居者からの連絡、緊急通報設備（ナースコール）から呼出し、通報があった場合は2階事務室で受信し通報設備の通話機能・訪問・電話等により直ちに安否確認を行い、必要に応じて緊急連絡先への連絡、救急車の手配を含む各種対応を行います。（提供 24 時間） <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p> </td> </tr> <tr> <td>フロントサービス</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ・2階事務室において配達物の取次、訪問者の受付、各種情報のご提供を行います。（提供時間 9:00～17:00） <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p> </td> </tr> </tbody> </table>			サービスの種類	料金	提供方法・提供者	状況把握(安否確認)	月額 16,500 円 (税込)	<ul style="list-style-type: none"> ・サービススタッフにより、電話または訪問（毎回の食事の居室への配膳・下膳時を含む）による毎日安否の確認を行います。（提供時間 7:00～20:00） ・入居者からの連絡、緊急通報設備（ナースコール）から呼出し、通報があった場合は通報設備の通話機能・訪問・電話等により直ちに安否確認を行います。（提供 24 時間） ・入居者（またはご家族）とご相談のうえ、必要に応じた安否確認を行います。 <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p>	生活相談・健康相談	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活における問題や不安のご相談 ・健康相談対応(検温、血圧測定、記録) <p>（提供時間 9:00～17:00）</p> <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p>	緊急時対応	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者からの連絡、緊急通報設備（ナースコール）から呼出し、通報があった場合は2階事務室で受信し通報設備の通話機能・訪問・電話等により直ちに安否確認を行い、必要に応じて緊急連絡先への連絡、救急車の手配を含む各種対応を行います。（提供 24 時間） <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p>	フロントサービス	<ul style="list-style-type: none"> ・2階事務室において配達物の取次、訪問者の受付、各種情報のご提供を行います。（提供時間 9:00～17:00） <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p>
サービスの種類	料金	提供方法・提供者												
状況把握(安否確認)	月額 16,500 円 (税込)	<ul style="list-style-type: none"> ・サービススタッフにより、電話または訪問（毎回の食事の居室への配膳・下膳時を含む）による毎日安否の確認を行います。（提供時間 7:00～20:00） ・入居者からの連絡、緊急通報設備（ナースコール）から呼出し、通報があった場合は通報設備の通話機能・訪問・電話等により直ちに安否確認を行います。（提供 24 時間） ・入居者（またはご家族）とご相談のうえ、必要に応じた安否確認を行います。 <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p>												
生活相談・健康相談		<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活における問題や不安のご相談 ・健康相談対応(検温、血圧測定、記録) <p>（提供時間 9:00～17:00）</p> <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p>												
緊急時対応		<ul style="list-style-type: none"> ・入居者からの連絡、緊急通報設備（ナースコール）から呼出し、通報があった場合は2階事務室で受信し通報設備の通話機能・訪問・電話等により直ちに安否確認を行い、必要に応じて緊急連絡先への連絡、救急車の手配を含む各種対応を行います。（提供 24 時間） <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p>												
フロントサービス		<ul style="list-style-type: none"> ・2階事務室において配達物の取次、訪問者の受付、各種情報のご提供を行います。（提供時間 9:00～17:00） <p>* 提供者：有限会社城北メディコン</p>												
<p>上記以外の生活支援サービス等</p> <p>（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。</p>														

サービスの種類	料金	提供方法						
食事の提供サービス	1,650 円/日 49,500 円/月 (税込) 月額セット価格 45,000 円 (税込) 軽減税率 8%が 適用されます。	<ul style="list-style-type: none"> ・食事は居室にて召し上がっていただきます。(配膳・下膳サービスは無料です) ・食事の料金(税込) 軽減税率 8%が適用されます。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>朝食</th> <th>昼食</th> <th>夕食</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>350 円</td> <td>650 円</td> <td>650 円</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ・食事は 1 食単位でのご利用が可能です。 ・料金は、月間の合計金額を翌月にお支払いいただきます。 ・1 日 3 食の月額セット価格でお申込みをいただいた場合は、割引料金となります。 ・食事のキャンセルは、前日の 14 時まで受付いたします。それ以降は実費をご負担いただきます。ただし、月額セット価格でお申込みの方への返金はございません。 <p>【提供者】：有限会社 城北メディコン</p>	朝食	昼食	夕食	350 円	650 円	650 円
朝食	昼食	夕食						
350 円	650 円	650 円						
食事介助サービス	1,350 円/30 分 (食事代別途) (税別)	<ul style="list-style-type: none"> ・居室における食事介助・食事中的見守り ・水分補給 <p>【提供者】：有限会社城北メディコンみなみ訪問介護センター</p>						
家事の提供サービス	1,350 円/30 分 (税別)	<ul style="list-style-type: none"> ・居室清掃整理 ・洗濯・洗濯物干し及び収納 <p>【提供者】：有限会社城北メディコンみなみ訪問介護センター</p>						
入浴介助サービス	1,350 円/30 分 (税別)	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴介助(居室内浴槽) <p>【提供者】：有限会社城北メディコンみなみ訪問介護センター</p>						
通院介助	2,700 円/60 分 (税別)	<ul style="list-style-type: none"> ・送迎付添い(病院への移動中の介助、院内の移動介助、受診手続、支払の介助等) ・交通費、治療費は自己負担となります。 <p>【提供者】：有限会社城北メディコンみなみ訪問介護センター</p>						

医療連携の内容

協力医療機関	名称	医療法人社団 経仁会
	住所	東京都板橋区幸町 23 番 7 号モディイダ 幸町店別館 1 階
	診療科目	内科、整形外科、リハビリテーション
	協力内容	訪問診療、往診、健康相談、他医療機関への紹介

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	前月ご利用いただきました生活支援サービスの料金請求書を、当月 15 日までに明細をお付けしてお届けいたします。
支払方法	毎月 26 日にお支払請求分を口座自動振替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	お客様相談窓口（有限会社 城北メディコン本社）
電話番号	03-5926-4711
対応している時間	平日 9:00～17:00
定休日	土曜日・日曜日・祝日・年末年始（12月29日～1月4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	生活支援サービス契約に基づき、入居者に提供したサービスに、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・緊急連絡先への連絡、救急車の呼出し等）を行います。賠償が必要な場合には加入している賠償責任保険契約先の損害保険会社と協調し対応いたします。
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・外泊は自由にできます。時間制限もございません。家族や友人の来訪も特に制限はございません。ただし、夜間の外出の際や外泊される場合は事前にサービススタッフへご連絡下さい。	
共用施設の利用について	
談話コーナー	談話コーナーのご利用時間は、午前9時～午後9時となっております。談話コーナーのご利用中に緊急対応が必要となった場合は、談話コーナーに備え付けの、緊急通報設備（ナースコール）をご利用下さい。

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て、解約する30日前までに文書にて解約の申し出をすることで、本契約を解約することが出来ます。（生活支援サービス契約書第9条参照）		
契約解約時の連絡先	名称	有限会社 城北メディコン
	電話番号	03-5926-4711
事業者からの解除		
生活支援サービス契約書第8条の第1項から第3項のとおりです。		

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	
有	（損害保険ジャパン日本興亜株式会社）

説明年月日 令和 年 月 日

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	有限会社城北メディコン
所在地	東京都板橋区小茂根二丁目2番3号
代表者名	代表取締役 根岸 美智子 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

