

生活支援サービス重要事項説明書（2人用）

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 カブシキガイシャシブヤフドウサンエーエージェント
	株式会社渋谷不動産エーエージェント
事業者の所在地	〒 182-0024
	東京都調布市布田1-44-3 高橋ビル5階
事業者の連絡先	電話番号 042-444-5005
	FAX番号 042-484-3441
	ホームページアドレス http://www.sra-chofu.co.jp
事業者の代表者名	代表取締役 渋谷 利宏

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 カブシキガイシャシブヤフドウサンエーエージェント
	株式会社渋谷不動産エーエージェント
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 182-0024
	東京都調布市布田1-44-3 高橋ビル5階
事業主体の連絡先	電話番号 042-444-5005
	FAX番号 042-484-3441
	ホームページアドレス 有 http://www.sra-chofu.co.jp
	無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 渋谷 利宏
	職名 代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	不動産コンサルティング・不動産売買仲介・賃貸管理・賃貸仲介等・高齢者住宅賃貸

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 ヤスラギノマチアルメリアセイジョウキタ
	やすらぎの街アルメリア成城北
住宅の所在地	〒 182-0004
	東京都調布市入間町3-10-12
住宅の連絡先	電話番号 03-6411-3939
	FAX番号 03-6411-3944
	ホームページアドレス http://www.sra-chofu.co.jp
住宅の管理者名	株式会社渋谷不動産エーエージェント
住宅の開設年月日	2019年11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

生活支援サービスに関する方針等		
<p>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。</p> <p>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。</p> <p>なお、介護事業者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、医療保険サービス)を自由に選択することができます。</p>		
住宅で対応できる医療的ケアの内容		
<p>当住宅では看護師がいない為、常時医療行為が必要な方への対応はできません。</p>		
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)
状況把握 (安否確認)	82,500円(税込) /月額	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日午前9時～10時頃、午後18時～19時頃、住戸に住宅職員が伺い安否の確認を行います。 ・上記以外の時間帯も、ご入居者様(ご家族様)とご相談の上、必要に応じて行います。 <p>※提供者:株式会社 渋谷不動産エージェンツ</p>
生活相談		<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活を送る中で、お困りごと、介護度が重くなった場合のご不安等について、住宅職員がご相談をお受けいたします。 <p>※提供者:株式会社 渋谷不動産エージェンツ</p>
緊急時対応		<ul style="list-style-type: none"> ・各住戸のベッドサイド、トイレ、浴室に設置してある緊急通報装置を押していただければ、事務室及び住宅職員PHSに通報され、24時間常駐するスタッフが駆けつけ状況を確認いたします。 ・病気・けが等の緊急を有する場合には救急車の手配、主治医や医療機関への連絡、ご家族への連絡など必要な対応を迅速に行います。 <p>※提供者:株式会社 渋谷不動産エージェンツ</p>
フロントサービス		<ul style="list-style-type: none"> ・宅急便、タクシー配車、来客者対応等の各種取次業務 <p>※提供者:株式会社 渋谷不動産エージェンツ</p>

医療連携の内容

協力医療機関	1	名称	わかさクリニック調布
		住所	東京都調布市小島町 第一新井麗峰ビル3F
		診療科目	内科・外科・皮膚科
		協力内容	訪問診療・往診・健康管理に関する相談・定期健康診断・医療機関への紹介
協力医療機関	2	名称	
		住所	
		診療科目	(未定)
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	医療法人社団 永研会
		住所	東京都世田谷区南烏山5-19-10 賀茂ビル2階
		協力内容	訪問歯科診療および口腔ケア

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	基本サービス利用料 翌月分を当月15日までに請求いたします
支払方法	基本サービス利用料 翌月分を当月26日までに甲指定の口座に振込み、又は口座振替の方法にてお支払いいただきます。なお振込手数料は入居者様のご負担になります。

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	株式会社 渋谷不動産エージェント	
電話番号	042-444-5005	
対応している時間	平日	9時 30分 ~ 18時 30分
	土曜	9時 30分 ~ 18時 30分
	日曜	時 分 ~ 時 分
	祝日	時 分 ~ 時 分
定休日	水曜日他・夏季休業・年末年始	

サービスの提供により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、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うえで、事故原因の調査及び再発防止のための取り組みを実施します。
--------	---

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 <u>なし</u>		

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・帰宅及びご家族等の来訪時間の制限はありません。外出・帰宅の際はお出かけボードの確認をしてください。なお、夜間の外出や外泊時には、事前に住宅職員にご連絡下さい。	
共用施設の利用について	
談話室	食事をとったり雑談をしたりするスペースです。協力しあって有効にご利用下さい。
相談室	相談室をご使用される場合は、使用時間をお知らせ下さい。
ごみ処理について	
決められた曜日・時間に 決められた方法で分別して 指定の場所にお出しください。	

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1ヶ月前までに書面にて解約の申し出を下記連絡先に通知する事で、本契約を解除する事ができます。(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	株式会社 渋谷不動産エージェント
	電話番号	042-444-5005
事業者からの解除		
事業者は生活支援サービス契約書第8条の規定に基づき、以下の場合には本契約を解除する事ができます。 ①他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがある場合。 ②本契約を継続することが社会通念上、著しく困難な場合。 ③入居者が正当な理由なく支払うべきサービス利用料を3ヵ月以上滞納し、相当の期間を定めて催告したにもかかわらず、なお期間内に滞納額の全額の支払いがない場合。		

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	
<input checked="" type="radio"/> 有	無 (三井住友海上 団体ビジネス総合保険制度)

説明年月日

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 株式会社 渋谷不動産エージェント

所在地 東京都調布市布田1-44-3 高橋ビル5階

代表者名 代表取締役 渋谷利宏 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

