

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 シャカイフクシホウジン リュウセンカイ
	社会福祉法人 隆山會
事業者の所在地	〒 191-0053
	東京都日野市豊田1丁目22番地の2
事業者の連絡先	電話番号 042-589-2366
	FAX番号 042-589-2331
	ホームページアドレス http://www.yutakanasato.or.jp/
事業者の代表者名	理事長 清水 隆

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 シャカイフクシホウジン リュウセンカイ
	社会福祉法人 隆山會
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 191-0053
	東京都日野市豊田1丁目22番地の2
事業主体の連絡先	電話番号 042-589-2366
	FAX番号 042-589-2331
	ホームページアドレス <input checked="" type="checkbox"/> http://www.yutakanasato.or.jp/
	<input type="checkbox"/> 無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 清水 隆
	職名 理事長
事業主体が行っている主な事業等	介護老人福祉施設・（予防）短期入所生活介護・地域密着型通所介護・総合事業 居宅介護支援事業・（予防）認知症対応型共同生活介護

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 コウレイシャセンヨウチンタイジュウタク ユタカナサト
	高齢者専用賃貸住宅 豊かな里
住宅の所在地	〒 191-0053
	東京都日野市豊田1丁目22番地の2
住宅の連絡先	電話番号 042-589-2366
	FAX番号 042-589-2331
	ホームページアドレス http://www.yutakanasato.or.jp/
住宅の管理者名	小山 光雄
住宅の開設年月日	2007年12月1日
居住の契約方式	終身賃貸借契約

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>入居者が元気に安心して生活を送ることができるように支援することを目的として、サービスを提供するものとします。また、ご入居者が医療を必要とする場合は、円滑に医療サービスを受けられるよう、医療機関と連携を図ります。なお、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（医療サービス等）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			
なし			
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）	生活支援サービス費月額 20,000円	食事や外出、ゴミ収集の機会を利用して安否を確認いたします。ご利用者様の希望により居室に伺い、状況を確認いたします。 提供者：高齢者専用賃貸住宅 豊かな里	
生活相談		日常生活での困りごとや心配ごとを相談できる体制を整えております。また、介護保険サービスや地域のサービスについて情報提供を行います。 提供者：高齢者専用賃貸住宅 豊かな里	
緊急時対応		居室内のナースコールは1階事務室の通報装置で受信突発的な事故、体調の急変時には状況を確認し、救急車の要請、医療機関への連絡、ご家族への連絡など必要な対応をします。なお、夜間緊急時は警備会社のペンダントを使用して頂きますと、警備会社が駆けつけ対応いたします。 提供者：高齢者専用賃貸住宅 豊かな里（7:00～19:00） 株式会社全日警（19:00～7:00）	
健康相談		健康に関する相談（健康に関するアドバイスや必要に応じて医療機関についての情報提供など） 提供者：高齢者専用賃貸住宅 豊かな里	
フロントサービス		不在時にフロントで宅配便預かりや郵便物預かりをし、帰宅時にお渡しいたします。不在時の来訪者の受付、不審者への対応をいたします。 提供者：高齢者専用賃貸住宅 豊かな里	
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）	
食事提供（委託業者）	朝食 300円 昼食 600円 夕食 500円	<ul style="list-style-type: none"> ご希望者にリビングルームにて食事の提供をいたします。 食事は1ヶ月単位での申し込みになりますが、ご希望により1食からの利用もお受けいたします。 喫食実日数で請求いたします。 キャンセルは前日の午前中までに連絡 管理栄養士がカロリー、塩分を計算し栄養バランスを考へて提供しています。また、高齢者の嗜好や食事形態にも細かく対応しています。 軽減税率の適応無し（消費税10%） 提供者：ハーベスト株式会社	
選択サービス	選択サービス費月額5,000円	選択サービスの内容については有料サービス一覧表のとおり 提供者：高齢者専用賃貸住宅 豊かな里	
その他のサービス		諸代行、その他のサービスは、有料サービス一覧表のとおり 提供者：高齢者専用賃貸住宅 豊かな里	
医療連携の内容			
協力医療機関	1	名称	一般財団法人 仁和会総合病院
		住所	東京都八王子市明神町4丁目8-1
		診療科目	内科・外科・整形外科・耳鼻咽喉科等
		協力内容	健康相談、定期健康診断、他医療機関への紹介

協力医療機関	2	名称	医療法人社団 康明会 康明会病院
		住所	東京都日野市豊田2丁目32-1
		診療科目	内科・脳神経内科・消化器内科等
		協力内容	健康相談、定期健康診断、他医療機関への紹介
協力医療機関	3	名称	日野みんなの診療所
		住所	東京都日野市東豊田2丁目16-3
		診療科目	救急・小児・訪問診療
		協力内容	総合診療・救急診療
協力歯科医療機関		名称	松井歯科医院
		住所	東京都日野市旭が丘2丁目7番地の27
		協力内容	歯科

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	
基本サービス費及び選択サービスの利用料金は、月末で締め翌月10日までに請求書を発行いたします。 (生活支援サービス提供に関する契約書第3条参照)	
支払方法	
毎月25日までに銀行振込で支払うものとします。ただし、高齢者専用賃貸住宅豊かな里が指定する銀行に預金口座を設けている入居者から申出があった場合には、口座振替によって支払うものとします。(生活支援サービス提供に関する契約書第3条参照)	

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	社会福祉法人 隆山会 特別養護老人ホーム 豊かな里 施設長 小山 光雄		
電話番号	042-589-2366		
対応している時間	平日	9時 00分	～ 18時 00分
定休日	土日祝日		
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	苦情申し立てがなされた場合、これに対して迅速かつ適切な対応に努め、これを理由とした差別待遇は行いません。		
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	
外出は自由ですが、長時間外出される場合、午後7時以降の帰宅の場合は事前に帰宅予定時間をご連絡願います。その場合は、事務室よりマスターキーをお渡しします。 ご来訪時間は、午前9時～午後7時になります。(面会簿にご記入下さい) その時間以外のご来訪は、事前に事務室にご連絡願います。	
共用施設の利用について	
共用の台所・リビング	自由に使えますが、食事時間帯の30分前後はご遠慮願います。
冷蔵庫	自由に使えますが、所定の場所に日付と名前を記入し保存願います。 賞味期限を越えたものは、ご本人に相談の上、処分させていただきます。

8. 契約の解除内容等

入居者からの解約		
入居者または連帯保証人は、書面により解約の申し出を下記に通知することで、本契約を解約することができます。 (生活支援サービス提供に関する契約書第8条参照)		
契約解約時の連絡先	名称	社会福祉法人 隆山會
	電話番号	042-589-2366
事業者からの解除		
<p>事業者は、生活支援サービス提供に関する契約書第7条の規定に基づき、入居者の行動が他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、通常の方法ではこれを防止することが出来ず、この契約を将来にわたり継続することが社会通念上困難であると考えられる場合には以下手続きを実施して、この契約を解除することができるものとします。</p> <p>(1) 一定の観察期間を設けること (2) 医師の意見を聴くこと (3) 甲本人の意思を確認すること及び連帯保証人の意見を聴くこと (4) 契約解除の通告に30日の予告期間をおくこと</p> <p>また、事業者は、入居者が次に掲げる義務に違反した場合において、事業者が相当の期間を定めて当該義務の履行を催告したにもかかわらず、その期間内に当該義務が履行されないときは、本契約を解除することができるものとします。</p> <p>(1) 甲が第3条に定める利用料金の支払を2ヶ月以上怠った時 (2) 甲またはその家族等がこの契約を継続し難い程の背信行為を行った時</p>		

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="checkbox"/> 有 ・ 無 (株式会社ココ花)

説明年月日 _____ 年 月 日

様に対して、生活支援サービス提供に関する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 社会福祉法人 隆山會

所在地 東京都日野市豊田1-22-2

代表者名 理事長 清水 隆 印

高齢者専用賃貸住宅 豊かな里

説明者氏名 _____ 印

私は上記事業者から、生活支援サービス提供に関する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

選択サービスとして基本サービス+パック料金(5,000円)に含まれる内容

服薬支援 疾病時の健康観察支援 水分室温管理

*緊急時時間外駆けつけ及び家族連絡は、介護度関係なく全員サービス内

*希望者への食事提供サービスも同様 (*但し食費は個人負担)

有料サービス

サービス項目	内容	料金	
外出サービス	外出同行(徒歩)	30分 500円	10分超過ごと 100円
	外出同行(タクシー)	30分 500円	病院市役所等(タクシー代別途) 10分超過ごと 100円
家事援助サービス	買い物代行	300円	近隣スーパー
	掃除	30分 500円	10分超過ごと 100円
	洗濯	100円	取り込み含む
	布団干し	100円	
身体介護サービス	入浴介助	700円	浴室準備血圧測定含む
	清拭 足浴	500円	
	食事介助	500円	疾病時
	トイレ介助	200円	
その他サービス	救急車付き添い	2,000円	帰路タクシー代別途
	宿泊者布団貸出し	300円	1日1組限定
	ヘアカラー手伝い	500円	染料は個人用意
	コピー	1枚 10円	カラーは 30円
	縫い物	300円	対応できないものあり
福祉用具貸し出し	車椅子	100円	1日
	歩行器	100円	1日
	ポータブルトイレ	50円	1日
	浴槽ボード手すり	500円	1カ月

職員の勤務状況によって希望時間に添えない場合もあります

