

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 ガーデンフィールズフチエ	
	ガーデンフィールズふちえ	
事業者の所在地	〒 121-0064	
	東京都足立区保木間3-4-19	
事業者の連絡先	電話番号	03-5851-7060
	FAX番号	03-5851-7061
	ホームページアドレス	http://www.fukushi-e.com
事業者の代表者名	代表取締役 渡部 裕美	

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 カブシキガイシャメイショウ	
	株式会社 明昭	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 121-0064	
	東京都足立区保木間4-3-5	
事業主体の連絡先	電話番号	03-5851-3581
	FAX番号	03-3850-1581
	ホームページアドレス	有 http://www.fukushi-e.com
		無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	渡部 裕美 /
	職名	代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	特定施設入居者生活介護事業所 ・ 通所介護事業所 ・ 居宅介護支援事業所 訪問介護事業所 ・ 短期入所生活介護 ・ サービス付き高齢者向け住宅の運営	

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 ガーデンフィールズフチエ	
	ガーデンフィールズふちえ	
住宅の所在地	〒 121-0064	
	東京都足立区保木間3-4-19	
住宅の連絡先	電話番号	03-5851-7060
	FAX番号	03-5851-7061
	ホームページアドレス	http://www.fukushi-e.com
住宅の管理者名	萱嶋 慎ノ介	
住宅の開設年月日	平成25年12月1日	
サービス付き高齢者向け住宅事業の登録番号	東京都知事 第13024号	
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

</

医療連携の内容

協力医療機関	1	名称	医療法人社団 苑田会 苑田第一病院
		住所	東京都足立区竹の塚4-1-12
		診療科目	内科・脳神経外科・婦人科・外科・循環器科・整形外科・心臓血管外科 呼吸器内科・消化器外科
		協力内容	往診・定期受診・提携病院として緊急受診及び救急受入
協力医療機関	2	名称	医療法人社団 苑田会 苑田会放射線クリニック
		住所	東京都足立区保木間3-4-19
		診療科目	放射線科・内科・皮膚科・精神科
		協力内容	往診
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	
基本サービスは当月分、選択サービスは前月分の請求書を毎月20日までに発行し請求いたします。	
支払方法	
毎月26日までに口座振込又は口座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	ご相談窓口 2階 事務所				
電話番号	03-5851-7060				
対応している時間	平日	9時	00分	～	17時 00分
	土曜	9時	00分	～	17時 00分
	日曜	9時	00分	～	17時 00分
	祝日	9時	00分	～	17時 00分
定休日	無し				
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	関係部署と協議し迅速に対応致します。				
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	
住宅正面玄関は、オートロックとなっております。 外出・外泊時は、2階事務所へご連絡下さい。	
共用施設の利用について	
浴室	入浴介助サービスを受ける場合は、共用浴室の利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希望については、事前にお知らせください。

8. 契約の解除内容等

入居者からの解約		
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	ガーデンフィールズふちえ
	電話番号	03-5851-7060
事業者からの解除		
生活支援サービス契約書第8条参照		

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	
<u>有</u>	無 (あいおいニッセイ同和損保)

説明年月日 令和 年 月 日

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 明昭

所在地 東京都足立区保木間4-3-5

代表者名 代表取締役 渡部 裕美 /

説明者氏名 管理者 萱嶋 慎ノ介

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

