

# 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 イリョウホウジンシャダシ ヨウセイカイ |                                                             |
|                         | 医療法人社団 容生会               |                                                             |
| 事業者の所在地                 | 〒121-0062                |                                                             |
|                         | 東京都足立区南花畑5-17-1          |                                                             |
| 事業者の連絡先                 | 電話番号                     | 03-3885-7206                                                |
|                         | FAX番号                    | 03-3885-7026                                                |
|                         | ホームページアドレス               | <a href="http://www.yosei.or.jp">http://www.yosei.or.jp</a> |
| 事業者の代表者名                | 医療法人社団 容生会 理事長 増田勝彦      |                                                             |

|                         |                       |                                                             |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|
| 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 アルエ     |                                                             |
|                         | 株式会社 有絵               |                                                             |
| 事業者の所在地                 | 〒121-0061             |                                                             |
|                         | 東京都足立区花畑1丁目7番1号 203号室 |                                                             |
| 事業者の連絡先                 | 電話番号                  | 03-5831-6727                                                |
|                         | FAX番号                 | 03-5831-6196                                                |
|                         | ホームページアドレス            | <a href="http://www.arue.ne.jp/">http://www.arue.ne.jp/</a> |
| 事業者の代表者名                | 代表取締役 中村絵莉            |                                                             |

## 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 イリョウホウシンシャダシ ヨウセイカイ |              |                        |
|                                 | 医療法人社団 容生会               |              |                        |
| 事業主体の主たる事務所の所在地                 | 〒121-0062                |              |                        |
|                                 | 東京都足立区南花畑5-17-1          |              |                        |
| 事業主体の連絡先                        | 電話番号                     | 03-3885-7206 |                        |
|                                 | FAX番号                    | 03-3885-7026 |                        |
|                                 | ホームページアドレス               | 有            | http://www.yosei.or.jp |
|                                 |                          | 無            |                        |
| 事業主体の代表者の氏名及び職名                 | 氏名                       | 増田 勝彦        |                        |
|                                 | 職名                       | 理事長          |                        |
| 事業主体が行っている主な事業等                 | 医療・介護事業                  |              |                        |

## 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 ヨウセイメディカルコート |                              |  |
|                        | ようせいメディカルコート      |                              |  |
| 住宅の所在地                 | 〒121-0072         |                              |  |
|                        | 東京都足立区保塚町15-19    |                              |  |
| 住宅の連絡先                 | 電話番号              | 03-5831-0319                 |  |
|                        | FAX番号             | 03-5831-0346                 |  |
|                        | ホームページアドレス        | http://www.yosei.or.jp/coat/ |  |
|                        |                   |                              |  |
| 住宅の管理者名                | 三浦 淳              |                              |  |
| 住宅の開設年月日               | 平成24年6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

当法人は、「医療・介護と福祉の街づくり」を信念に事業を展開して参りました。10年以上にわたる、在宅医療の経験をもとに、医療ニーズの高い方でも安心して暮らすことが出来る生活を実現すべく平成20年に、近隣にクリニック併設の特定施設入居者生活介護事業所（有料老人ホーム）を、開設致しました。有料老人ホームで培ったノウハウを活かし、医療・介護面により自宅での生活に不安のある方に対し、安心して快適なお住まいをご提供致します。加えて、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致します。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、ご入居者様は、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出来ます。

##### 住宅で対応できる医療的ケアの内容

基本サービス内で定期的なバイタル測定、服薬管理、治療支援（協力医療機関との調整等）を行います。また、緊急時には連携医療機関・救急車等への連絡を実施いたします。  
常時医療対応が必要な方に関しては、医療機関や訪問看護との連携、または別紙「ようせいメディカルコート介護保険外サービス一覧」に定めるサービスにて対応が可能な場合があります。

##### 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） | 20,900円（税込）／月額<br>（税抜19,000円） | <ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問による安否確認（1日4回）</li> <li>・人感センサーによる確認（12時間以上動きが確認できない場合、事務所へ発報）</li> </ul> <p>【提供主体】医療法人社団容生会、㈱有絵ヘルパーステーションあやとりコート店</p>                                                                                                                                                 |
| 生活相談       |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・外部サービスの紹介</li> <li>・サービス利用の相談</li> <li>・その他入居者様からの相談の取り次ぎ</li> </ul> <p>【提供主体】医療法人社団容生会、㈱有絵ヘルパーステーションあやとりコート店</p>                                                                                                                                                       |
| 緊急時対応      |                               | <p>入居者様から緊急通報装置による連絡（1階事務室及び住宅職員が所持するPHSにて発報を受信）があった場合や安否確認時等に異常を発見した場合、下記の対応を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・主治医、医療機関、訪問看護事務所等への報告</li> <li>・主治医からの指示に対する対応</li> <li>・法人内クリニックへの送迎（送迎車の手配が可能な場合）</li> <li>・ご家族様への連絡</li> <li>・救急車の手配</li> </ul> <p>【提供主体】医療法人社団容生会、㈱有絵ヘルパーステーションあやとりコート店</p> |
| フロントサービス   |                               | <p>（8：30～17：30）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご家族、ご友人のご来訪対応</li> <li>・食事のキャンセル、変更手配</li> <li>・新聞、郵便物、宅配便等の一時預かり、居室へのお届け</li> <li>・クリーニングの取次ぎ</li> <li>・タクシーの手配</li> <li>・居室の家電・設備等不具合時の業者への取り次ぎ</li> <li>・外部サービス紹介・利用相談 等</li> </ul> <p>【提供主体】医療法人社団容生会、㈱有絵ヘルパーステーションあやとりコート店</p>                 |
| 健康管理       |                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・往診、訪問診療の手配、付添い</li> <li>・主治医、医療機関、訪問看護事業所等、サービス事業所への情報提供</li> <li>・服薬管理（薬のお預かり、管理、お渡し、服薬チェック）</li> </ul> <p>【提供主体】医療法人社団容生会、㈱有絵ヘルパーステーションあやとりコート店</p>                                                                                                                   |

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      | 喫食数カウント制<br>70,980円<br>(30日3食喫食の場合) | <p>食事は本住宅の厨房にて専属の調理員により調理いたします。</p> <p>朝食607円、昼食827円、夕食932円にてご提供し、喫食された分を請求致します。</p> <p>※消費税軽減税率制度において、1食につき税別730円以下で、1日の累計が2,190円に達するまでの食費が該当し、軽減税率8%が適用されます。従って、朝食607円÷1.08=562円で朝食のみが軽減税率の対象で、昼食・夕食は消費税10%となります。</p> <p>(食事の提供、キャンセル及びプラン変更等)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝食は8時～9時、昼食は12時～13時、夕食は18時～19時の時間帯に、各階の食堂で提供します。居室へ配食することもできます(別途有料)。</li> <li>・キャンセル締切時間：朝食＝前日17時、昼食＝当日10時、夕食＝当日15時</li> <li>・食費は月単位での請求となります。</li> </ul> <p>【提供主体】シダックスフードサービス株式会社</p> |
| 外出見守りサービス | 無料                                  | <p>外出をされる入居者様に「ココセコム」(通報ボタン付きGPS携帯型セキュリティ端末)をお貸しいたします。外出先で、けがや病気などで倒れた場合に通報ボタンを押していただければ、セコム(株)オペレーションセンターが受信し、通報された場所等の発見に努め、住宅に連絡が入ります。住宅等に連絡が付かない場合は、セコム(株)の緊急対応員が駆け付け、必要に応じてタクシーの手配、救急車の要請など対応いたします。</p> <p>【提供主体】医療法人社団容生会、㈱有絵ヘルパーステーションあやとりコート店、セコム(株)</p>                                                                                                                                                                                                                      |
| 介護保険外サービス |                                     | <p>別紙、「ようせいメディカルコート介護保険外サービス一覧表」参照</p> <p>【提供主体】医療法人社団容生会、㈱有絵ヘルパーステーションあやとりコート店、㈱有絵 訪問看護ステーションあるえ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

医療連携の内容

|          |   |      |                     |
|----------|---|------|---------------------|
| 協力医療機関   | 1 | 名称   | 医療法人社団容生会 増田クリニック   |
|          |   | 住所   | 東京都足立区南花畑5-17-1     |
|          |   | 診療科目 | 総合診療、内科、外科、整形外科他    |
|          |   | 協力内容 | 訪問診療、外来診療           |
| 協力医療機関   | 2 | 名称   | 医療法人社団容生会 ようせいクリニック |
|          |   | 住所   | 東京都足立区東保木間2-1-1     |
|          |   | 診療科目 | 内科、耳鼻科              |
|          |   | 協力内容 | 外来診療、入院支援           |
| 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                                                                                                                                                            |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・基本サービス料金：利用月分を翌月20日迄に請求書を発行し、入居者様に送付致します。</li> <li>・食費及びオプションサービス料金：当月利用分を末日に計算し、翌月20日迄に請求書を発行し、入居者様に送付致します。</li> </ul> |  |
| 支払方法                                                                                                                                                            |  |
| お支払期限：毎月27日（土・日・祝日の場合は翌月曜日。）<br>お支払方法：郵便自動払い又は銀行引き落とし又は銀行振り込み（振込手数料は入居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                            | ようせいメディカルコート事務室                                                                                     |           |     |   |         |
| 電話番号                             | 03-5831-0319                                                                                        |           |     |   |         |
| 対応している時間                         | 平日                                                                                                  | 8時        | 30分 | ～ | 17時 30分 |
|                                  | 土曜                                                                                                  | 8時        | 30分 | ～ | 17時 30分 |
|                                  | 日曜                                                                                                  | 8時        | 30分 | ～ | 17時 30分 |
|                                  | 祝日                                                                                                  | 8時        | 30分 | ～ | 17時 30分 |
| 定休日                              | なし                                                                                                  |           |     |   |         |
| 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                           | 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。 |           |     |   |         |
| 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                                                                  |                                          |
| 住宅正面玄関は、オートロックとなっております。外泊時は、ようせいメディカルコート職員へご連絡下さい。夜間外出の場合は、1階管理人室にお声掛け下さい。 |                                          |
| 共用施設の利用について                                                                |                                          |
| 浴室、共同キッチン                                                                  | 共用施設の利用をご希望される場合は、ようせいメディカルコート職員にご相談下さい。 |

## 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11条（利用者からの中途解約）に拠る |      |              |
| 契約解約時の連絡先                       | 名称   | ようせいメディカルコート |
|                                 | 電話番号 | 03-5831-0319 |
| 事業者からの解除                        |      |              |
| 生活支援サービス契約書 第10条（事業者からの契約解除）に拠る |      |              |

## 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 （ あいおいニッセイ同和インシュアランスサービス株式会社 ） |



説明年月日

令和 年 月 日

〔入居者様氏名〕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 医療法人社団容生会

所在地 東京都足立区南花畑5-17-1

代表者名 理事長 増田 勝彦 印

説明者氏名 三浦 淳 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

