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	ミアヘルサカブシキガイシャ
			ミアヘルサ株式会社
	事業者の所在地	〒162-0064	
		東京都新宿区市谷仲之町３番１９号	
	事業者の連絡先	電話番号	03-3341-2421
		ＦＡＸ番号	03-3341-1737
		ホームページアドレス	https://www.merhalsa.jp/
	事業者の代表者名	代表取締役社長　青木 文恵	

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	ミアヘルサカブシキガイシャ	
			ミアヘルサ株式会社	
	事業主体の主たる事務所の所在地	〒162-0064		
		東京都新宿区市谷仲之町３番１９号		
	事業主体の連絡先	電話番号	03-3341-2421	
		ＦＡＸ番号	03-3341-1737	
		ホームページアドレス	有	https://www.merhalsa.jp/
			無	
事業主体の代表者の氏名及び職名		氏名	青木 文恵	
		職名	代表取締役社長	
事業主体が行っている主な事業等		保険調剤事業　介護保険事業　学園事業　保健事業　保育事業　給食事業		

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	ミアヘルサ オアシスヒガシシンコイワ
			ミアヘルサ オアシス東新小岩
	住宅の所在地	〒124-0023	
		東京都葛飾区東新小岩四丁目11番10号	
	住宅の連絡先	電話番号	03-5654-7461
		ＦＡＸ番号	03-5654-7482
		ホームページアドレス	https://www.merhalsa.jp/oasis/
住宅の管理者名		友吉　將貴	
住宅の開設年月日		西暦2014年4月1日	
居住の契約方式		普通建物賃貸借契約	

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

ご利用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します。ご利用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。尚、介護事業所や医療機関と連携する場合にも、ご利用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。

住宅で対応できる医療的ケアの内容

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。
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。

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（税込）	（提供方法）　提供者:ミアヘルサ株式会社
状況把握（安否確認）	38,500円／月額 （消費税10%含む） ※　基本サービス費については、外泊や入院等された場合でも減額されません。	１日2回、フロントスタッフ等が居室を巡回し、ご利用者の安否を確認します。その場合、ご利用者のお返事など応答がない場合には、居室内に立ち入り安否を確認する可能性があることをご承諾いただくものとします。
生活相談		ご利用者の生活のご相談にフロントスタッフが応じます。
緊急時対応		【9：00～17：00】 体調急変・異変等の緊急の場合、ご利用者は居室に設置された緊急通報装置（ナースコール等）による緊急通報を行うことができます。その場合、フロントスタッフ等がご利用者の安否・安全等を確認します。また、その状況に応じてフロントスタッフ等が救急車の手配を行い、緊急連絡先にご連絡します。 【17：00～9：00】 夜間はフロントスタッフは常駐しませんが、夜間の緊急通報は１F事務所・職員携帯PHSから併設施設に待機している職員が受信し、必要に応じて住宅職員として日中と同様の対応をいたします。
防犯		フロントスタッフが館内を巡回します。
防災		年に2回、防災訓練等を行います。
健康管理		定期健康診査は年一回以上お受けいただけます。その結果に基づき、フロントスタッフ等はご利用者の健康支援及び状態の把握を行います。 （定期健康診査の費用はご負担いただきます。）
健康相談		ご利用者の健康のご相談に有資格者を紹介します。
介護相談		ご利用者の介護のご相談に有資格者を紹介します。
服薬相談		ご利用者の服薬のご相談に有資格者を紹介します。
栄養相談		ご利用者の栄養のご相談に有資格者を紹介します。
居室内の電球の取替え		フロントスタッフが行います。 （電球代は実費をご負担いただきます。）
来訪者対応		ご利用者の来訪者に対応します。
宅配便一時預かり		ご利用者の不在時の宅配便を一時お預かりします。
地域活動の情報提供		地域の活動、催し、行政等の生活情報を提供します。

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、ご入居者の希望により、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 （税込）	（提供内容・方法）　提供者：ミアヘルサ株式会社
食事	62,670円／月 朝食450円 （軽減税率8%） 昼食809円 夕食830円 （税率10%）	ご希望に応じ朝食・昼食・夕食をご用意いたします。ご注文は3日前の12時までとし、追加注文に限り、前日の12時までお受けいたします。また、キャンセル料は前日17時まではありませんが、それ以降のキャンセルの場合は全額ご負担いただきます。 お粥・とろみ食・ソフト食等、対応可能。健康状態に合わせて、各居住部分への配食を無料対応します。 当住宅では、オプションサービスとして、パン追加(1枚52円)、ご飯から麺（そば・うどん）に変更（1食92円）等をお好みに応じてご注文いただけますが、サイドメニューは軽減税率の対象外となります。あらかじめご了承ください。 提供者：株式会社HITOWA
生活介助	550円／15分	排泄介助・入浴介助・食事介助並びに掃除・買い物・調理等の家事、及び疾患時一次介護や通院同行・入院時支援等を有資格者が応じます。（交通費等実費を伴う料金は別に徴収します。）
洗濯代行	440円／ネット	ご希望に応じて洗濯を代行します。（日常的な洗濯ものに限ります。）その場合はミアヘルサ オアシス東新小岩が用意するネット単位とします。

ゴミ出し	55円／回	自室内のゴミを纏めていただいた状態を前提に、区指定ゴミ回収日にフロントスタッフ等がゴミの回収にお伺いします。
長期不在時の居室換気	220円／回	長期ご不在時のご利用者の居室の換気をフロントスタッフ等が応じます。
各種外部サービスへの取次	220円／回	タクシー・クリーニング・理美容・清掃業者等の外部サービス事業者への取次ぎにフロントスタッフ等が応じます。
その他	適宜	ご利用者のご希望ごとにサービスの内容や料金をご相談の上、フロントスタッフ等が応じます。その他、消耗品別紙参照。
夜間パック	14,300円／月	夜間・深夜・早朝（18：00～8：00）における身体介護・生活援助に相当するサービスをプラン相談の上、定額で提供します。

医療連携の内容

協力医療機関	1	名称	医療法人社団五十鈴会坂本病院
		住所	東京都葛飾区西新小岩4-39-20
		診療科目	内科、リハビリテーション科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科、糖尿病内科、脳神経内科、リウマチ科
		協力内容	訪問診療、往診、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	医療法人社団直和会平成立石病院
		住所	東京都葛飾区立石5-1-9
		診療科目	内科、外科、整形外科、脳神経外科、泌尿器科、麻酔科、整形外科、皮膚科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科
		協力内容	訪問診療、往診、健康相談、定期健康診断、他医療機関への紹介
協力歯科医療機関		名称	わたなべ歯科
		住所	江戸川区平井3-25-11 CMCビル3F
		協力内容	訪問歯科診療

５．月額利用料の請求及び支払方法

請求方法

・毎月15日ごろに前月分の請求書を発行し、ご利用者様に送付します。
・生活支援基本サービス料金は、月額金38,500円（消費税10%込）とします。また、１か月に満たない期間のサービス料金は、1か月を30日として日割計算した額とします。なお、1円に満たない端数は四捨五入するものとします。
・生活支援選択サービス料金は本重要事項説明書4に記載した料金を基にご利用料金を算出します。

支払方法

毎月26日までに前月の支払い請求分を口座自動振り替え方式により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	ミアヘルサ オアシス東新小岩　相談・苦情受付係	
電話番号	０３－３３４１－２４２１	
対応している時間	平日	9時　00分　～　18時　00分（土日祝除く）
	土曜	事前電話による予約をお願いします。
	日曜	事前電話による予約をお願いします。
	祝日	事前電話による予約をお願いします。
定休日	特定日なし	

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策及び措置（ご家族への連絡、救急車の呼び出し等）を行います。また、事業者は、生活支援サービスの提供に伴って、事業者の責に帰すべき事由によりご利用者の生命・身体または財産に損害を及ぼした場合は、ご利用者に対してその損害を賠償します。但し、賠償の範囲は、事業者の契約にかかる損害保険の支払い範囲とします。但し、ご利用者が、本契約締結時にご利用者の疾患または身体状況等の重要事項について故意にこれを告げず、または不実の告知を行った時は、その疾患または身体状況等に因る損害と認められる場合は、事業者は損害賠償の義務を負いません。

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	常時（目安箱の設置）
	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、帰宅及びご家族様等の来訪等の時間制限はありません。 ・住宅正面玄関は、オートロックになっております。 ・夜間の外出の際や外泊時は、事前に管理人へご連絡ください。	
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下さい。
	共用キッチン	共用キッチンの利用希望については、予約表に記載下さい。
ゴミ処理について		
	区指定ゴミ回収日に敷地内ゴミ集積所にお出し下さい。また、選択サービスとしてのゴミ出しサービスもご利用いただけます。粗大ごみについては別途ご相談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			
	入居者は事業者に対して解約する３０日前に文書で解約の申し出を事業者に通知することで、本契約を解約することができます。		
	契約解約時の連絡先	名称	ミアヘルサ オアシス東新小岩
		電話番号	03-5654-7461
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できます。 ①他の入居者の生命の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ヶ月以上滞納した場合において入居者に催告し、さらに30日以内に滞納額の全額の支払いがないとき。		

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）・無　（　三井住友海上火災保険株式会社　）

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　ミアヘルサ株式会社

所在地　〒162-0064　東京都新宿区市谷仲之町３番１９号

代表者名　代表取締役社長　青木　文恵　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