

◆◆ 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 カブシキガイシャヨウコーフォレストタケノヅカ	
	株式会社ヨウコーフォレスト竹の塚	
事業者の所在地	〒173-0004	
	東京都 板橋区板橋1丁目10番14号	
事業者の連絡先	電話番号	03-5944-2680
	FAX番号	03-5944-5681
	ホームページアドレス	http://rehabili-youko.com/
事業者の代表者名	代表取締役 伊藤 進	

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 カブシキガイシャヨウコーフォレストタケノヅカ		
	株式会社ヨウコーフォレスト竹の塚		
事業主体の主たる事務所の所在地	〒173-0004		
	東京都 板橋区板橋1丁目10番14号		
事業主体の連絡先	電話番号	03-5944-2680	
	FAX番号	03-5944-5681	
	ホームページアドレス	有	http://rehabili-youko.com/
		無	
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	伊藤 進	
	職名	代表取締役	
事業主体が行っている主な事業等	・介護保険指定事業（通所介護、訪問介護、介護予防・日常生活支援総合事業） ・老人福祉法事業（住宅型有料老人ホーム）		

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 ヨウコーフォレストキタアカバネ	
	ヨウコーフォレスト北赤羽	
住宅の所在地	〒115-0051	
	東京都 東京都北区浮間3-24-10	
住宅の連絡先	電話番号	03-3969-3630
	FAX番号	03-3969-3631
	ホームページアドレス	http://rehabili-youko.com/
住宅の管理者名		
住宅の開設年月日	2006年 10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

ヨウコーフォレスト北赤羽では、居住者に対して個人の有する能力に応じ、自立して日常生活を営むことが出来るよう、管理者を中心に、スタッフ全員で居住者様の実態を把握し、基本サービスとして安否確認・生活相談・緊急時対応を行います。訪問介護事業所(営業所)が併設されており、また地域の医療機関及び他の介護保険事業所と連携を図り、医療・介護が必要となった方でも安心してご利用いただけるよう支援、協力をしていきます。

その場合、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	(提供方法・提供者)
状況把握（安否確認）	24,200円／月額	・食事機会や各居室へのスタッフ訪問にて安否確認を行います。 提供者：(株)ヨウコーフォレスト竹の塚、
生活相談		・当住宅で生活を過ごされる中で、お困りのこと不安等についてスタッフがご相談にのります。 ・体調がすぐれない時等は、ご相談ください。 検温、血圧測定等いたします。 必要に応じて協力医療機関等にお繋ぎします。 (介護、医療、生活全般等) 提供者：(株)ヨウコーフォレスト竹の塚、
緊急時対応		【8:30～17:30】 日中は各居室のナースコールを1階事務所で受けスタッフが駆けつけ状況を確認します。 状態に応じて、救急車の手配、主治医や医療機関への連絡、ご家族へ連絡するなど、必要な対応をいたします。 提供者：(株)ヨウコーフォレスト竹の塚、 【17:30～翌8:30】 夜間は、併設の訪問介護事業所「ヨウコーフォレスト西台訪問介護 北赤羽ケアステーション」(同一法人)の2階事務所でナースコールを受け、当該事業所に待機している住宅スタッフが対応いたします。 提供者：(株)ヨウコーフォレスト竹の塚

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)
食事サービス	55,080円／月額	①朝食：540円 ②昼食：648円 ③夕食：648円 ※朝食、昼食、夕食は消費税8%(軽減税率)の税込み料金です。 ●季節の行事やイベント時の行事食は、イベントへの参加・不参加に関わらず、1食1,000円になります。 ●各種療養食も対応可能です(日額550円)。 ●キャンセルは2日前までに連絡をしてください。食材費分(朝食164円、昼食195円、夕食195円)を返金いたします。それ以降のキャンセルについては、実費食事代をキャンセル料として負担いただきます。 提供者：(株)ヨウコーフォレスト竹の塚、
その他自費サービス	※別紙自費サービス一覧表を参照してください。	

医療連携の内容

協力医療機関	第1	名称	医療法人社団 田島厚生会 神谷病院
		住所	東京都北区神谷1-27-14
		診療科目	内科、外科、整形外科、泌尿器科、脳神経外科、循環器内科、糖尿病内科 リハビリテーション科
		協力内容	訪問診察、往診、入院、健康相談、他医療機関への紹介等
	第2	名称	医療法人社団 田島厚生会 舟渡病院
		住所	東京都板橋区舟渡2-19-12
		診療科目	内科、外科、小児科、整形外科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科
		協力内容	訪問診察、往診、入院、健康相談、他医療機関への紹介等
協力歯科医療機関	1	名称	北大塚歯科医院
		住所	東京都豊島区北大塚3-30-8
		診療科目	歯科一般・訪問歯科
		協力内容	訪問歯科診察、健康相談

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法
(生活支援サービス契約書第6条参照) 毎月15日頃までに請求書に明細を付して発行し、入居者様に送付します。
支払方法
毎月27日に支払請求分を口座振替支払の方法でお支払いいただきます(生活支援サービス契約書第6条)。

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	サービス付き高齢者向け住宅「ヨウコーフォレスト北赤羽」			
電話番号	03-3969-3630			
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。 ・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上で、事故原因の調査及び再発防止のための取組を実施します。			
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 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。昼夜の外出及び外泊の際は、事前に1階事務所へご連絡ください。	
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
食 堂	営業時間内は、解放させていただいております。御自由におくつろぎください。

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条のとおり		
契約解約時の連絡先	名称	ヨウコーフォレスト北赤羽
	電話番号	03-3969-3630
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ことができます。 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か月以上滞納し、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	
☒ (有)	(東京海上日動火災保険㈱) ・ 無

説明年月日

年 月 日

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 株式会社ヨウコーフォレスト竹の塚

所在地 東京都板橋区板橋一丁目10番14号

代表者名 代表取締役 伊藤 進 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

ヨウコーフォレスト北赤羽 自費サービス一覧表

サービス種別	サービス内容	単位	単価	備考
サ ー ビ 利 ス	付添サービス	1時間	¥3,300	お散歩やお買物などスタッフが1名付添います
	受診付添サービス	1時間	¥3,300	病院の受診にスタッフが1名付添います
				※原則、移動はタクシーまたは公共交通機関を利用して頂きます
				※交通費は別途実費負担となります。
	代行サービス	30分毎	¥550	薬の受け取りや行政の手続き等の代行サービスです
	洗濯サービス・乾燥サービス	各1回	¥220	
	洗濯機使用料	1回	¥110	共用の洗濯機を使用して洗濯する場合の料金です。洗濯機使用時の水道料・電気代は共益費に含まれませんので使用時に実費として負担していただきます。
	居室清掃サービス	1回	¥1,100	居室の清掃と整理整頓です
	入浴サービス(見守りのみ)	1回	¥660	
	入浴サービス(介護浴)	1回	¥1,980	
サ ー ビ 健 康 管 理	薬キープサービス	1日	¥220	薬の受け取りや主治医の指示のもと、薬の管理・服薬見守りサービスです
	訪問服薬サービス	1回	¥220	起床薬、眠前薬、塗布、塗薬などの服薬確認サービスです
	訪問診療立会い	1回	¥550	訪問医師、看護師に日常の身体、生活等の様子など説明します
	起床、就寝サービス	1日	¥550	起床、就寝介助のサービスです
サ ー ビ 安 心	オンコール訪問対応	1回	¥550	30分以内の訪問対応サービスです ※緊急時のオンコールは基本サービスに含まれます
	夜間巡回サービス	1日	¥660	22時～翌6時の深夜帯に居室内を巡回します(夜間2回)
	夜間排泄介助サービス	1日	¥1,100	夜間巡回サービス利用時となります
	日中排泄介助サービス	1日	¥990	朝食後、昼食後、夕食後の3回、排泄介助をいたします
食 事	食事介助サービス	1日	¥1,540	食堂と居室間の誘導を含みます
	食事介助サービス(見守り程度)	1日	¥192	
	食事介助サービス(居室配膳)	1回	¥550	
生 き が い 作 り	レクリエーション			お誕生会、季節の行事(お正月・ひな祭り・クリスマス・など)、介護予防運動、フラワーアレンジメント等 ※材料費等、別途実費負担あり ※季節の行事、イベント時の行事食につきましては1,000円となります

2023.7.1現在

✓介護保険の認定を受けておられる入居者は、ケアプランに基づき別契約で介護保険サービスが利用できます(介護保険自己負担あり)

株式会社ヨウコーフォレスト竹の塚

