

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	アルソックカイゴカブシキガイシャ
		ALSOK介護株式会社
事業者の所在地	〒330-0856	
		埼玉県さいたま市大宮区三橋二丁目795番地
事業者の連絡先	電話番号	048-631-3690
	FAX番号	048-631-2110
	ホームページアドレス	https:// kaigo.alsok.co.jp
事業者の代表者名	代表取締役 熊谷 敬	

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	アルソックカイゴカブシキガイシャ
		ALSOK介護株式会社 (出資者：総合警備保障株式会社100%)
事業主体の主たる事務所の所在地	〒330-0856	
		埼玉県さいたま市大宮区三橋二丁目795番地
事業主体の連絡先	電話番号	048-631-3690
	FAX番号	048-631-2110
	ホームページアドレス	有 https:// kaigo.alsok.co.jp
		無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	熊谷 敬
	職名	代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	訪問介護・総合事業・居宅介護支援・訪問看護・介護予防訪問看護・特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護・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	アミカノサトヒガシヤマト
		アミカの郷東大和
住宅の所在地	〒207-0032	
		東京都東大和市蔵敷1丁目433-1
住宅の連絡先	電話番号	042-590-3303
	FAX番号	042-563-3585
	ホームページアドレス	tk_higashiyamato@kaigo.alsok.co.jp
住宅の管理者名	齋藤 源太郎	
住宅の開設年月日	令和3年11月1日	
居住の契約方式	利用権契約	

医療連携の内容

協力医療機関	1	名称	医療法人社団 団喜会府中けやきクリニック
		住所	〒183-0023 東京都府中市宮町1-22-6のぞみビル6階
		診療科目	内科
		協力内容	訪問診療、往診、健康相談、入院支援、他医療機関への紹介など
協力医療機関	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	医療法人社団新聖会けやき台歯科クリニック
		住所	〒359-1111 埼玉県所沢市緑町3-8-10
		協力内容	希望者への無料歯科診療（初回）、訪問診療、職員への口腔技術指導など

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法

居室等利用料、管理費、基本サービス費…翌月分の請求書を発行し、入居者様に送付します。
 食事サービス費…前月分の請求書を発行し、入居者様に送付します。
 有料サービス費…前月分の請求書を発行し、入居者様に送付します。

支払方法

月払い費用のうち、居室等利用料(家賃) および管理費（水道光熱費を含む）については翌月分を前払いすることとし、食費・介護保険給付対象外費用・その他の費用については前月分を支払うものとして、これらを毎月27日までに口座引き落としの方法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	アミカの郷東大和					
電話番号	042-590-3303					
対応している時間	平日	0時	0分	～	24時	0分
	土曜	0時	0分	～	24時	0分
	日曜	0時	0分	～	24時	0分
	祝日	0時	0分	～	24時	0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。 サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償されます。
--------	--

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		

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 (損害保険ジャパン株式会社)

本書は2通を作成し、入居者、事業者が署名又は記名押印の上、1通ずつ保有するものとします。

年 月 日

事業者

入居者に対して本書を交付し、契約書及び本書に基づいて重要な事項を説明し、同意を得ました。

事業者名	ALSO K介護株式会社
住所	埼玉県さいたま市大宮区三橋二丁目795番地
代表者	代表取締役 熊谷 敬

事業所

事業所名	アミカの郷東大和
住所	東京都東大和市蔵敷1丁目433-1
説明者	印

入居者

私は、本書の交付を受け、契約書及び本書により、事業者からサービス等についての重要事項の説明を受け同意しました。

同意日

年 月 日

住所	
氏名	印

身元引受人

入居者との関係	
住所	
連絡先	
氏名	印

アミカの郷東大和 有料サービス一覧表

2025/10/1現在

皆様に快適な暮らしをご提案する、アミカの郷東大和の有料サービスです。

管理費・基本サービス費に含まれるもの、別途費用(税込)が発生するもの、予約が必要なものがございます。

■健康管理

項目	頻度(目安)	費用	備考
健康相談	必要時	基本サービス費に含む	ご相談承ります。
往診・訪問診療の手配	2回/月・必要時	医療保険の一部負担が必要となります。	入居時に診断書、保険者証写しを提出頂きます。
入居時の薬の受け取り及び確認	入居時	基本サービス費に含む	
往診・訪問診療後、薬の手配	必要時	基本サービス費に含む	必要な方のみ
薬の受け取り(提携薬局以外)	必要時	30分 1,650円(税込)	必要な方のみ
薬のお預かり	随時	基本サービス費に含む	自己管理が困難な方が対象です。
服薬介助・服薬チェック	必要時	基本サービス費に含む	
主治医への情報提供	必要時	基本サービス費に含む	日常生活や介護状況の情報を提供し連携を図ります。
手洗い、うがいの声かけ	随時	基本サービス費に含む	食事前その他必要時に行います。
緊急時対応	必要時	基本サービス費に含む	応急措置、医師への連絡を行います。
経管栄養	必要時	990円/回(税込)	上限金額は、59,400円までとなります。
通院介助	必要時	30分 1,650円(税込)	介護保険適用外サービス 病院の付き添いに職員1名が同行します。

■緊急対応・入院時対応

項目	頻度(目安)	費用	備考
緊急時、現場での対応	必要時	基本サービス費に含む	安全確認、消防車、救急車対応
救急搬送時の同乗対応	必要時	30分 1,650円(税込)	救急車同乗、検査等の付添い。 ※スタッフの帰社時の交通費は別途費用負担があります。
避難誘導(火災など)	必要時	基本サービス費に含む	消防訓練も行います。
ご家族への連絡	必要時	基本サービス費に含む	連絡がすぐにつかない場合は、マニュアルに従い手配を進めます。
病院へ持参する荷物の用意	必要時	基本サービス費に含む	通院、入院などの準備を致します。
入院中の依頼事項代行	必要時	30分 1,650円(税込)	原則3日前までにご予約願います。 交通費要別途実費

■安全

項目	頻度(目安)	費用	備考
コール対応	随時	基本サービス費に含む	居室等の呼び出しコールへの対応
事故・転倒予防の声かけ	随時	基本サービス費に含む	
夜間の安否確認	2時間おき	基本サービス費に含む	夜間の巡回も致します。
事故対応	必要時	基本サービス費に含む	
災害発生時対応	発生時	基本サービス費に含む	ALSOKの緊急通報システムに加入しています。
環境整備(室温調整、換気)	随時	管理費に含む	快適にお過ごし頂くために行います。

■娯楽

項目	頻度(目安)	費用	備考
アクティビティ・行事の企画運営	随時	基本サービス費に含む	体操、趣味の企画など。 別途費用発生の場合もございます。
タバコの管理	常時	基本サービス費に含む	喫煙される方が対象です。

■食事

項目	頻度(目安)	費用	備考
ルームサービス (居室への配膳、下膳)	必要時	550円/食(税込)	居室への配膳、下膳をいたします。 上限金額は、34,100円(税込)までとなります。
治療食	必要時	実費	
特別食(刻み・ミキサー・トロミ)	必要時	一部実費	トロミ剤は実費となります。
来訪者のお食事	必要時	朝食704円 昼食836円 夕食836円	3日前までにご予約下さい。注文は1食単位とします。