

サービス付き高齢者向け住宅
西東京ケアコミュニティ そよ風
食事の提供サービス契約書

(1) 契約の開始年月日

契約締結日	年	月	日
入居予定日	年	月	日

(2) 契約当事者の表示

入 居 者 名	入居者 1	氏 名				印
	生年月日	大正・昭和		年	月	日
	入居者 2 との続柄：			性 別	男 ・ 女	
	入居者 2	氏 名				印
	生年月日	大正・昭和		年	月	日
	入居者 1 との続柄：			性 別	男 ・ 女	
保 証 人	住所 氏名 続柄 印					
目的施設設置 事業者名	(以下「事業者」という) 東京都港区北青山二丁目 7 番 1 3 号 プラセオ青山ビル 株式会社SOYOKAZE 代表取締役 中川 清彦 印					

(3) 提供される支援サービス

項 目	内 容	料 金	備 考
食事時間	朝食 7:30～ 9:00 昼食 12:00～13:30 夕食 17:30～19:00	594 円(税込) 880 円(税込) 935 円(税込) * 昼食代には おやつ代が含まれます * 朝食のみ 軽減税率対象	年末年始や行事等により利用時間、料金を変更する場合がございます。 [消費税軽減税率の説明] 消費税軽減税率制度における飲食料品の提供については、1 食につき税別 670 円以下で、その累計額が 1 日 2,010 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。
特別食等	生活習慣病等のため又は一時的に特別食等の必要な方には、医師の指示を受けて提供します。	内容によって通常料金と異なる場合がございます。	予約時は受付までご連絡ください。
居室での食事	食堂の食事を居室へお持ちいただく事も可能です。但し、その日の内にお召し上がりください。 容器は必ずご返却くださいますようお願い致します。	-	

注 1) 病院等で担当医師から食事に関する指示書(食事箋)が出されている場合には、ケアステーションまでご提示ください。

2) 食事不要の場合は 3 日前 (72 時間前) までにお知らせ願います。3 日前 (72 時間前) 過ぎてからのご連絡は喫食扱いとなります。

3) 食費は、喫食数分についてのみ請求します。

(4) 支払方法

食費の支払いについては、入居者宛に当月分費用項目の明細を添付し翌月 15 日までに請求します。事業者はこれに基づき原則としてその金額を金融機関から自動引き落としとします。入居者は、事業者の指定する金融機関に口座を設け、その口座から毎月 27 日(休業日の場合は、その翌営業日)に請求分を自動振替の方法により、事業者の口座にお支払いいただきます。

支払方法		振 込 先
	振込の場合	振込先金融機関名 : 三菱東京UFJ銀行 保谷支店 口座番号 : 普通 0030743 口座名義人 : 株式会社SOYOKAZE
	口座振替	ニコス

