

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 カシマカイハツカブシキガイシャ	
	鹿島開発株式会社	
事業者の所在地	〒187-0032	
	東京都小平市小川町一丁目390番地の2	
事業者の連絡先	電話番号	042-343-3041
	FAX番号	042-343-3042
	ホームページアドレス	https://kashima-kaihatsu.jp/
事業者の代表者名	代表取締役 本 多 重 晴	

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 カシマカイハツカブシキガイシャ		
	鹿島開発株式会社		
事業主体の主たる事務所の所在地	〒187-0032		
	東京都小平市小川町一丁目390番地の2		
事業主体の連絡先	電話番号	042-343-3041	
	FAX番号	042-343-3042	
	ホームページアドレス	有	https://kashima-kaihatsu.jp/
		無	
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	本 多 重 晴	
	職名	代表取締役	
事業主体が行っている主な事業等	不動産事業、高齢者介護サービス事業、障害福祉サービス事業 等		

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 サービスツキコウレイシャムケジュウタクアスナロ	
	サービス付き高齢者向け住宅あすなろ	
住宅の所在地	〒191-0033	
	東京都日野市百草1042番地の21	
住宅の連絡先	電話番号	042-599-1440
	FAX番号	042-599-1441
	ホームページアドレス	https://mogusa-asunaro.jp/
住宅の管理者名		
住宅の開設年月日	平成20年8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

- ・ご入居者が安心して日常生活を送ることができるよう、以下のサービスを提供いたします。
- ・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、医療機関と連携する場合にも、ご入居者は、連携先以外のサービス事業者（医療サービス等）を自由に選択できます。

住宅で対応できる医療的ケアの内容

なし

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）	自立者11,000円／月額 （消費税込）	・食事時間前に訪室し、声掛け、目視により安否確認をいたします ※提供者：サービス付き高齢者向け住宅あすなる
生活相談		・日常生活を送る中で、お困りのこと、介護度が重くなった場合のご不安等について、住宅職員がご相談をお受けします。 ※提供者：サービス付き高齢者向け住宅あすなる
緊急時対応		・各住戸のベッドサイド、トイレ、浴室に設置してあるナースコールを押して頂ければ事務室及び住宅職員が携帯しているPHSにて通報を受信の上住宅職員が駆けつけ必要な対応を行います。 （ご家族への連絡、救急搬送の手配等） ※提供者：サービス付き高齢者向け住宅あすなる
健康管理サービス		・住宅職員が健康に関する相談をお受けします。 また、入居者の依頼または必要時、医療機関へ情報提供を行います。 ※提供者：サービス付き高齢者向け住宅あすなる
連絡取次調整・郵便物宅配便の一時預かりサービス		・入居者への来訪者があったとき、お取次ぎいたします。また、お電話のお取次ぎも入居者の希望により行います。 ・住宅職員が郵便物宅配便を一時的に預かりします。 ※提供者：サービス付き高齢者向け住宅あすなる

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）
食事の提供	54,390円／月 （消費税込）	・請求は月単位になります。 ・食費内訳：一日当たり1,813円（消費税込） ・キャンセル、変更等は前日の16時までにお知らせ下さい。それ以降のキャンセルについてはキャンセル料（実費）が発生してしまいますので、お気をつけ下さい。 ・食事キャンセル分の食費は、翌月の請求時に、一日単位で返金いたします。 ・返金方法は、翌月の請求時に差し引きいたします。 ・食事時間：朝食は7時30分～9時30分まで、昼食は11時30分～13時30分まで、夕食は17時30分～19時30分まで。 ・食事は、隣接する特別介護老人ホームの厨房にて委託先の調理員により調理いたします。 ・体調不良時、居室への配膳・下膳をいたします。料金は、基本サービスに含まれます。 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。当住宅では、朝食・昼食・夕食のほかに、おやつ（150円）をご提供します。朝食及び夕食費用が軽減税率（8%）の対象となりますが、昼食・おやつは軽減税率の対象外となりますので、あらかじめご了承ください。 ※金額は税込の表記になっております。 ※提供者：株式会社日本給食サポート
レクリエーション、行事の提供	実費	・材料費のみ ※提供者：サービス付き高齢者向け住宅あすなる
買い物や散歩等の同行、タクシー等を利用しての通院同行、医療機関での診察や検査等の同行	...	・介護サービス等の一覧表のとおり。地域にある介護事業所情報を提供します ※提供者：サービス付き高齢者向け住宅あすなる
シーツ類の貸し出しと洗濯	2,200円／月 （消費税込）	・月単位での請求となります。 ・布団、包布、シーツ、防水シーツ、ベッドパッド、枕、枕カバー、タオルケットを入居者の希望に応じてお貸しします。 ※提供者：サービス付き高齢者向け住宅あすなる

医療連携の内容			
協力医療機関	名称	医療法人社団平成優和会 百草の森ふれあいクリニック	
	住所	〒191-0033 東京都日野市百草1042番地の22	
	診療科目	内科	
	協力内容	協力医療機関	
協力医療機関	名称	社会医療法人河北医療財団 あいクリニック	
	住所	〒206-0012 東京都多摩市貝取1431-3	
	診療科目	内科、整形外科、老年精神科、訪問診療科	
	協力内容	協力医療機関・訪問診療	
協力医療機関	名称	福岡医院	
	住所	〒191-0041 東京都日野市南平8-10-27	
	診療科目	内科、リウマチ膠原病内科、腎臓内科	
	協力内容	協力医療機関	
協力歯科医療機関	名称	南多摩歯科クリニック	
	住所	〒206-0801 東京都稲城市大丸3051-3	
	診療科目	歯科	
	協力内容	協力歯科医療機関・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日頃に請求書を発行しております。 家賃、食費、基本サービス費・・・翌月分 選択サービス費・・・前月分	
口座振替：毎月27日（27日が土日祝日の場合は金融機関翌営業日になります） 振込：口座振替登録が完了するまでの期間の支払いは、毎月28日までに弊社指定口座へお振込みいただきます。 お振込み手数料はお客様負担をお願いしています。	

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		サービス付き高齢者向け住宅あすなろ				
電話番号		0 4 2 - 5 9 9 - 1 4 4 0				
対応している時間	平日	9時	00分	～	17時	00分
	土曜	9時	00分	～	17時	00分
	日曜	9時	00分	～	17時	00分
	祝日	9時	00分	～	17時	00分
定休日		年中無休				
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		損害賠償責任保険に加入していますので、保険会社と相談し対応いたします。				
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	
外出・帰宅時間について セキュリティ上、正面玄関は、夜間18時から朝8時30分まで施錠（自動ロック）されます。 ご家族様等のご訪問は、9時から18時の間をお願いしています。 それ以外の時間帯の外出・帰宅及びご家族様の来訪は、事前に住宅職員へご相談下さい。	
共用施設の利用について	
浴室	職員にご相談の上、ご利用いただきます。
共用キッチン	共用キッチンの利用については、事前に職員にご相談ください。

8. 契約の解除内容等

入居者からの解約		
利用者は事業者に対して解約する14日前までに文書にて解約の申し出を下記連絡先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	サービス付き高齢者向け住宅あすなろ
	電話番号	042-599-1440
事業者からの解除		
事業者は、賃貸借契約書第12条及び生活支援サービス契約書第9条の規定に基づき、以下の場合には契約を解除いたします ①他の利用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利用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、期間内に滞納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 ☐ 無	(名称：介護社会福祉事業者賠償責任保険 加入先法人：A I G損害保険株式会社)

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 鹿島開発株式会社

所在地 東京都小平市小川町一丁目390番地の2

代表者名 代表取締役 本 多 重 晴 ㊟

説明者氏名 ㊟

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 ㊟

介護サービス等の一覧表

(金額は内税表記)

区分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)		
	生活支援サービスの基本サービスに含むサービス	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの(介護保険対象) ・外部サービス利用者生活介護の基本サービスに■	その都度徴収するもの(介護保険対象) ・外部サービス利用者生活介護の介護サービス計画に拠る委託サービスに◆	その都度徴収するもの(介護保険対象外) ・左記のサービス以外の自費サービス(料金を表示)
<基本(必須)サービス>					
状況把握(安否確認)	○	…	■	…	…
・巡回 日中	○	…	■	…	…
・巡回 夜間	○	…	■	…	…
生活相談	○	…	■	…	…
緊急時対応	○	…	■	…	…
オンコール対応	○	…	■	…	…
<介護サービス>					
食事介助	…	…	…	◆	…
排泄介助	…	…	…	◆	…
おむつ交換	…	…	…	◆	…
おむつ代	…	実費	…	…	実費
入浴(一般浴)介助	…	…	…	◆	…
清拭	…	…	…	◆	…
特浴介助	…	…	…	…	…
身辺介助	…	…	…	◆	…
・体位交換	…	…	…	◆	…
・居室からの移動	…	…	…	◆	…
・衣類の着脱	…	…	…	◆	…
・身だしなみ介助	…	…	…	◆	…
緊急時・ナースコール対応	○	…	■	…	…
機能訓練	…	…	…	◆	…
通院介助(送迎) (協力医療機関)	…	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	…	◆	…
通院介助 (上記以外)	…	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	…	…	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
<生活サービス>					
居室清掃	…	…	…	◆	…
リネン交換	…	…	…	◆	…
日常の洗濯	…	…	…	◆	…
居室配膳・下膳	○	…	■	…	…
嗜好に応じた特別食	…	通常の食事代と同額	…	…	通常の食事代と同額

介護サービス等の一覧表

(金額は内税表記)

区分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)		
	生活支援サービスの基本サービスに含むサービス	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの(介護保険対象) ・外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の基本サービスに■	その都度徴収するもの(介護保険対象) ・外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の介護サービス計画に拠る委託サービスに◆	その都度徴収するもの(介護保険対象外) ・左記のサービス以外の自費サービス(料金を表示)
<生活サービス>(続き)					
おやつ	...	165円	...	...	165円
理美容	...	実費	...	...	実費
買物代行(通常の利用区域)	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	...	◆	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
買物代行(上記以外の区域)	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	...	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
役所手続き代行	...	...	...	...	...
連絡取次調整	○	...	■	...	...
郵便物宅配便の一時預かり	○	...	■	...	...
<健康管理サービス>					
定期健康診断	...	...	...	...	...
健康相談	○	...	■	...	...
生活指導・栄養指導	...	...	...	...	...
服薬支援	...	...	■	...	...
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	...	...	■	...	...
医師の往診	...	実費	...	...	実費
<入退院時、入院中のサービス>					
移送サービス	...	...	...	...	...
入退院時の同行(協力医療機関)	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	...	◆	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
入退院時の同行(上記以外)	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	...	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
入院中の洗濯物交換・買物	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	...	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
入院中の見舞い訪問	...	必要に応じ実施しています。	...	...	必要に応じ実施しています。
<その他サービス>					
レクリエーション、行事の提供	...	材料費程度実費	...	...	材料費程度実費
買い物や散歩等の同行	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	...	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
タクシー等を利用したの通院同行	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	...	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
協力医療機関での診察や検査等の同行	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算	...	...	1時間まで2,200円以降 30分ごと1,100円加算
シーツ類の貸し出しと洗濯	...	2,000円/月	...	...	2,000円/月