

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 パナソニックエイジフリーカブシキガイシャ
	パナソニック エイジフリー株式会社
事業者の所在地	〒 571-8686
	大阪府門真市大字門真1048番地
事業者の連絡先	電話番号 06-6900-9831
	FAX番号 06-6900-9832
	ホームページアドレス https://panasonic.co.jp/es/pesaf/
事業者の代表者名	代表取締役 坂口 哲也

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 パナソニック エイジフリーカブシキガイシャ	
	パナソニック エイジフリー株式会社	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 571-8686	
	大阪府門真市大字門真1048番地	
事業主体の連絡先	電話番号 06-6900-9831	
	FAX番号 06-6900-9832	
	ホームページアドレス	有
		無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 坂口 哲也	
	職名 代表取締役	
事業主体が行っている主な事業等	介護保険法に基づく居宅介護支援事業、居宅サービス事業、地域密着サービス事業。サービス付き高齢者向け住宅の運営。住宅・店舗の建築及び設計、施行。介護に関する機器の開発・製造等。	

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 エイジフリー ハウス フチュウサカエチョウ
	エイジフリー ハウス 府中栄町
住宅の所在地	〒 183-0051
	東京都府中市栄町三丁目8番地の1
住宅の連絡先	電話番号 042-358-3761
	FAX番号 042-335-2651
	ホームページアドレス なし
住宅の管理者名	
住宅の開設年月日	平成29年12月1日
居住の契約方式	定期賃貸借契約

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、介護事業者や医療機関と連携を図ります。なお、介護事業所や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出来ます。

住宅で対応できる医療的ケアの内容

当住宅では、看護師がいない為、常時医療行為が必要な方への対応は原則できません。但し、協力医療機関との連携により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 パナソニック エイジフリー㈱)
状況把握（安否確認）	48,180円 /月額 二人入居の場合 96,360円 /月額	・ コミだしのために毎日居宅を訪問し、お声掛けするとともに食事の案内により状況把握を行います。 ・ 緊急コール時は、ナースコールによる声がけを行い、未応答時には居室へ訪問し、安否の確認を実施します。 ・ フロントサービスは、入居者および外来者の出入管理、電話の取次ぎ、郵便物の代理受領、宅急便・クリーニング代理受領と発送などを行います。
生活相談		・ 介護に関するお困りごとのご相談に対応いたします。 ・ 家族との連絡調整を行います。 ・ 健康相談に対応致します。 ・ 定期健康診断は医療機関をご紹介します。 ・ その他生活に関するご相談に対応します。
緊急時対応		・ 日中(9:00~18:00)は、各住戸のベッドサイド、トイレに設置してあるナースコールを押していただければ事務室及び職員が携帯しているPHSにて通報を受信の上、職員が駆けつけ必要な対応（ご家族への連絡、救急車の呼び出し等）を行います。 ・ 夜間(18:00~9:00)は、併設する小規模多機能型居宅介護事業所に常駐するスタッフ（余剰人員）がコールを受け、対応致します。

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、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(税込)	(提供内容・方法・提供者 パナソニック エイジフリー㈱)
食事サービス	60,900円 (30日利用の場合)	食事提供場所は1階食堂・談話室とします。 《食事提供時間》 朝食 08:00~09:00 昼食 12:00~13:00 夕食 18:00~19:00 朝食650円 昼食690円 夕食690円 当住宅では、朝食・昼食・夕食の費用が軽減税率（8%）の対象となります。 食事が不必要な場合は5日前にお知らせください。 それ以降のキャンセルについては実費負担になります。
その他サービス		詳細はサービス付き高齢者向け住宅選択型追加サービス契約書のオプションサービス料金表参照

医療連携の内容			
協力医療機関	1	名称	医療法人社団 直伸会 府中けやきクリニック
		住所	東京都府中市宮町1丁目2-6のぞみビル6F
		診療科目	内科
		協力内容	訪問診療
協力医療機関	2	名称	医療法人社団恵仁会 府中恵仁会病院
		住所	東京都府中市住吉町5丁目2-1
		診療科目	内科・外科・麻酔科・婦人科・泌尿器科
		協力内容	緊急時の受け入れ
協力医療機関	1	名称	にしやまクリニック
		住所	東京都府中市宮町1-50くるる1F
		診療科目	内科
		協力内容	訪問診療
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団 コンバステントラルクリニック立川
		住所	東京都立川市柏町4丁目6-4 カサブランカ1F102
		協力内容	訪問歯科
協力歯科医療機関	2	名称	医療法人社団 竹の郷 竹の子歯科医院
		住所	東京都武蔵野市西久保3-11-5
		協力内容	歯科治療の受入、緊急時の受入及び診療

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	
サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書 頭書(3)(4)及びサービス付き高齢者向け住宅選択型追加サービス契約書第3条参照	
支払方法	
サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書 頭書(3)(4)及びサービス付き高齢者向け住宅選択型追加サービス契約書第3条参照	

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	エイジフリーハウス 府中栄町	
電話番号	042-358-3761	
対応している時間	平日	9時 00分 ~ 18時 00分
	土曜	~
	日曜	~
	祝日	~
定休日	土日祝及び年末年始	

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。

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	年1回
	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。なお、外出の際や外泊時は、職員へご連絡下さい。	
共用施設の利用について	
浴室	浴室をご使用される場合は、事前に職員へお知らせ下さい。
台所	台所の利用については、連絡は不要です。

8. 契約の解除内容等

入居者からの解約		
サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書第12条参照		
契約解約時の 連絡先	名称	エイジフリーハウス 府中栄町
	電話番号	042-358-3761
事業者からの解除		
サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書第11条参照		

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	
<input checked="" type="radio"/> 有	無 (損害保険ジャパン株式会社)

説明年月日 _____

様に対して、サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借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 パナソニック エイジフリー株式会社

所在地 大阪府門真市大字門真1048番地

代表者名 代表取締役 坂口 哲也

説明者氏名 _____ 印

説明者氏名 _____ 印

私は上記事業者から、サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約書生活支援及び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