

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 いりょうほうじんしゃだんあいゆうかい
	医療法人社団愛結会
事業者の所在地	〒189-0001
	東京都東村山市秋津町三丁目12番地3、1階
事業者の連絡先	電話番号 042-394-4836
	FAX番号 042-391-7809
	ホームページアドレス http://www.ainoizumi-clinic.com/
事業者の代表者名	理事長 磯部 建夫

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 いりょうほうじんしゃだんあいゆうかい
	医療法人社団愛結会
事業主体の主たる事務所の所在地	〒189-0001
	東京都東村山市秋津町三丁目12番地3、1階
事業主体の連絡先	電話番号 042-394-4836
	FAX番号 042-391-7809
	ホームページアドレス <input checked="" type="radio"/> 有 http://www.ainoizumi-clinic.com/
	<input type="radio"/> 無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 磯部 建夫
	職名 理事長
事業主体が行っている主な事業等	愛の泉診療所（診療所） 愛の泉 ケアマネジメントステーション秋津（居宅介護支援事業）

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 アイノイズミ オンタレジデンス
	サービス付き高齢者向け住宅 愛の泉 恩多レジデンス
住宅の所在地	〒189-0011
	東京都東村山市恩多町三丁目24番地4
住宅の連絡先	電話番号 042-306-1176
	FAX番号 042-306-1172
	ホームページアドレス http://www.ainoizumi-clinic.com/
住宅の管理者名	佐野 朋之
住宅の開設年月日	平成30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

ご入居者が安心して日常生活をおくることができるよう、以下の基本サービスを提供します。
 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、介護事業所や医療機関と連携する場合も、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できます。

住宅で対応できる医療的ケアの内容

当住宅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(税込)	(提供方法・提供者)
状況把握（安否確認）	21,600円 ／月額	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日、10：00～11：00に各住戸に住宅職員が伺い安否の確認を行います。 ・上記以外の時間帯も、ご入居者様（ご家族様）とご相談の上、必要に応じて行います。 ・年末年始の休み（3日間）があります。休みの間も住宅職員が交代で安否確認を行います。 ※提供者：医療法人社団 愛結会
生活相談		<ul style="list-style-type: none"> ・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について、住宅職員がご相談をお受けします。 ・年末年始の休み（3日間）があります。 ※提供者：医療法人社団 愛結会
緊急時対応		【9：00～18：00】 <ul style="list-style-type: none"> ・日中は、各住戸のベットサイド、トイレ、浴室に設置してあるナースコールを押していただければ管理入室及び住宅職員が携帯している携帯電話にて通報を受信の上、住宅職員が5分以内に駆けつけ必要な対応を行います。 【18：00～9：00】 <ul style="list-style-type: none"> ・夜間は委託先の警備会社（総合警備保障㈱）がナースコールを受け必要に応じて、各住戸まで20分以内に駆けつけます。 ・警備会社では対応が困難な場合、住宅の当番職員に連絡し、当番職員と連携して対応を行います。 【年末年始休み（3日間）の日中】 <ul style="list-style-type: none"> ・この期間の日中の緊急対応は住宅管理者が受信し、住宅当番職員と連携して対応します。 ※提供者：医療法人社団愛結会、総合警備保障㈱

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)
食事の提供サービス	550円 ／1食 49,500円 ／月	<ul style="list-style-type: none"> ・食事は、月単位でのご請求となります。 ・食費：1食 550円(税込)※ 朝・昼・夕 3食共に同一金額です ・食事は、配食サービスにて対応します。 ・キャンセル、変更等は提供される日の前日17時までにお知らせください。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。 ※提供者：医療法人社団 愛結会

医療連携の内容			
協力医療機関	1	名称	医療法人社団愛結会 愛の泉診療所
		住所	東京都東村山市秋津町三丁目12番地3、1階
		診療科目	内科、神経内科、呼吸器内科
		協力内容	訪問診療、往診、健康相談、定期健康診断、他医療機関への紹介
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	
		住所	
		協力内容	

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	
基本サービス	毎月10日までに翌月分の請求書を発行し、入居者様に送付します。
選択サービス	毎月10日までに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	
	請求書が届いた月の末日までに、口座振替の方法で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	医療法人社団愛結会 相談窓口		
電話番号	042-394-4836		
対応している時間	平日	9時 00分	～ 18時 00分
	土曜	時 分	～ 時 分
	日曜	時 分	～ 時 分
	祝日	時 分	～ 時 分
定休日	土日・祝日・年末年始（12月30日～1月3日）		
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 <input checked="" type="radio"/> あり	実施日	入居1ヶ月目、以降毎年2・8月に実施する。	
	結果の開示	<input checked="" type="radio"/> あり 2 なし	
2 <input type="radio"/> 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の時間制限はありません。なお、夜間の外出の際や外泊は、事前に住宅職員へご連絡下さい。	
共用施設の利用について	
共用施設は有りません	

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 参照		
契約解約時の連絡先	名称	医療法人社団愛結会 相談窓口
	電話番号	042-394-4836
事業者からの解除		
生活支援サービス契約書 第8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 (東京海上日動)

説明年月日 平成 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 医療法人社団愛結会

所在地 東京都東村山市秋津町三丁目12番地3、1階

代表者名 理事長 磯部 建夫 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