

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 カブシキカイシャレイクストゥエンティワン
	株式会社レイクス21
事業者の所在地	〒100-0004
	東京都千代田区大手町一丁目5番1号
事業者の連絡先	電話番号 03-5208-1601
	FAX番号 03-5208-1602
	ホームページアドレス http://www.lakes21.co.jp
事業者の代表者名	代表取締役 池 俊明

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 カブシキカイシャレイクストゥエンティワン
	株式会社レイクス21
事業主体の主たる事務所の所在地	〒100-0004
	東京都千代田区大手町一丁目5番1号
事業主体の連絡先	電話番号 03-5208-1601
	FAX番号 03-5208-1602
	ホームページアドレス (有) http://www.lakes21.co.jp
	無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 池 俊明
	職名 代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	高齢者の居住の安定確保に関する法律に基づくサービス付き高齢者向け住宅事業 老人福祉法に基づく有料老人ホームの設置・運営事業 介護保険法に基づく居宅サービス事業・地域密着型サービス事業・居宅介護支援事業 他

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 プラチナ・シニアホームアダチタケノツカ
	プラチナ・シニアホーム足立竹ノ塚
住宅の所在地	〒121-0824
	東京都足立区西伊興4丁目1番1号
住宅の連絡先	電話番号 03-5838-0607
	FAX番号 03-5838-0608
	ホームページアドレス http://www.lakes21.co.jp
住宅の管理者名	山崎 清和
住宅の開設年月日	2011年12月1日
居住の契約方式	利用権方式

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		
<p>併設の訪問介護事業所の介護スタッフとともに、基本サービススタッフが生活・介護などの相談、見守り・安否確認、緊急対応などのサービスを行っています。また、各種イベントを開催しており、家庭的な雰囲気の中で楽しく穏やかな生活環境を提供します。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できます。</p> <p>下記「生活支援サービスの内容」に掲げるサービスのご利用分につきましては、介護保険によるサービス提供ではありませんので、介護保険の適用はできません。</p>		
住宅で対応できる医療的ケアの内容		
<ul style="list-style-type: none"> ・健康管理、服薬支援、治療支援（協力医療機関との調整等） ・在宅医療については個別に相談のうえ入居可能か判断し決定します。 		
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	(提供方法・提供者)
緊急通報・安否確認、生活相談サービス等	20,571円 (8%消費税込)	重要事項説明書別紙「介護サービス等の一覧表」参照
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)
食事の提供サービス	1,620円/日 (8%消費税込)	<p>食費は月単位での請求となります。</p> <p>食費：日額1,620円（30日の場合）[朝食324円 昼食702円（おやつ代を含む） 夕食594円] 朝食は午前8時～9時 昼食は午後0時～1時 夕食は午後6時～7時 おやつは午後3時～4時 各階の食堂で提供します。居室へ配食することもできます（別途有料）。キャンセル、変更等は提供される日の三日前の午前9時までに届けてください。三日前の午前9時までに届けていただいたキャンセルの場合や、予めせぬご入院の場合などキャンセルの申し出が不可能であった場合については、食事代の計算は喫食数での計算となりますが、それ以降のお届けまたは無届けの場合は、一日単位の食費計算とさせていただきます。食事は、本住宅の厨房で調理いたします。</p> <p>※ 提供者：株式会社レイクス21</p>
医療支援サービス	上記の基本サービス料金に含まれます。	<p>①協力医療機関への受診取次 医療法人社団 あすは会 西伊興クリニック 医療法人社団 あすは会 東伊興クリニック</p> <p>②処方薬の取次 あだち東伊興薬局</p> <p>③訪問看護 あすは東伊興訪問看護ステーション</p> <p>ご希望により、協力医療機関等以外の医療機関、調剤薬局等をご利用いただくことも可能です。</p> <p>※ 医療機関・調剤薬局等を利用した場合は、それぞれの機関に対して、別途、自己負担分のお支払いが生じます。</p>
介護保険サービス	介護保険の本人負担分	<p>以下の居宅介護保険事業所が併設されています。</p> <p>①訪問介護事業所（株式会社レイクス21）</p> <p>②認知症対応型通所介護事業所（医療法人社団あすは会）</p> <p>但し、上記併設事業所以外の他の居宅介護保険事業所をご利用いただくことも可能です。</p>
その他のサービス	別紙オプションサービス料金表のとおり	<p>重要事項説明書別紙「介護サービス等の一覧表」のとおり</p> <p>※ 提供者：株式会社レイクス21</p>

医療連携の内容			
協力医療機関	1	名称	医療法人社団あすは会
		住所	〒121-0801 東京都足立区東伊興3丁目21番3号
		診療科目	
		協力内容	当住宅は医療・介護連携型住宅となっており、上記医療法人社団が運営する診療所及び地域密着型サービス事業所（通所介護・グループホーム）が併設されているため、併設の事業者との連携・協力を図ってまいります
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	毎月10日までに請求書を発行し、ご入居者様に送付します。 ・基本サービス費（前月ご利用分） ・オプションサービス費（前月ご利用分）
支払方法	毎月27日に支払請求分を、ご指定の金融機関口座から引き落としさせていただきます。 27日が金融機関の休日にあたる場合は、翌営業日に引き落としさせていただきます。

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	プラチナ・シニアホーム足立竹ノ塚・苦情相談窓口	
電話番号	03-5838-0607	
対応している時間	平日	9時 00分 ~ 18時 00分
	土曜	9時 00分 ~ 18時 00分
	日曜	9時 00分 ~ 18時 00分
	祝日	9時 00分 ~ 18時 00分
定休日	特になし	
留意事項	苦情相談受付担当者が休日のときは翌日の受付になります。	
事業者以外の苦情に対応する窓口	東京都国民健康保険団体連合会苦情相談窓口係	電話03-6238-0177
	権利擁護センターあだち	電話03-5813-3551
	足立区区民の声相談課相談係	電話03-3880-5359

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	具体的な対応 利用者に対するサービスの提供に当たって、事故が発生し、利用者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、不可抗力による場合を除き、速やかに利用者に対して損害を賠償します。但し、利用者に重過失がある場合は、事業者は賠償責任を免除され、又は賠償額を減額することがあります。

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	随時
	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	
<p>外出・帰宅及びご家族様の来訪等の時間制限はなく、24時間いつでも可能です。正面玄関の自動ドアは、オートロックとなっており、外出・帰宅及びご家族様の訪問時は、職員がドアの開閉を行いますので、インターホン等でお知らせください。長期外泊時は、管理者へご連絡ください。</p>	
共用施設の利用について	
浴室	共用浴室の利用時間は事前にお知らせします。ご入居者様の心身の状態に合わせて介助させていただきます。
食堂	いつでも、他のご入居者様やご家族様と歓談等にご使用ください。

8. 契約の解除内容等

入居者からの解約					
<p>入居者及び入居代理人は、事業者に対し、30日の予告期間において文書で通知することにより、本契約を解約することができます。</p>					
契約解約時の連絡先	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td>プラチナ・シニアホーム足立竹ノ塚</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>03-5838-0607</td> </tr> </table>	名称	プラチナ・シニアホーム足立竹ノ塚	電話番号	03-5838-0607
名称	プラチナ・シニアホーム足立竹ノ塚				
電話番号	03-5838-0607				
事業者からの解除					
<p>事業者は、入居者様の行動が他の入居者様の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ通常的生活支援方法では、これを防止することができず、本契約を将来にわたって継続することが社会通念上著しく困難であると考えられる場合に、本契約を解除することができます。この場合、事業者は次の手続を行います。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 一定の観察期間をおく ② 主治医及び生活支援サービス提供スタッフ等の意見を聞く ③ 契約解除の通告について90日の予告期間をおく ④ 前号の通告に先立ち、入居者本人の意思を確認する ⑤ 解除勧告の予告期間中に入居者様の移転先の有無について確認し、移転先がない場合には入居者や身元引受人等と協議し、移転先の確保に協力する <p>事業者は、入居者様が正当な理由なく、事業者に支払うべきサービス利用料を3か月以上滞納した場合において、入居者様に対し、相当の期間を定めてもなお期間内に滞納額の全額の支払がないときは、この契約を解除することがあります。</p>					

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 <input type="radio"/> 無	(東京海上日動火災保険株式会社 事業活動包括保険)

入居者様に対して、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。

説明年月日 年 月 日

事業者 所在地 東京都千代田区大手町一丁目5番1号

名称 株式会社レイクス21

代表者 代表取締役 池 俊明

事業所 所在地 東京都足立区西伊興四丁目1番1号

名称 プラチナ・シニアホーム足立竹ノ塚

説明者

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。

同意及び確認年月日 年 月 日

入居者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____

署名代行者 (又は代理人) 下記の理由により、入居者の意思を確認した上、上記署名を代行しました。
署名代行理由：
[_____]

本人との続柄 住所 _____
《 _____ 》 氏名 _____

身元引受人 本人との続柄 住所 _____
《 _____ 》 氏名 _____

介護サービス等の一覧表

サービス	区分 (自立)	
	生活支援サービスの基本料金に含むサービス	その都度徴収するサービス (料金を表示)
<介護サービス>		
巡回 日中	9:00~18:00 毎日、日中1回以上、食事時や住戸にお伺いして安否の確認を行います。	—
巡回 夜間	18:00~9:00 入居者様(ご家族様)とご相談のうえ、ご入居者様の身体状況に合った頻度で必要に応じて住戸にお伺いして実施します。	—
食事介助	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
排泄介助	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
おむつ交換	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
おむつ代	—	購入店に対し実費負担
入浴(一般浴)介助	—	1回 2,160円 (本体価格 2,000円 消費税8% 160円)
清拭	—	1回 1,620円 (本体価格 1,500円 消費税8% 120円)
特浴介助	—	1回 2,160円 (本体価格 2,000円 消費税8% 160円)
身辺介助		
・体位交換	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
・居室からの移動	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
・衣類の着脱	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
・身だしなみ介助	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
機能訓練	—	—

外出介助	—	個別に外出付き添い、介助を希望された場合 行政や金融機関等への同行を希望された場合 1時間につき 1,080円 (本体価格 1,000円 消費税8% 80円) (個別にご相談のうえ 実施可能か検討し 決定します)
通院介助 (協力医療機関)	—	1時間につき 2,160円 (本体価格 2,000円 消費税8% 160円)
通院介助 (上記以外)	—	1時間につき 2,160円 (本体価格 2,000円 消費税8% 160円) (個別にご相談のうえ 実施可能か検討し 決定します)
緊急時対応	24時間対応	—
ナースコール対応	随時	—

<生活サービス>		
生活相談	9:00~18:00 随時	—
居室清掃	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
リネン交換	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
日常の洗濯	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
居室配膳・下膳	—	1回 540円 (本体価格 500円 消費税8% 40円)
嗜好に応じた特別食	—	通常食との差額
おやつ	—	1日 108円 (本体価格100円 消費税8% 8円)
理美容	—	理美容店に対し 実費負担。
買物代行(通常の利用区域)	—	1時間につき 1,080円 (本体価格 1,000円 消費税8% 80円)
買物代行(上記以外の区域)	—	1時間につき 1,080円 (本体価格 1,000円 消費税8% 80円) (個別にご相談のうえ実施可能か検討し決定します)
役所手続き代行	—	1時間につき 1,080円 (本体価格 1,000円 消費税8% 80円) (※ 委任状が必要となります。職員では代行できないものもあります)。
金銭管理サービス	—	—

<健康管理サービス>		
定期健康診断	1年に1回機会を提供。健康診断の機会の確保については、生活支援サービスとして実施し、基本料金に含まれます。	健康診断を受診した場合は、医療機関に対し実費負担となります。
健康相談	随時	—
生活指導・栄養指導	—	—
服薬支援	—	1ヶ月 3,240円 (本体価格 3,000円 消費税8% 240円)
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	状況把握(巡回・安否確認)、緊急時対応、生活相談サービス、その他の生活支援サービスとして実施したサービスについては、実施内容の記録を行います。	—
医師の訪問診療	協力医療機関への受診取次、協力医療機関の往診の手配は、生活支援サービスとして実施し、基本料金に含まれます。	医療機関・調剤薬局を利用した場合は、それぞれの機関に対して、別途、自己負担分のお支払いが生じます。
医師の往診	協力医療機関への受診取次、協力医療機関の往診の手配は、生活支援サービスとして実施し、基本料金に含まれます。	医療機関・調剤薬局を利用した場合は、それぞれの機関に対して、別途、自己負担分のお支払いが生じます。

<入退院時、入院中のサービス>		
移送サービス	— タクシー、移送事業者等の手配や予約取次は生活支援サービスとして実施し、基本料金に含まれます。	協力医療機関以外への通院の際、送迎介助のみ希望された場合。 行政や金融機関等への送迎介助を希望された場合。 冠婚葬祭、映画、音楽鑑賞や理美容、お見舞い、親族や知人宅訪問などの送迎介助サービス。 市内一律 1時間につき 1,080円 (本体価格 1,000円 消費税8% 80円)
入退院時の同行(協力医療機関)	—	1時間につき 2,160円 (本体価格 2,000円 消費税8% 160円)
入退院時の同行(上記以外)	—	1時間につき 2,160円 (本体価格 2,000円 消費税8% 160円) (個別にご相談のうえ 実施可能か検討し 決定します)
入院中の洗濯物交換・買物	—	— (ホームが必要と認めた場合、又は医療機関から要請された場合は、必要に応じ無料で実施します)
入院中の見舞い訪問	—	— (ホームが必要と認めた場合、又は医療機関から要請された場合は、必要に応じ無料で実施します)
<その他サービス>		
フロントサービス ① 来訪者の受付問い合わせ対応 ② 必要に応じ宅配便・郵便物の発送および受け取り ③ 各種情報のご案内 ④ タクシー・福祉サービス等の手配 ⑤ クリーニングの取次ぎ ⑥ 新聞手配の取次ぎ ⑦ 食事の注文等の取次ぎ ⑧ その他サービスの取次ぎ	生活支援サービスとして実施し、基本料金に含まれます。	—
アクティビティサービス ① 入居者様の交流活動支援(体操教室・手芸教室・映画鑑賞会等) ② 各種イベントの開催	生活支援サービスとして実施し、基本料金に含まれます。	材料費は、実費負担となります。
立替金サービス	理美容代、医療費(通院費・薬代)、個人的に使用する品物の買い物代金など、ホームの利用料金に含まれない個人的な支出を、一旦ホームで立て替え、翌月にホームの利用料金と共に請求させていただくサービスです。但し、入院保証金や入院費用など高額なものは立て替えができません。また、現金そのものをお貸しすることはできません。	無料