

チューリップかみさと重要事項説明書

1 チューリップかみさとの概要

住 所 埼玉県児玉郡上里町三町 848-2
名 称 サービス付き高齢者向け住宅 チューリップかみさと
居 室 一人部屋 18.83 m² 23 室、二人部屋 32.80 m² 1 室、ワンルームタイプ
居室設備 水洗トイレ、洗面設備、エアコン、クローゼット、照明器具
共有設備 食堂、浴室、調理室、トイレ、事務室、洗濯室、共有倉庫

2 事業者及び所有者

事業者

住 所 埼玉県児玉郡美里町阿那志 775
氏 名 有限会社スマイルサービス
電 話 0495-76-1238
FAX 0495-76-1963

所有者

住 所 埼玉県児玉郡上里町三町 848-1
氏 名 萩原 栄一
電 話 0495-33-6214

3 費用及びサービスについて表示

(1) 家賃相当額	月額	40,000 円
(2) 管理費、水道光熱費	月額	23,000 円
(3) 生活支援サービス	月額	3,000 円

①～⑦までの生活支援サービスは、入居契約と一体の契約となります。

又、本事業者が提供する生活支援サービスは介護保険によるサービス提供ではありません。ただし、介護保険サービスをご利用される場合は、各自で外部事業所との契約を結んでいただく必要があります。その場合の事業所の選択は入居者の自由です。

① 生活相談サービス 0円

② 安否確認、夜間巡回サービス 1か月一人あたり 2,000円

*毎朝入居者の安否を確認します。

*安否確認のため、居室内に立ち入ることをご了承ください。

③ 健康管理、緊急時の対応サービス 0円

④ お食費の提供サービス

42,000円(1日3食 30日の場合)

*朝食 400円、昼食500円、夕食500円

*欠食は2日前までに申し出ていただければキャンセルできます。

⑤ 家事援助(洗濯・清掃)サービス 1か月一人あたり 1000円

ゴミ出しは事業者にて毎日行います。

⑥ 入浴等の介護サービス 0円

⑦ その他のサービス

その他のサービスのご利用申し出があった場合に、以下の規定に基づいてご利用いただけます。

(1) 介護サービス(付き添い)

介護保険サービス以外の付き添いの介護サービスを必要に応じて相談の上、個別での特別な介護サービスを受けることができます。(15分250円)

(2) 外出サービス

銀行、買い物等の外出支援につきましては、個別での特別な対応を受けることができます(15分250円)

その場合、送迎は福祉有償車両等を手配し、送迎代金は別途福祉有償輸送事業者等にお支払いいただきます。

(3) 通院支援サービス

提携病院以外の通院等に関しましては、基本ご家族様対応になります。個別での特別な通院等をご希望の場合は、通院介助を受けることができます。(15分250円)

その場合、送迎は福祉有償車両等を手配し、送迎代金は別途福祉有償輸送事業者等にお支払いいただきます。

(4) 入退院時・入院中のサービス

ご入院時・ご退院時等の付き添い及び入院中の必要な対応等、ご家族様が対応出来ない場合は職員が対応させていただきます。

送迎は福祉有償車両等を手配し、送迎代金は別途福祉有償輸送事業者等にお支払いいただきます。

(5) その他の利用料金

その他おむつ代、医療費、日用品代等は全額自己負担となります。

4 お支払い方法について

毎月1か月分(前月分)の請求を翌月15日迄に請求書を発行致します。

翌月20日迄に現金支払いまたは口座引き落とし(しののめ信用金庫上里支店、JAひびきの農協美里支店に限る)、または指定口座(群馬銀行本庄支店)へお振込をお願い致します。

す。

お支払いをいただきますと、領収書を発行致します。

5 住所地特例について

当事業所は住所地特例の対象となる住宅として届出しております。

*上里町以外に居住されている方は、住所地特例がありますので、詳しくは担当者にお問い合わせ下さい。

6 苦情に関する窓口及び問い合わせ先

● 事業者相談窓口 管理事務室

担当者 松原 律子 伴野玲子
電話 0495-33-2300
受付時間 午前9時から午後5時

● 県の相談窓口 埼玉県消費生活センター 熊谷

電話 048-524-0999
受付時間 月曜から金曜までの午前9時30分～午後4時

● 上里町の相談窓口 上里町役場 産業振興課農政商工係り(町民消費生活相談窓口)

電話 0495-35-1232、0495-35-1235
受付時間 月曜日から金曜日までの午前8時30分～午後5時

● 「高齢者の居住の安定確保に関する法律」に基づく指導、調査等の権限に基づく相談窓口

埼玉県福祉部高齢介護課 048-830-3254
埼玉県都市整備部住宅課 048-830-5562
受付時間 月曜日から金曜日までの午前 8時30分～午後5時15分

7 秘密保持

- (1) 当社の従業員は、職務上知り得た利用者及びその家族の個人情報、決して第三者に漏らしません。退職した後も同様です。
- (2) サービス担当者会議等においては、業務上必要があるので、個人情報を用いますので、あらかじめご了承ください。

平成 年 月 日

利用者に対して、契約書及び本書面に基づいて重要事項を説明しました。

事業者

住所 埼玉県児玉郡美里町阿那志 7 7 5

氏名 有限会社スマイルサービス

代表取締役 松原 律子

印

説明者

所属

氏名

印

私は、契約書及び本書面により、事業者から契約書及び重要事項の説明を受けました。
尚、サービスの提供上、開催されるサービス担当者会議において、有限会社スマイルサー
ビスが利用者本人または、家族の個人情報を用いることに同意します、

利用者

住所

氏名

印

(家族代表)

住所

氏名

印