

## グリーンビレッジ大里 重要事項説明書

事業者 花ぞの福祉サービス株式会社

## 1. 事業主体概要

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	ハナゾノフクシサービスカブシキガイシャ
	花ぞの福祉サービス株式会社
事業者の所在地	〒 369-1201
	埼玉県大里郡寄居町用土2451-2
事業者の連絡先	電話番号 048-584-7766
	FAX番号 048-584-7767
	ホームページアドレス <a href="http://www17.plala.or.jp/hf-gv/">http://www17.plala.or.jp/hf-gv/</a>
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 松本 勇
	職名 代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	・サービス付き高齢者向け住宅の設置運営 ・介護保険事業の運営(通所介護・訪問介護)

## 2. サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地

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	グリーンビレッジオオサト
	グリーンビレッジ大里
住宅の所在地	〒 369-1201
	埼玉県大里郡寄居町用土2451-2
住宅の連絡先	電話番号 048-584-7766
	FAX番号 048-584-7767
	ホームページアドレス <a href="http://www17.plala.or.jp/hf-gv/">http://www17.plala.or.jp/hf-gv/</a>
住宅の管理者名	松本 浩二
住宅の開設年月日	平成28年11月1日
居住の契約方式	普通賃貸借契約

## 3. サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数 30 戸
居室部分の規模	(最小) 18.52 m <sup>2</sup>
	(最大) 20.49 m <sup>2</sup>
	3 その他( )
構造及び設備	共同利用設備 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	構造 造鉄骨造 階数 地上3階建
竣工の年月	2016年10月20日
加齢対応構造等	<input checked="" type="checkbox"/> 登録基準に適合している
	<input checked="" type="checkbox"/> エレベーターを備えている
	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急通報装置を備えている

4. サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期(居住の用に供する前である場合)

入居契約の別	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸借契約 <input type="checkbox"/> その他
終身賃貸事業者の事業の認	<input type="checkbox"/> 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	<input checked="" type="checkbox"/> 次に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居人(配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。)

※以下は、入居の用に供する前である場合に限り記入すること。

入居開始時期	年 月 日
--------	-------

注)入居開始年は、西暦で記入すること。

5. サービス付き高齢者向け住宅において提供される生活支援サービス及び入居者から受領する金銭

項目	料金	備考
家賃	63,000円(65,000円 ※1) / 月額	※1 居室204、208、304、308の場合の料金
共益費	20,000円 / 月額	電気、ガス、水道の料金を含みます。
敷金	126,000円(130,000円 ※1)	※1 居室204、208、304、308の場合の料金

生活支援サービス

基本サービス費	状況把握サービス(安否確認)	生活相談サービス	料金	備考
	状況把握サービス(安否確認)		15,000円 / 月額	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日1回以上、安否確認を行います。また、必要に応じて複数回訪問する場合があります。</li> <li>・各居室や談話室、トイレ等に備え付けてあるナースコールを使用していただければ、弊社のスタッフが駆けつけると共に、状態に応じて救急通報等の対応をいたします。</li> <li>・日常生活をおくる中でののお困りごとや、今後の生活の不安などについて弊社の社員がご相談にのります。必要に応じて専門機関をご紹介します。</li> <li>・郵便物の一時預かりや来訪者の受付、電話連絡等の取次等を行います。</li> </ul>
	生活相談サービス			

選択サービス

以下のサービスは入居者様に選択していただくことができます。希望されるサービスに○をつけてください。

選択	サービスの種類	料金(税込)	(提供内容・方法・提供者)
	食事サービス	50,000円 / 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1日3食の月単位での請求となります。</li> <li>・提供の2日前までに欠食を申し出た場合は欠食分の請求はいたしません。欠食時には一食あたり次のとおり返金いたします。</li> <li>・朝食 500円</li> <li>・昼食 500円</li> <li>・夕食 600円</li> </ul>
	日常生活支援サービス	10,000円 / 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ティッシュペーパー、トイレトペーパー、その他状況に応じて日用品を補充します。</li> <li>・居室外に置いていただいたゴミを回収します。</li> <li>・寝具(布団、シーツ、枕カバー)をご用意します。(クリーニング込み)</li> <li>・バスタオル、フェイスタオルをご用意します。</li> <li>・居室清掃を週2回行います。</li> </ul>
	クリーニングサービス	3,600円 / 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>・私物の衣類等を週3回クリーニングいたします。</li> <li>・ネットをご用意しますので、そちらに衣類等を入れていただきます。</li> <li>・受託可能品は水洗い可能な商品に限らせていただきます。</li> </ul>
	送迎サービス	500円 / 30分	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院、買い物、駅等への送迎を行います。</li> <li>・車両の使用状況や社員の配置状況により、対応が出来ない場合がございます。</li> <li>・付添いが必要な場合には1時間毎に500円を追加徴収させていただきます。</li> </ul>
	介護サービス	実費	介護保険サービスを利用される場合には、別途各介護事業所との契約が必要となります。



その他サービス一覧

サービス区分	サービス	料金	備考
生活支援サービス	清掃	500円/回	居室清掃、ゴミ出し
	洗濯	500円/回	
	入浴介助	500円/回	清拭含む
	オムツ介助	150円/回	
	排泄介助	150円/回	
	食事介助	150円/回	
健康管理サービス	健康診断	実費	
	健康相談/生活相談	基本サービスに含む	
	服薬管理	介護サービスにて対応	
	バイタルチェック	200円/回	体温測定、血圧測定、血中酸素濃度
	医師の往診	実費	
医療サービス	医療費	実費	
	協力医療機関への 移動介助・付添	1500円/時間	
	協力医療機関以外への 移動介助・付添	1500円/時間	
その他サービス一覧	物品販売	実費	飲み物、お菓子、日用品等
	レクリエーション材料費	実費	
	イベント行事	実費	

6. 職員体制

	職員数(実人数)		
	合計		
		常勤	非常勤
管理者	1	1	
生活相談員	2	2	
介護職員	5	3	2
看護職員	1	1	
機能訓練指導員			
計画作成担当者			
栄養士	(委託)		
調理員	(委託)		
事務員	2	1	1
その他職員	5	2	3

(資格を有している介護職員の人数)

	職員数(実人数)		
	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士	1	1	
介護福祉士	6	4	2
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
介護支援専門員	1	1	

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	職員数(実人数)		
	合計		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	1	1	
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士			
あん摩マッサージ指圧師			

7. 月額利用料の請求及び支払方法

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	1 利用権方式 <input checked="" type="checkbox"/> 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式		
利用料金の支払い方式	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 <input checked="" type="checkbox"/> 3 月払い方式		
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式	
年齢に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし		
要介護状態に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし		
入院等による不在時における利用料金(月払い)の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 1 減額なし(但し、食費の返金あり)		
	2 日割り計算で減額		
	3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額		
利用料金の改定	条件	物価変動、関連法令の改正、人件費の上昇などにより、改定する場合があります。	
	手続き	改定実施にあたっては、お客様及び連帯保証人に対して事前に通知するものとします。	

8. 苦情・事故等に関する体制

苦情に対応する窓口等の状況						
窓口の名称	花ぞの福祉サービス株式会社					
電話番号	048-584-7766					
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

生活支援サービス契約書第11条(賠償責任)に規定。

その他の苦情に対する窓口

窓口の名称/電話番号	埼玉県福祉部高齢者福祉課	048-830-3254
	埼玉県都市整備部住宅課	048-830-5562
対応している時間	平日 8時 30分 ~	17時 15分
窓口の名称/電話番号	寄居町消費生活センター	048-581-2121
対応している時間	月・火・木・金 (午前)9時 30分 ~ 12時	(午後)13 時 ~ 16 時
窓口の名称/電話番号	埼玉県消費生活支援センター(熊谷)	048-524-0999
対応している時間	平日 9時 00分 ~	16時 00分

※土日祝及び年末年始(12/29から1/3)は各窓口とも定休日

9. 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

日中は原則出入り自由となります。外出時には安全管理の為、外出届の記入をお願いいたします(敷地内散歩は除く)。なお、防犯の為、夜間21時から翌朝7時までは1階玄関は施錠しておりますので、夜間の外出(泊)などは外出(泊)届をご提出の上、お出かけの際に1階事務室までお声掛けください。

共用フロアの利用について

談話室	各階に談話室を設けてありますので、ご家族、ご友人とのご歓談にご利用ください。
浴室・脱衣室	浴室の利用については事前に予約表の記入をお願いします。
洗濯室	洗濯機の利用については事前に予約表の記入をお願いします。
バルコニー	避難経路の役目もありますので荷物は置かないようにしてください。
食堂	衛生管理の為、食べ残しの放置又は持ち帰らないようお願いします。
居間・台所	台所の利用については事前に予約表の記入をお願いします。

10. 契約の解除内容等

入居者からの解約

入居契約書第12条(乙からの解約)に規定

契約解約時の連絡先	名称	花ぞの福祉サービス株式会社
	電話番号	048-584-7766

事業者からの解除

入居契約書第11条(契約の解約)に規定

11. 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



説明年月日 平成 年 月 日

---

様に対して、普通建物賃貸借契約書、生活支援サービス契約書及び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 花ぞの福祉サービス株式会社

---

所在地 埼玉県大里郡寄居町大字用土2451番地2

---

代表者名 代表取締役 松本 勇 印

---

説明者氏名 統括マネージャー 飯野 祐太 印

---

私は上記事業者から、賃貸借契約書、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(代理人) 印

---