生活支援サービス

重要事項説明書

入居者　　　　　　　　　　様

株式会社　ベンリーケア

代表取締役　吉野　まゆみ

１．生活支援サービス事業主体概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | （ふりがな）かぶしきがいしゃ　べんりーけあ  株式会社　ベンリーケア | |
| 事業主体の主たる事務所の所在地 | 〒360-0001  埼玉県熊谷市上中条3286-3 | |
| 事業主体の連絡先 | 電話番号 | 048-522-0186 |
| ＦＡＸ番号 | 048-522-0280 |
| ホームページ  アドレス | http:// |
| 事業主体の代表者の氏名及び  職名 | | 職名　代表取締役 | |
| 氏名　吉野　まゆみ | |
| 事業主体の  設立年月日 | | 平成26年5月26日 | |
| 事業主体が  行なっている  主な事業等 | | ・サービス付き高齢者向け住宅運営事業  ・通所介護事業  ・訪問介護事業 | |

住宅事業者から、業務委託・業務提携等により生活支援サービスを行なう場合

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅事業者 | 株式会社ベンリーケア |
| 生活支援サービス事業者 | 株式会社シルバーライフ |
| 住宅事業者との契約の概要 | ・委託又は業務提携の範囲  食事（調理済み食材）の委託  盛り付けや提供は住宅職員が行います。 |

２．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 | | | | | |
|  | ・入居者の希望ならびに心身の状況に応じ、安定的かつ適切なサービスを提供します。 ・必要に応じ、福祉・医療機関との連携を行います。 ・サービスの内容、提供方法、費用負担など、書面でわかりやすく説明をいたします。 | | | | |
| サービスの内容 | | | | | |
| 状況把握・生活相談サービス | | | 料金 | | 提供方法・提供者 |
|  | 状況把握サービス  　○安否確認サービス  生活相談サービス  　○生活相談サービス  　○介護相談サービス  　○健康相談サービス | | 10,000円/月 | | ・毎朝8時頃に各住居に職員が伺い、安否の確認を行います。上記以外の時間も、ご相談のうえ、必要に応じて行います。  ・緊急通報装置などの利用を通じて、本人の状況を把握し、突発的な事故、体調の急変などの場合には必要な措置を講じるとともに状況により協力医療機関及び家族等への連絡を行います。  本建物内での日常生活に関する相談に応じ、また介護、医療サービスの事業者の紹介を行います。 |
| 各種サービス | | | | | |
| その他の生活支援サービス※  ※１　本住宅では以下のサービス（介護保険外サービス）を入居者様に選択していただくことができます。  ※２　本住宅には通所介護事業所及び訪問介護事業所を併設しております。介護保険によるサービスが必要な入居者様は、別途契約した上で介護保険サービスを利用することができます。（他社の介護保険事業所と個別に契約し、他社の提供する介護保険サービスを利用することもできます。） | | | | | |
|  | サービスの種類 | 料金 | | 提供方法・内容・提供者 | |
| 食事の提供 | 1620円／日  　　（3食） | | 提携先から配送された食事を、職員が配膳します。  【朝食 432円】【昼食 648円】【夕食 540円】  キャンセル、変更等については、提供される日の8日前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、キャンセル料が発生する可能性がございますので、お気を付けください。  提供者：株式会社シルバーライフ | |
| 入浴介助 | 500円／回 | | 住宅職員が提供します。  共用浴室・時間外のデイサービス浴室にて、ご入浴を希望される場合に、入浴を介助いたします。 | |
| 通院介助 | 1,000円／回  （60分） | | 住宅職員が提供します。  受診まで付き添って介助いたします。  【提携病院】佐川医院 | |
| 排泄介助 | 200円／回 | | 住宅職員が提供します。  トイレ見守り・オムツ交換サービスなどを行います。 | |
| 清潔保持 | 100円／回 | | 住宅職員が提供します。  洗顔・歯磨きなどを介助いたします。 | |
| 買い物代行 | 500円／回 | | 住宅職員が提供します。 | |
| 外出介助 | 1000円／回  （60分） | | 住宅職員が提供します。  買い物・銀行・官庁などへ付き添い、手続き等介助いたします。 | |
| 健康管理サービス | 100円／回 | | 住宅職員が提供します。  服薬管理・塗り薬・点眼などを介助いたします。 | |
| 居室清掃 | 500円／回  （30分） | | 住宅職員が提供します。  居室清掃、シーツ交換など行います。 | |
|  | 洗濯 | 500円／回 | | 住宅職員が提供します。  洗濯を行います。 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 状況把握・生活相談の職員体制 | | | | |
|  | ①日中の体制 | | | |
|  | 時　間 | 人　数 | 備考 |
| ９：００～１７：００ | ２人以上 | 株式会社ベンリーケアスタッフ |
| ②夜間の体制 | | | |
|  | 時　間 | 備考 | |
| １７：００～９：００ | 併設の訪問介護事業所スタッフが対応。緊急通報装置有 | |

３．生活支援サービス利用者からの苦情に対する窓口等の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者からの苦情に対応する窓口等の状況 | | | | |
|  | 窓口の名称 | | 苦情受付窓口（担当者：施設長、管理者、職員） | |
| 電話番号 | | 048-522-0186 | |
| 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 | | | | |
|  | 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。 | | | |

４．生活支援サービス利用者からの苦情に対する窓口等の状況（公的な苦情相談窓口）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 「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 | | | | |
|  | 窓口の名称 | | 埼玉県福祉部高齢介護課 | |
| 電話番号（直通） | | 048-830-3254 | |
| 窓口の名称 | | 埼玉県都市整備部住宅課 | |
| 電話番号（直通） | | 048-830-5562 | |
| 対応している時間 | | 平日 | 8時　30分　～　　17時　15分 |
|  | | 土曜・日曜・祝日 | 休 |
|  | 定休日 | 土曜・日曜・祝日・１２月２９日～１月３日 | |
| 消費者契約法等や介護などの相談窓口 | | | | |
|  | 窓口の名称 | | 大里広域市町村圏組合介護保険課 | |
| 電話番号（直通） | | 048-501-1330 | |
| 窓口の名称 | | 熊谷市介護保険事務所（熊谷市役所内） | |
| 電話番号（直通） | | 048-524-1111 | |
| 対応している時間 | | 平日 | 9時　00分　～　　17時　00分 |
|  | | 土曜・日曜・祝日 | 休 |
|  | 定休日 | 土曜・日曜・祝日・年末年始 | |
| 県が実施する消費生活相談の窓口 | | | | |
|  | 窓口の名称 | | 埼玉県消費生活支援センター熊谷 | |
| 電話番号（相談専用） | | 048-524-0999 | |
| 対応している時間 | | 平日 | 9時　00分　～　　16時　00分 |
|  | | 土曜・日曜・祝日 | 休 |
|  | 定休日 | 土曜・日曜・祝日・１２月２９日～１月３日 | |

契約締結日　　　　　平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日

生活支援サービス提供にあたり、利用者に対して、契約書及び書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者名 思いやりの里

住所 埼玉県熊谷市上中条3286-3

代表者 株式会社ベンリーケア　代表取締役　吉野まゆみ

説明者

私は、契約書及び書面により、事業者から生活支援サービスについての重要な事項の説明を受けました。

利用者

連帯保証人