

生活支援サービス重要事項説明書
(所沢悠生苑くすのき台)

1. 生活支援サービス提供事業所

事業所の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業所の名称	トコロザワユウセイエンクスノキダイ	
	所沢悠生苑くすのき台	
事業所の所在地	〒359-0037 埼玉県所沢市くすのき台3-12-1	
事業所の連絡先	電話番号	04-2993-7750
	FAX番号	04-2993-7760
事業所の管理者名	海老澤 くみ	

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	カブシキガイシャメディカルライフケア	
	株式会社メディカルライフケア	
事業主体の所在地	〒254-0065 神奈川県平塚市南原2-1-12	
事業主体の連絡先	電話番号	0463-37-3366
	FAX番号	0463-37-3366
	ホームページアドレス	http://www.ml-care.co.jp/
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	日坂 泰之
	職名	代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	有料老人ホーム、高齢者用住宅の運営及び管理。介護事業所の運営。	

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	トコロザワユウセイエンクスノキダイ	
	所沢悠生苑くすのき台	
住宅の所在地	〒359-0037 埼玉県所沢市くすのき台3-12-1	
住宅の連絡先	電話番号	04-2993-7750
	FAX番号	04-2993-7760
住宅の管理者名	施設長 海老澤 くみ	
住宅の開設年月日	平成20年10月1日	
高齢者向け円滑入居賃貸住宅登録番号	120019	
居宅の契約方式	普通賃貸借契約(2年契約)	

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	
入居者様が安心した、自分らしい自由な生活スタイルを送るために、安心・安全サポートを提供致します。	
生活支援サービスの内容	
基本サービス	
ライフサポートサービス	居室内保守・・・建具のたてつけ不良、エアコン不良、給排水栓の部品交換、居室内の電球交換(電球は電球本体、交換代実費をご負担頂きます) 共有部分の清掃維持管理・一般的な介護(健康相談)・ゴミ収集
24時間緊急対応サービス	緊急時の容態等の確認・家族/病院への連絡・救急車の手配
フロント(窓口)サービス	訪問者への対応・宅配便等の手配/受取・タクシー配車・お部屋までの新聞配達 ※受付時間9時~17時

基本料金・月額	<input type="checkbox"/> 5,400円 (自立) <input type="checkbox"/> 37,800円 (要支援・要介護) <input type="checkbox"/> 16,200円 (悠生苑デイサービスご利用の場合)	
	【注】自立から介護認定をお受けになった場合は、料金の改定を行います。月途中での場合、認定日を起算日として日割いたします。	
上記以外の生活支援サービス等		
サービスの種類	料金	提供内容・方法
食事の提供サービス	朝食400円 昼食750円 夕食850円	食費は月単位での請求となります。お食事時間は、朝食は8時～9時。昼食は12時～13時。夕食は18時～19時。1階の食堂で提供します。キャンセル、変更等は昼食、夕食は当日の9時30分まで、朝食は前日の11時までにお知らせ下さい。その時間以降は、キャンセル料をご負担いただきます。食事は、本住宅の厨房の調理員により調理致します。(提供会社 日清医療食品)

5. 生活支援サービス職員体制

生活支援サービス職員体制等		
生活支援サービス職員		
サービス種類毎に業務に係る人数	人数	委託先等
基本サービススタッフ	1人～2人	(所沢悠生苑くすのき台スタッフ)
調理スタッフ	3人～4人	日清医療食品㈱
夜間体制(常駐)	2人	(所沢悠生苑くすのき台スタッフ)

6. 月額利用料の支払方法

請求方法	その他の生活支援オプションサービスについては原則毎月20日までに明細を付した請求書を発行致します。
支払方法	毎月27日(金融機関が休業の場合は翌営業日)に口座自動引き落としでお支払いいただきます。

7. 生活支援サービス利用者からの苦情に対応する窓口等の状況

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況	
窓口の名称	所沢悠生苑くすのき台フロント(受付)
電話番号	04-2993-7750
対応している時間	9時～17時

8. 生活支援サービス利用に当たっての留意事項

外出・帰宅等	
住宅正面玄関は、オートロックとなっております。ご自宅の鍵をお持ち下さい。	
長期外泊時は、受付にご連絡下さい。	
共有施設の利用について	
食堂・談話コーナー	他の利用者の迷惑にならないようにご利用下さい。寝巻等のご遠慮下さい。
一般浴室	男女は日別(1日おき)で13時～17時の利用になります。
洗濯室	洗濯機が空いているときはご自由にお使い下さい。乾燥はお部屋でお願い致します。
その他	
ゴミ出しサービスを行っています。各フロア一所定の場所に出して下さい。	
新聞配達サービスは朝9時ごろのお届けになります。	

9. 契約の解除

入居者からの解約

1ヶ月の予告期間をおいて原則として文書で通知することにより、契約を解除することができます。

契約の終了

本住宅の賃貸借契約が終了したとき。

入居者様が死亡したとき。

10. 損害賠償責任保険の内容

損害賠償責任保険の加入について

加入ご希望の場合は、ご相談ください。任意でのご加入となります。

説明年月日

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の説明を受けました。

事業者名 株式会社メディカルライフケア

住所 神奈川県平塚市南原2-1-12

代表者 代表取締役 日坂 泰之 印

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を受けました。

住所

利用者名 印

