

パークハウス重要事項説明書（個室用）

記入者名 小島 孝司	記入年月日 平成 年 月 日
	所属・職名 (株)ウィンザー

1. 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	法人等の種類	なし(あり) 048-579-0170
	名称 株式会社ウィンザー	(ふりがな) かぶしきかいしゃ ういんざー
事業主体の主たる事務所の所在地	〒369-1241 埼玉県深谷市武蔵野2405-1	
事業主体の連絡先	電話番号	048-579-0170
	FAX番号	048-579-0172
	ホームページアドレス	(なし) あり : http://
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 小島 孝司 職名 代表取締役	
事業主体の設立年月日	平成21年3月18日	
事業主体が当該都道府県内で実施する他の介護サービス		
介護サービスの種類	事業所の名称	所在地
通所介護 居宅介護支援	ディサービスセンタービッグベン ケアプランステップ	埼玉県深谷市武蔵野2405-1

2. 施設概要

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業所等の名称	(ふりがな) ぱーく はうす パーク ハウス	
事業所等の所在地	〒369-1241 埼玉県深谷市武蔵野 2416-3	
事業所等の連絡先	電話番号	048 - 579 - 0170
	FAX番号	048 - 579 - 0172
	ホームページアドレス	(なし) あり : http://
施設の開設年月日	平成 25 年 7 月 1 日	
施設の管理者の氏名及び職名	氏名 小島 孝司 職名 代表取締役	
施設までの主な利用交通手段		
1、 電車（八高線 用土駅から徒歩で20分） 2、 その他①秩父鉄道小前田駅から車で5分 ②東武東上線寄居駅から車で10分		

施設の類型及び表示事項	《類型》サービス付き高齢者向け住宅
	《表示事項》 ○居住の権利形態：利用権 ○利用料の支払い方式：現金支払い及振替 ○入居時の要件：60歳以上及び要支援・要介護認定者 ○介護保険：在宅サービス利用可（訪問介護、通所介護等） ○居室区分：個室、二人部屋 ○その他：

3. サービスの内容

施設の運営に関する方針	
利用者様が可能な限り、その有する能力に応じて日常生活を営むことが出来るよう、さらには利用者様の社会的孤独感の解消、心身機能の維持、必要な日常生活上の援助及び介護、その他必要な支援を利用者様の選択に基づき実施していく。	
サービスの内容、協力医療機関	
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	
協力医療機関の名称	藤野クリニック
(協力の内容) ①担当医(主治医)の依頼 ②定期往診	
協力歯科医療機関	提携等の有無
	その名称 鳥塚歯科医院
(協力の内容) ①訪問診療	

入居対象	対象・非対象の別
自立している者を対象	対象
要支援の者を対象	対象
要介護の者を対象	対象
留意事項	
契約の解除の内容	①本人からの申し出があった場合②入居審査等に関する書類における重要な不実記載等不正な手段で入居しようとする事が判明した時
入居定員	22名
その他	

4. 施設設備の状況

施設、設備等の状況					
建物の構造	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物				
居室の状況	区 分	有・無	室数	人数	1の居室の床面積
	一般居室個室	有	14		18.83m ²
	一般居室夫婦部屋	有	4	8	29.60m ²
	一般居室相部屋	無			m ²
					m ²
	一時介護室	無			m ²
				m ²	
共用便所の設置数	3	うち男女別の対応が可能な数		2	
		うち車椅子等の対応が可能な数		1	
個室の便所の設置数	18	個室における便所の設置割合		100%	
		うち車椅子等の対応が可能な数		1	
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
		2	0	0	0
その他、浴室の設備に関する事項					
食堂の設備状況					
厨房の有無					
入居者が調理できるキッチン等の有無					
その他、共用施設の有無					
	(その内容) 多目的スペース				
バリアフリーの対応状況					
	(その内容) 建物内全体バリアフリー				

5. 苦情窓口

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況		
事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対する窓口		
窓口の名称	パークハウス	
電話番号	048-579-0170	
対応している時間	平日	8:00~17:00
	土曜	8:00~17:00
	日曜・祝	8:00~17:00
定休日等	なし	
上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口等		
窓口の名称	埼玉県消費生活支援センター熊谷	
電話番号	048-524-0999	
対応している時間	平日 9:30~16:00	
定休日等	土曜日、日曜日	
窓口の名称	埼玉県福祉部高齢介護課	
電話番号	048-830-3254	
対応している時間	平日8:30~17:15	
定休日等	土曜日、日曜日	
窓口の名称	埼玉県住宅課	
電話番号	048-830-5562	
対応している時間	平日8:30~17:15	
定休日等	土曜日、日曜日	
窓口の名称	深谷市消費生活相談	
電話番号	048-574-6633	
対応している時間	火曜日・金曜日及び第1,3水曜日 10:00~12:00 13:00~16:00	
定休日等	上記以外の曜日	

6. 利用料金

家賃相当額	月額 50,000円	
食費	36,000円/人・月	朝・昼・夕食(各400円)
管理費	月額 15,000円	水光熱費含む
基本支援サービス費	月額 5,000円	管理規定別表2に係る費用
月間概算額合計	106,000円	

*詳細は管理規定に定める。

※ _____様

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名 _____