

生活支援サービス重要事項説明書

1. 生活支援サービス提供事業者

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	フリガナ      イリヨウホウジンシヤダン      センシヨウカイ		
	医療法人社団      泉翔会		
事業者の所在地	〒    9 8 9 - 3 2 0 1		
	仙台市青葉区国見ヶ丘5丁目43番1号		
事業者の連絡先	電話番号	0 2 2 - 7 2 5 - 8 1 6 5	
	F A X 番号	0 2 2 - 7 2 5 - 5 3 2 5	
	ホームページアドレス	http://sensho-kai.or.jp/	
事業者の代表者名	理事長    山崎耕司		

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	フリガナ     イリヨウホウジンシヤダン     センシヨウカイ		
	医療法人社団     泉翔会		
事業主体の主たる事務所の所在地	〒    989-3201		
	仙台市青葉区国見ヶ丘5丁目43番1号		
事業主体の連絡先	電話番号	022-725-8165	
	FAX番号	022-725-5325	
	ホームページアドレス	http://sensho-kai.or.jp/	
	氏名	山崎    耕司	
事業主体の代表者の氏名及び職名	職名	医師	
事業主体が行っている主な事業等		介護老人保健施設、デイケア、ショートステイ、居宅介護支援事業所、保育園等の運営	

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	フリガナ クニミコウゲイカン 国見幸迎館		
	〒 989-3201		
	住宅の所在地 仙台市青葉区国見ヶ丘5丁目43番1号		
住宅の連絡先	電話番号	022-725-5315	
	FAX番号	022-725-5325	
	ホームページアドレス	http://sensho-kai.or.jp/	
住宅の管理者名	(未定)		
住宅の開設年月日	平成 28年 4月 1日		
居住の契約方式	普通建物賃貸借契約		

#### 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			
入居様が安心して日常生活を送れることができるよう、以下の基本サービスを提供致します。また入居者様が介護や医療を必要とする場合は、円滑に介護サービスや医療サービスを受けられるよう、介護事業者や医療機関と連携を図り対応いたします。			
ライフワークサポート（基本サービス）※入居者様全員が受けるサービスです。			
サービスの種類	料金	（提供方法・提供者）	
状況把握（安否確認）		・毎食時（朝食7:30～9:00、昼食12:00～13:30、夕食17:30～19:00）食堂または各居室にて施設職員が安否の確認を行います。 ・上記以外の時間帯も、ご入居様（ご家族様）とご相談の上、必要に応じて行ないます。 ※提供者：施設職員（相談員・介護職員・看護士） ・日常生活を送る中で、お困りごと、介護度が重くなる場合のご不安等など、施設職員が相談をお受けします。 ※提供者：施設職員（相談員・介護職員・看護士） 【8：30～17：30】 ・日中は、各居室備え付けのナースコールを押して頂ければ、事務室及び施設職員が携帯してのPHSにて通報を受信のうえ施設職員が駆けつけ必要な対応（医師・協力病院への連絡）を行います。 【17：30～翌8：30】 ・夜間は、当直者がナースコールを受け居室まで駆けつけ必要な対応（医師・協力病院への連絡）を行います。 ※提供者：施設職員（介護職員・看護士）	
緊急時対応	月額：33,000円（税込） 【日額：1,100円×30日】		
その他		・夜間対応・健康チェック ・体調不良時の一時的なお手伝い・服薬確認 ・食事の確認・ゴミの回収・各種取次、配達 ・郵便投函、集配・簡単な修繕 ・近隣ショッピングセンターへの送迎 詳細は別添⑨ライフワークサポート参照	
選択サービス （本施設では以下のサービスを入居者様にご希望により、他のサービス事業者を利用することもできます。）			
サービスの種類	料金	（提供内容・方法・提供者）	
食事の提供サービス 配膳下膳サービス 委託先：日清医療食品仙台支店	58,320円/月 （税込）	食費は月単位での請求となります。 食費：月額54,000円（30日の場合）[朝食600円、昼食600円、夕食600円]×消費税 朝食は7：30～9：00、昼食は12：00～1：30、夕食は5：30～7：00まで 食事は、施設内の厨房にて、委託会社の専属調理員により調理いたします。 また、入居者個々人の嗜好に対応するサイドメニューを用意致します。（別途有料） やむを得ずキャンセルされる場合は、その日を含めて2日前の17：00までにお申し出ください。 ただしキャンセルされた場合も厨房管理費相当分（朝食300円、昼食300円、夕食300円）は請求の対象になります。	
オプションサービス	別途有料	別添⑩オプションサービス内容参照	

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			
サービス種類ごとに業務に係る 人数を記載して下さい。		人数	資格・委託先等
相談員(生活支援員)		1人	介護福祉士
サポーター(生活支援員)		9人	介護福祉士(2名)
看護職員		3人	看護師
環境整備員		1人	
夜間の職員体制	常駐の	(有)・無)	1人 ライフワークサポーター(生活支援員)

6. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	
・毎月10日に前月利用分の請求書を発行し、ご希望のご住所へ送付します。(※迎館内個人ポスト、またはご家族様への郵送も可能です。)	
・前月分のライフワークサービス(必須基本サービス)がご請求の対象となります。	
・食事(朝食・食事サービス)、オプショナルサービス(別添②オプショナルサービス一覧)については、前月ご利用分がご請求の対象となります。	
支払方法※入居契約書(3) 賃料等と同様。	
毎月27日までに下記方法のいずれかにてお支払願います。	
・当法人指定口座へのお振込み(振込手数料はご負担いただきます。)	
・窓口支払い 平日8:30~17:30のみ 土曜日・日曜日・祝日、お盆(8/14~8/16)、年末年始(12/30~翌年1/3)は窓口支払いはお休みとなります。	

7. 生活支援サービスへの苦情に対応する窓口等

苦情に対応する窓口等の状況	
窓口の名称	国見幸迎館相談室
電話番号	022-725-5315
対応している時間	平日 8時 30分 ~ 17時 30分
	土曜 8時 30分 ~ 17時 30分
	日曜 時 分 ~ 時 分
	祝日 時 分 ~ 時 分
定休日	年末年始(30~3日)
苦情を申し立てる公共機関	
名称	仙台市社会福祉協議会
電話番号	022-223-2010
対応してる時間	平日(月~金曜) 受付時間: 8時 30分 ~ 17時 00分
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	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。

8. 生活支援サービス利用に当たったての留意事項

外出・帰宅・訪問等	
・外出・帰宅及びご家族様等の来訪時等の時間制限はありません。尚、夜間外出の際は夜泊時は、事前に施設職員へご連絡ください。	
共用施設の利用について※別添⑨共用設備ご利用案内参照	
・共同浴室	共同浴室を御使用される場合は、使用時間を事前にお知らせ下さい。
・カルチャールーム	カルチャールームを御使用される場合は、使用時間を事前にお知らせ下さい。
・ラウンジサローム	ラウンジサロームの利用希望については、予約表に記載願います。
・カラオケルーム	カラオケルームの利用希望については、予約表に記載願います。
・ミニキッチン(各階設置)	ミニキッチン(共用)の利用希望については、予約表に記載願います。
・トイレニングルーム	トイレニングルームの利用希望については、予約表に記載願います。

9. 契約の解除内容等

入居者からの解約		
入居者は事業者に対して、解約する30日前までに文書にて解約の申し出を下記連絡先に通知することで、本契約を解約することが出来ます。		
契約解約時の連絡先	名称	国見幸迎館 事務局
	電話番号	022-725-5315
事業者からの解除		
事業者は、生活支援サービス契約第8条の規定に基づき、以下の場合には本契約を解除することが出来ます。 ①他の入居者の生命の危害を及ぼす恐れがある場合 ②本契約を継続することが社会通念上、著しく困難な場合 ③入居者が正当な理由なく支払うべきサービス料を3カ月以上滞納し、相当の期間を定めて催告したにもかかわらず、なお期間内に滞納額の全額の支払いがない場合		

10. 損害賠償責任保険の内容

損害賠償責任保険の加入状況
あいおいニッセイ同和損保