

サービス付き高齢者向け住宅「リュミエール豊岡の風」入居契約重要事項説明書

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 シャカイフクシホウジントヨオカヘイセイフクシカイ 社会福祉法人豊岡平聖福祉会	
	事業者の所在地	(〒668-0027) 兵庫県豊岡市若松町7番25号	
	事業所の連絡先	電話番号	0796-22-1300
		FAX番号	0796-22-1303
		ホームページアドレス	http://www.yumeyumelife.jp
事業者の代表者名		理事長 西垣 俊平	

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	法人等の種類		なし	あり ： 社会福祉法人
		名称 社会福祉法人豊岡平聖福祉会		フリガナ シャカイフクシホウジントヨオカヘイセイフクシカイ	
	事業主体の名称主たる 事務所の所在地	〒668-0027			
		兵庫県豊岡市若松町7番25号			
	事業主体の連絡先	電話番号		0796－22－1300	
		FAX番号		0796－22－1303	
		ホームページアドレス		http://www.yumeyumelife.jp	
事業主体の代表者の氏名及び職名		氏名		西垣 俊平	
		職名		理事長	
事業主体が行っている主な事業等		第2種社会福祉事業等			

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 リュミエールトヨオカノカゼ リュミエール豊岡の風	
	住宅の所在地	(〒668-0027) 兵庫県豊岡市若松町7番25号	
	住宅の連絡先	電話番号	0796－34－6025
		FAX番号	0796－22－0770
		ホームページアドレス	http://www.yumeyumelife.jp
住宅の管理者名		社会福祉法人豊岡平聖福祉会	
住宅の開設年月日		2014年7月1日	
住宅の契約方式		賃貸借方式	
住宅の職員及び入居者数		職員数 9名 入居者数 28名	

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			
	基本サービススタッフが生活、介護などの相談、見守り、安否確認及び緊急時の対応などのサービスを提供するとともに、法人が経営する訪問介護・介護予防訪問介護及び居宅介護支援事業所のスタッフと連携し、家庭的な雰囲気の中で楽しく穏やかな生活環境を提供します。		
生活支援サービスの内容			
基本サービス	サービスの種類	料金	(提供内容・方法・提供者)
	安否確認・緊急時の対応	15,000円 (税込) ／月額	リュミエール豊岡の風のスタッフが提供 住宅のスタッフが交替で1名、24時間常駐し対応いたします。 ①安否確認 食事や外出等の機会を利用して、毎日少なくとも1回の本人の安否確認を行います。 ②緊急時対応 ナースコールシステムにて、安否確認・緊急時対応をさせていただきます。緊急時にはご家族様への連絡などを行います。
	生活相談サービス		リュミエール豊岡の風のスタッフが提供 住宅のスタッフが毎日9:00～17:00の間対応します。 ①日常生活上の相談 ②食事前の声かけ ③1日2回の配茶サービス(希望者のみで、10:00と15:00) ④外出・外泊の管理 ⑤各種取次業務(郵便物、理美容、訪問治療など) ⑥共用エリアの利用(食堂などをご利用いただけます) ⑦郵便物・配達物などの一時預かり(不在時などに一時的にお預かりします) ⑧受付サービス(来訪者の用件を確認し、対応します) ⑨ゴミ出しサービス(日常的なゴミを居室まで取りに伺います)

基本サービス以外のオプションサービス			
※ご希望により下記のオプションサービスを利用することができます。また、キャンセル・変更等は提供される日の前日16時までにお知らせ下さい。それ以降のキャンセルについては、金額が発生します。キャンセル料は、食事の提供サービスのみ実費をご負担いただきます。			
オプションサービス	食事の提供サービス ※価格は社会情勢により変動あり	普通食49,500円 特別食55,500円 (税込) ／月額	①食費は月単位での請求となります。キャンセルされた回数に応じて料金を減額させていただきます。 ②食費：普通食月額49,500円〔朝食350円、昼食、夕食650円〕 特別食月額55,500円〔朝食450円、昼食、夕食700円〕 ③朝食は7:45～9:45まで。昼食は11:45～13:45まで。夕食は17:45～19:45まで。 居室へ配食することもできます(別途有料)。 ④当法人の管理栄養士により栄養管理された献立を提供させていただきます。
	服薬支援サービス	3,340円／月	【服薬直前にお渡しします。服薬されたことを確認し、記録を残します】
	バイタル測定	3,340円／月	【毎日決まった時間に体温と血圧を測定し記録に残し、必要に応じて再検し主治医に連絡して指示を仰ぎます】
	洗濯	5,340円／月(668円／回)	【週2回ほどの洗濯をします】
	掃除	5,340円／月(668円／回)	【週2回ほどの掃除をします】
	入浴・清拭	8,006円／月(992円／回)	【入浴や清拭などの全身の保清を必要に応じて提供いたします】
	夜間排泄介助(20:00～7:00)	16,690円／月(668円／20分)	【計画的におむつ交換、トイレ介助をします】
	車椅子レンタル	1,670円／月	【住宅所有の車椅子をレンタル出来ます。】
	ポータブルトイレレンタル	1,670円／月	【住宅所有のポータブルトイレをレンタル出来ます。】
	モーニングケア	18,540円／月	【起床後の更衣、整容、排泄介助、口腔ケアの介助を行います】
	ナイトケア	18,540円／月	【就寝前の更衣、整容、排泄介助、口腔ケアの介助を行います】
	配膳・下膳サービス	3,340円／月	【居室での食事を希望される方に1日3食を居室での配膳、下膳をします】
	単発サービス(ホーム内)	884円／30分	【介護保険で適応できないことや、介護保険の限度超過分、その他ご希望に応じて1回で行うサービスのうち、ホーム内での対応を指します】
	単発サービス(ホーム外)	1,220円／30分	【介護保険で適応できない通院時の院内付き添いや入院時の対応などホーム外での対応を指します】
	日常消耗品の販売 ※価格は社会情勢により変動あり	トイレトペーパー 523円(170mm×6)	ティッシュペーパー 238円(1パック)
		ドメスト(トイレ用洗剤)293円(1本)	ボールド詰め替え 770円(1袋)
		ボールド(衣服用洗剤) 415円(1本)	単三電池・単四電池 29円(1本)

5. 生活支援サービス職員体制

状況把握・生活相談サービス職員体制等			
	状況把握・生活相談サービス職員		
	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	
	基本サービススタッフ	1人	社会福祉法人豊岡平聖福祉会
	夜間体制 常駐の(有) ・ 無)	1人	社会福祉法人豊岡平聖福祉会

6. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法			
	・ 居室利用料	毎月20日に翌月分を請求いたします。	
	・ 共益費	毎月20日に翌月分を請求いたします。	
	・ 生活支援サービス料金	毎月20日に翌月分を請求いたします。	
支払方法			
	・ 預金口座からの自動振替となります。		
	入居前までに、預金口座振替依頼書をご用意下さい。		
	毎月27日が自動振替日となります。なお、27日が銀行休業日の場合は後営業日が自動振替日となります。		

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	リュミエール豊岡の風
	電話番号／FAX番号	電話番号0796－34－6025／FAX番号0796－22－0770
	対応している時間	9時00分 ～ 17時00分
	留意事項	苦情受付担当者が休みの場合は、翌日の受付となります。受付に苦情箱も設置しています。
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	
	利用者に対するサービスの提供に当たって、事故が発生し、利用者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、不可抗力による場合を除き、速やかに利用者に対して損害を賠償します。ただし、利用者に重過失がある場合は、事業者は、賠償責任を免除され、又は賠償額を減額することがあります。	

8. 生活支援サービスの利用に当たっての留意事項

外出・帰宅・訪問等		
	外出・帰宅及びご家族様の来訪等の時間制限はありませんが、外出・帰宅及びご家族様の訪問時は、職員がドアの開閉を行いますので、インターホン等でお知らせください。長期外泊時の際は、管理者へご連絡下さい。	
共用施設の利用について		
	食堂	いつでも、他のご入居者様やご家族様との歓談にご使用ください。
	ゴミ処理	基本サービスとして、ゴミ出しサービスを行っています。各居室にお伺いします。

9. 契約の解除内容等

入居者からの解約	
	入居者及び入居代理人は、事業者に対し30日前の予告期間を置いて、本契約を解約することができます。
事業者からの解除	
	入居契約書の第11条のとおりとします。

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	
	(有) ・ 無 (兵庫県社会福祉協議会)

入居契約に当たって、サービス付高齢者向け住宅「リュミエール豊岡の風」入居契約書及び入居契約重要事項説明書により説明を行いました。

事業者名 社会福祉法人豊岡平聖福祉会

住所 兵庫県豊岡市若松町7番25号

説明者

印

私は、入居契約にあたって、サービス付高齢者向け住宅「リュミエール豊岡の風」入居契約書及び入居契約重要事項説明書により説明を受けました。

入居者名

印

住所

代理人

印

住所