

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	カブシキカイシャメディトピア	
		株式会社 メディトピア	
事業者の所在地	〒 530-0041		
	大阪府 大阪市北区天神橋1-17-9		
事業者の連絡先	電話番号	06-4800-3801	
	FAX番号	06-4800-3804	
	ホームページアドレス		
事業者の代表者名	小原康史		

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	カブシキカイシャメディトピア	
		株式会社 メディトピア	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 530-0041		
	大阪府 大阪市北区天神橋1-17-9		
事業主体の連絡先	電話番号	06-4800-3801	
	FAX番号	06-4800-3804	
	ホームページアドレス	有	http://www.meditopia.jp/
		無	
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	小原康史	
	職名	代表取締役	
事業主体が行っている主な事業等	定款の目的に定めた事業等：鍼灸・整骨院の運営及び在宅リハビリなど 介護事業(デイサービス・訪問介護)		

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	ベネフィットライフ	
		ベネフィットライフ	
住宅の所在地	〒 530-0041		
	大阪府 大阪市北区天神橋1-17-9		
住宅の連絡先	電話番号	06-4800-3808	
	FAX番号	06-4800-3804	
	ホームページアドレス	http://www.benefitlife.jp/	
住宅の管理者名	株式会社 メディトピア		
住宅の開設年月日	2012年6月1日		
居住の契約方式	普通賃貸借契約		

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		
当住宅では、居住者に対して個人の有する能力に応じ、自立して日常生活を営むことが出来るよう、コーディネーターが中心となって居住者様の実態を把握し、基本サービスとして状況把握（安否確認）・生活相談・緊急時対応を行います。また、併設及び地域の診療所・介護事業所と連携を図り、医療・介護が必要になった方でも安心して住み続けられるよう支援していきます。		
生活支援サービスの内容		
基本サービス	料金	(提供方法・提供者)
状況把握（安否確認）	49,500円(税込) ／月額	・毎日、午前9時頃に各居室に職員が伺い安否の確認を行います。 ・上記以外の時間帯も、ご入居者様（ご家族様）とご相談の上、必要に応じて行います。 ※提供者：介護福祉士取得職員
生活相談		・当住宅で生活を送る中で、お困りのこと、介護度が重くなった場合のご不安や検査及び通院等について、住宅職員がご相談させていただきます。 ※提供者：社会福祉主事及びケアマネージャー
緊急時対応		【8時30分～20時】 ・日中は、各居室のベッドサイド、トイレ、浴室に設置してあるナースコールを押していただければ事務室及び住宅職員が携帯しているPHSにて通報を受信の上、住宅職員が駆けつけ必要な対応を行います。 【20時～8時30分（委託）】 ・夜間は、委託先である総合警備保障株式会社がナースコールを受信し、必要に応じて、各居室まで12分以内に駆けつけます。 ・委託事業者では対応が困難な場合には、住宅職員に連絡し連携して対応を行います。 ※提供者：当日担当職員
・・・・・・・・		・・・・・・・・
上記以外の生活支援サービス等 (当社では入居者様の希望により、以下のサービスを提供します。なお、当社以外の外部サービスを利用することもできます。)		
選択サービスの種類	料金	(提供内容・方法・提供者)
食事の提供サービス (詳細は配食サービス利用契約書をご参考ください)	45,900円 (税込)／月	・食費は月単位利用分での請求となります。 ・食費：月額45,900円（30日の場合）〔概算：朝食350円、昼食590円、夕食590円〕 ・朝食は8時30分後、昼食は12時前後、夕食は18時前後に居室に配膳いたします。 ・夕食は2階のデイルームで、親しい方々やご訪問されたご家族などでもご利用できます。 ・料金別途ですが季節食・行事食、特別食もご用意いたします。（減塩食、糖尿病食、腎臓病食など） ・キャンセル、変更等は提供される日の前日15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、金額が発生しますのでお気をつけ下さい。 ※委託先 株式会社クロアバスまごころ弁当大阪中央店
調理等の家事 (洗濯・掃除など)	14,300円 (税込)／月	・事務所の洗濯機にて洗濯（洗いから収納まで）：1100円（税込）／1回 ・居室内の清掃を行います。（週2回程度若しくは毎日でもご希望に応じて行えます）※掃除箇所などにより時間配分が異なります。1100円／30分、2200円／60分（税込） ・空調関係は1100円～2200円（税込） 〔左記金額は、洗濯／週2回×4回（月）=8800円、居室内の掃除／週1回×4回（月）=4400円、空調関係=1100円（エアコン、お風呂場の換気扇、吸気口など）／月1回を実施した場合です。〕※提供者：ヘルパー及び住宅職員
その他（付添・送迎など）	2,200円 (税込)／時間	・買物や病院の通院付添いに職員1名が同行します。（交通費代は実費徴収） ※提供者：ヘルパー及び住宅職員

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	委託先等	
安否確認：介護福祉士	3人	住宅提供事業者が自ら提供する	
生活相談：ケアマネージャー	1人	住宅提供事業者が自ら提供する	
状況把握：社会福祉主事	1人	住宅提供事業者が自ら提供する	
夜間の職員体制	常駐の（有・無）	1人	委託先（総合警備保障株式会社） 連絡先（06-6926-6684）

6. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	
	各サービスご利用分を請求書を発行し、入居者様に送付します。 ・基本サービス：翌月分を前月30日までに口座振替払いの方法で支払います。 ・選択サービス：提供月の1月分を翌月10日までに請求し、毎月20日までに金融機関に現金振込払いで支払います。
支払方法	
	支払請求分を口座振替払い及び現金振込みにて、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

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称	ライフサポート					
電話番号	06-4800-3808					
対応している時間	平日	10時	00分	～	17時	00分
	土曜	時	分	～	時	分
	日曜	時	分	～	時	分
	祝日	時	分	～	時	分
定休日	土日・祝日					

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等の時間制限はありません。なお、夜間の外出の際や外泊時は、事前に管理人へご連絡下さい。
共用施設の利用について	
食堂兼居間	ご利用時間を事前にお知らせ下さい。（月～金18:00～21:00）
屋上庭園	職員同行の上、お楽しみください。
ゴミ処理について	
	見守りサービスとして、ゴミ出しサービスを行っています。 地域で定められている、ゴミ出しの曜日の前日20時までに、各住戸にお伺いします。粗大ゴミについては、別途ご相談させていただきます。

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1か月前に文書にて解約の申し出を事業者へ通知することで、本契約を解約することができます。
事業者からの解除	
	事業者は、生活支援サービス契約書第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できます。 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利用料を3か月以上滞納した場合

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	
	有 ・ 無

説明年月日 令和 年 月 日

入居者様に対して、賃貸借契約書、生活支援サービス契約書及び生活支援サービス重要事項説明書に基づいて、重要な事項を説明しました。

事業者名 株式会社 メディトピア

住所 大阪市北区天神橋 1－1 7－9

代表者名 小原 康史 印

説明者氏名 印

私は上記事業者から、賃貸借契約書、生活支援サービス契約書及び生活支援サービス重要事項説明書に基づいて、重要な事項の説明を受けました。

入居者住所 :

入居者氏名 : 印