

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 メディカル・ケア・プランニングカブシキカイシャ
	メディカル・ケア・プランニング株式会社
事業者の所在地	〒 134-0081
	東京都 江戸川区北葛西一丁目22番17号
事業者の連絡先	電話番号 03-6663-6036
	FAX番号 03-6663-6035
	ホームページアドレス http://www.mcp-net.jp/
事業者の代表者名	代表取締役 山田 一幸

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 メディカル・ケア・プランニングカブシキカイシャ
	メディカル・ケア・プランニング株式会社
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 134-0081
	東京都 江戸川区北葛西一丁目22番17号
事業主体の連絡先	電話番号 03-6663-6036
	FAX番号 03-6663-6035
	ホームページアドレス <input checked="" type="radio"/> 有 http://www.mcp-net.jp/
	<input type="radio"/> 無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 山田 一幸
	職名 代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	(介護予防) 通所介護・(介護予防) 認知症対応型共同生活介護・居宅介護支援事業所 (介護予防) 特定施設入居者生活介護・(介護予防) 短期入所生活介護

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 ハーモニーライフハチマンヤマ
	ハーモニーライフ八幡山
住宅の所在地	〒 156-0056
	東京都 世田谷区八幡山3丁目24番4号
住宅の連絡先	電話番号 03-5374-1300
	FAX番号 03-5374-1303
	ホームページアドレス http://www.mcp-net.jp/
住宅の管理者名	橘 邦明
住宅の開設年月日	平成29年2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

ご入居者が安心して日常生活を送ることができるよう、以下の基本サービスを提供いたします。
 ご入居者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、介護事業所や医療機関と連携を図ります。
 なお、介護事業所や医療機関と連携する場合にも、ご入居者は、連携先以外のサービス事業者のサービス（介護保険サービス、医療サービス等）を自由に選択することができます。

住宅で対応できる医療的ケアの内容

当住宅では（准）看護師が日勤帯の時間しかいないため、常時医療行為が必要な方への対応はできません。
 胃ろう・腸ろう・IVH・点滴管理・ストーマ処置・インシュリン注入管理等医療行為が必要な場合は、協力医療機関との連携による対応が可能な場合があります。

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）	55,000円 /月額	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日、午前10時頃に各住戸に住宅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：メディカル・ケア・プランニング株式会社
生活相談		<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活を送る中で、お困りのこと、介護度が重くなった場合のご不安等について、住宅職員がご相談をお受けします。 ※提供者：メディカル・ケア・プランニング株式会社
緊急時対応		【0時～24時】 <ul style="list-style-type: none"> ・日中は、各住戸のベッドサイド、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（救急車手配対応、ご家族への連絡等）を行います。 ・夜間についても同様にナースコールを受信し、必要に応じて、各住戸まで1分以内に駆けつけます。 ※提供者：メディカル・ケア・プランニング株式会社
フロントサービス		<ul style="list-style-type: none"> ・来訪者の受付、取次ぎ、不在時の伝言 ・郵便物、新聞、雑誌その他配達物の受付、保管、手渡し ・鍵の管理 ・タクシー、ハイヤー等の手配 ・身元引受人及びご家族への連絡 ・その他勤務体制・時間の変更等の通知 ※提供者：メディカル・ケア・プランニング株式会社

上記以外の生活支援サービス等

（本住宅では以下のサービスを入居者様に選択していただくことができます。なお、入居者様の希望により、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	60,000円 /月額	<ul style="list-style-type: none"> ・食費は月単位での請求となります。 ・食費：月額60,000円（30日の場合）[朝食500円、昼食750円、夕食750円] ・朝食は7時～8時まで、昼食は、12時～13時まで、夕食は18時～19時まで。 ・昼食の中には、おやつ代の100円が含まれております。 ・食事は、住宅内の厨房にて専属の調理員により調理いたします。 ・キャンセル、変更等は提供される日の5日前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、キャンセル料（実費）が発生してしまいますので、お気をつけ下さい。 ※提供事業者：(株)福祉医療企画

医療連携の内容

協力医療機関	1	名称	世田谷下田総合病院
		住所	〒157-0062 東京都世田谷区南烏山4-9-23
		診療科目	内科・消化器科・外科・整形外科・眼科・泌尿器科・リハビリテーション科
		協力内容	入居者の健康管理、健康相談、定期健康診断、入院加療、他医療機関への紹介
協力医療機関		名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	札幌駅前歯科東京クリニック
		住所	〒154-0023 東京都世田谷区若林3-1-2 リバーヴィレッジ若林1階
		協力内容	入居者の口腔内管理、相談及び定期往診の実施

5. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	毎月15日までに請求書を発行し、入居者様に送付させていただきます。(生活支援サービス契約書第6条参照)
支払方法	翌月27日に口座振替の方法で支払い頂きます。(生活支援サービス契約書第6条参照)

6. 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	ハーモニーライフ八幡山	
電話番号	03-5374-1300	
対応している時間	平日	9時 00分 ~ 18時 00分
	土曜	9時 00分 ~ 18時 00分
	日曜	時 分 ~ 時 分
	祝日	時 分 ~ 時 分
定休日	なし	
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。	
利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況		
1 あり	実施日 ご意見箱を設置致します。	
2 なし	結果の開示 1 あり 2 なし	

7. 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	
PM9時以降及びAM7時以前の施設への出入りは原則利用できません。時間外の入外出を希望の方は事務室へご連絡して下さい。	
共用施設の利用について	
浴室	施設内浴室は9:00～22:00の時間に利用できます。ご利用の際は事務室まで連絡下さい。緊急時には浴槽上部壁面に緊急用ナースコールを設置しております。緊急時に使用できません。
ランドリー	洗濯機、乾燥機各階に用意しています。ご利用に関しましては事務室まで連絡下さい。ご利用料金はかかりません。

8. 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できます（生活支援サービス契約書第9条参照）。		
契約解約時の連絡先	名称	ハーモニーライフ八幡山
	電話番号	03-5374-1300
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2か月以上滞納し、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		

9. 損害賠償責任保険の内容

損害賠償責任保険の加入状況	
<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無
（あいおいニッセイ同和損害保険株式会社）	

