

有料老人ホーム サンパーク笑う門

<重要事項説明書>

1. 業主体概要

事業所主体名	株式会社 サンメディカル
法人の種類	営利法人
代表者名	代表取締役 大村 千亜紀
所在地	岩手県盛岡市肴町2番31号 Tel 019-653-8133 Fax 019-653-8155

2. ホーム概要

ホーム名	住宅型有料老人ホーム サンパーク笑う門
ホームの目的	本事業は、何らかの理由により在宅生活が困難になった利用者に対して、家庭的な環境のもとで、日常生活の援助及び日常生活の中での心身の機能訓練を行うことにより、安心と尊厳のある生活を、利用者がその有する能力に応じ可能な限り自立して営むことができるように支援することを目的とする。
ホームの責任者	管理者 刈屋毅彦
開設年月日	平成20年4月1日
所在地、電話・FAX番号	岩手県盛岡市門一丁目15-10 Tel 019-604-7780 Fax 019-604-7781
交通の便	JR盛岡駅より車で10分 岩手県交通バス 門一丁目バス停より徒歩5分
建物概要	構造：軽量鉄骨 所有者：砂子沢康人
居室の概要	個室10室 居室には備え付けクローゼット、洗面台、冷・暖房設備
共用施設の概要	食堂及び談話室、浴室、脱衣所、洗面所、 トイレ（3箇所）
緊急対応方法	協力医による対応 急変時については、消防署と救急指定病院にて対応
防犯防災設備 避難設備等の概要	火災監視、非常通報サービス、 消火器、非常出口誘導灯
損害賠償責任保険加入先	東京海上日動火災保険株式会社

3. 職員体制（主たる職員）

職員の職種	員数	常勤		非常勤		保有資格
		専従	兼務	専従	兼務	
管理者	1		1			介護福祉士
生活相談員	1		1			社会福祉主事
介護従事者	2		2			介護福祉士、ホームヘルパー2級、看護師等

4. 勤務体制

昼間の体制	1人
夜間の体制	1人

5. 利用にあたっての留意事項

- ・ なるべく面会に来て頂けるようお願いいたします。
- ・ 外出、外泊の連絡は早めをお願いします。
- ・ 使い慣れた家具等の持ち込みは可能です。尚、入居後も通常通りの生活となりますので、普段から使用されている物をご準備ください。

6. サービス及び利用料等

サービス	日常生活上の援助・相談・支援・助言、食事提供、健康管理・観察等	
家賃	50,000円/月	
食費	48,000円/30日の月（朝、400円 昼・夕、600円）	
水道光熱費	20,000円/月	
管理費	20,000円/月	
大きめの家電持ち込み	1,000円/月	※1家電につき。
居室専用貸ストーブ	3,000円/月	※希望者のみ。
敷金	10万円（退去時、現状復帰費用を差し引き指定口座に返金いたします。）	
入退院時同行サービス	30分 1,500円	※通院にかかわるタクシー代が発生した場合は別途請求となります。
個人消耗品の費用	個人で使用される物品につきましては、自己負担となります。	

※入院や外泊で不在の場合は、家賃・管理費・水道光熱費は1ヶ月分での請求になります。

※その他、利用者側の事情により退去される場合は、事業者側に退去を予告した日より30日後にかかる月の家賃・管理費・水道光熱費の1ヶ月分を頂戴いたします。

7. 協力医療機関

池田内科	019 659-0310	盛岡市上太田弘法清水10-3
かど歯科クリニック	019 604-2260	盛岡市門一丁目19-17
大澤クリニック	019 624-3866	盛岡市茶畑二丁目8-3

8. 相談・苦情機関

施設内 相談・苦情窓口	生活相談員 019 (604) 7780
岩手県保健福祉部 長寿社会課	介護福祉担当 019 (629) 5435
施設内 相談・苦情解決責任者	施設長 019 (604) 7780

9. 事故発生時の対応

事故発生時の対応	<p>有料老人ホーム サンパーク笑う門の利用者がサービスの提供中に事故が発生した場合には、当該利用者の身の安全を第一とし緊急時の対応を迅速に行う。</p> <p>また、当該利用者の家族、当該利用者に係わる居宅支援事業者（ある場合）、その他の関係機関等に対して迅速な報告連絡を行うなどの必要な措置を講ずる。</p> <p>当該事故の状況及び事故に際してとった処置について記録し、この記録は2年間保存する。</p> <p>他に以下の点について留意し対応する。</p> <p>① 事業所においては事故発生時の対応マニュアルに基づき、その状況に応じて迅速に対応する。</p> <p>② 賠償すべき事態においては、速やかに賠償を行う。</p> <p>③ 事故が生じた際にはその原因を解明し、再発生を防ぐための対策を速やかに講じる。</p>
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. その他

- (1) 身体等の状態の変化に伴うサービス内容の変更につきましては、介護支援専門員、利用者本人とその家族と相談のうえ、検討させていただきます。
- (2) 入所時、**年1回**の健康診断の受診を行い、その記録を提示していただきます。
- (3) 料金の改定をする場合（法改正、物価高騰時等）は、事前に書面にて連絡をいたします。
- (4) 事前に体験入居の制度もありますので、ご相談ください

11. 個人情報の守秘義務

従業者は正当な理由が無く、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らしません。又、従業者であった者が、業務上知り得た利用者又は、その家族の秘密を漏らす事のないよう、必要な措置を講じます。

有料老人ホーム サンパーク笑う門のサービス提供開始にあたり、利用者に対して本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

令和 年 月 日

事業者名

(所在地) 岩手県盛岡市肴町2番31号
(名称) 株式会社 サンメディカル
(代表者名) 代表取締役 大村 千亜紀 印

説明者

(氏名) 印

私は、本書面より、事業者から有料老人ホーム サンパーク笑う門についての重要事項の説明を受け利用を開始することに同意しました。

利用者名

(住所)

(氏名) 印

利用者代理人

(住所)

(氏名) 印

身元引受人

(住所)

(氏名) 印