

## 状況把握・生活相談サービス（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 カブシキガイシャ ビーエヌビー
	株式会社 ビーエヌビー
事業者の所在地	〒350-0273
	埼玉県 坂戸市芦山町2-5 ファッションヴィレッジ新井101
事業者の連絡先	電話番号 049-280-3951
	FAX番号 049-280-3953
	ホームページアドレス
事業者の代表者名	代表取締役 向笠 雅一

### 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 カブシキガイシャ マツボリフウドウサン	
	株式会社 松堀不動産	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 355-0028	
	埼玉県 東松山市箭弓町2-3-2	
事業主体の連絡先	電話番号 0493-24-1111	
	FAX番号 0493-23-7190	
	ホームページアドレス	有 <a href="http://www.matsubori.co.jp">http://www.matsubori.co.jp</a>
		無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 堀越 重男	
	職名 代表取締役	
事業主体が行っている主な事業等	不動産の賃貸・売買 賃貸住宅の管理	

### 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 アルグランイテノカワ
	アルグラン市ノ川
住宅の所在地	〒355-0006
	埼玉県 東松山市大字市ノ川50-5
住宅の連絡先	電話番号 0493-81-6391
	FAX番号 0493-81-6392
	ホームページアドレス <a href="http://www.aruzo-navi.net/sakoujyu/arugrand.html">http://www.aruzo-navi.net/sakoujyu/arugrand.html</a>
住宅の管理者名	株式会社松堀不動産
住宅の開設年月日	2014年8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		
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。		
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）	30,000円（税込） /月額	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日、食事の機会を利用して各住戸に住宅職員が伺い安否の確認を行います。</li> <li>・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。</li> </ul> ※提供者：株式会社ビーエヌピー
生活相談		<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> </ul> ※提供者：株式会社ビーエヌピー
緊急時対応		<ul style="list-style-type: none"> <li>・日中・および夜間、各住戸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。</li> </ul> ※提供者：株式会社ビーエヌピー
.....		.....
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	1,400円 /日額	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食費は月単位での請求となります。</li> <li>・食費：日額1,400円（税別）【朝食400円、昼食500円、夕食500円】</li> <li>・朝食は8時～、昼食は12時～、夕食は18時～となります。</li> <li>・食事は、委託事業者が住宅内の厨房で調理し、提供いたします。</li> <li>・キャンセル、変更等は提供される日の前日までにお知らせ下さい。</li> </ul> ※提供者：はなまるキッチン株式会社

#### 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	
生活支援サービススタッフ (介護スタッフ)	5人	株式会社ビーエヌピー	
調理スタッフ	1人～2人	はなまるキッチン株式会社	
夜間の職員体制	常駐の ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 )	1人	株式会社ビーエヌピー

## 6. 月額利用料の請求及び支払方法

- ・基本サービス・・・毎月27日に翌月分を家賃・共益費と同時に口座振替にてお支払いいただきます。
- ・選択サービス・・・当月分を毎月末日までに請求し、翌月10日までにお支払いいただきます。

## 7. 生活支援サービスへの苦情に対応する窓口等 1

### 苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称	〒355-0006 東松山市大字市ノ川60-5 アルグラン市ノ川					
電話番号	0493-81-6391					
対応している時間	平日	0時	0分	～	24時	0分
	土曜	0時	0分	～	24時	0分
	日曜	0時	0分	～	24時	0分
	祝日	0時	0分	～	24時	0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。
--------	---

## 7. 生活支援サービスへの苦情に対応する窓口等 2

### 苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称	〒330-9301 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1 埼玉県都市整備部住宅課					
電話番号	048-830-5562					
対応している時間	平日	8時	30分	～	17時	15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 12/29～1/3					

## 7. 生活支援サービスへの苦情に対応する窓口等 3

### 苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称	〒330-9301 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1 埼玉県福祉部高齢介護課					
電話番号	048-830-3254					
対応している時間	平日	8時	30分	～	17時	15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 12/29～1/3					

## 7. 生活支援サービスへの苦情に対応する窓口等 4

### 苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称	〒350-1124 埼玉県川越市新宿町1-1-1 川越地方庁舎分館 埼玉県消費生活支援センター川越					
電話番号	049-247-0888					
対応している時間	平日	9時	30分	～	16時	0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 12/29～1/3					

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、外出の際や外泊時は、事前に住宅職員へご連絡下さい。	
共用施設の利用について	
浴室	共用浴室をご使用される場合は、使用時間を事前にお知らせ下さい。
共用キッチン	共用キッチンの利用については、事前に住宅職員にお知らせ下さい。

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。		
契約解約時の連絡先	名称	株式会社松坂不動産 管理サービス課
	電話番号	0493-59-6655
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、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	
<input checked="" type="checkbox"/> 有	無 ( あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 )

説明年月日 平成 年 月 日

【契約者利用者氏名】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。

登録事業者名 株式会社ビーエヌピー

所在地 埼玉県坂戸市芦山町2-5  
ファッションヴィレッジ新井101

代表者名 代表取締役 向笠 雅一 (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。

署名 \_\_\_\_\_ (印)