

住宅型有料老人ホーム
サポートハウス美咲重要事項説明書

1 事業者

事業者の名称	極東警備保障株式会社
事業者の所在地	旭川市永山北1条10丁目11番19号
法人種別	株式会社
代表者氏名	代表取締役社長 長谷川 力也
電話番号	0166-47-2636

2 建物の概要

所在地	旭川市永山5条24丁目4番15号
構造	木造合金メッキ鋼板葺2階建
種類	共同住宅
居室	一般居室16室・夫婦部屋1室（入居定員17名）
共同施設	食堂（居間兼用）、浴室、洗濯室、談話室

3 利用施設

施設名称	サポートハウス美咲
施設の所在地	旭川市永山5条24丁目4番15号
施設長名	施設長 梅田 明
電話番号	0166-40-1112

4 苦情等申立先

当施設ご利用相	<ul style="list-style-type: none"> 窓口担当者 施設長 梅田 明 ご利用時間 毎日 午前9時00分～午後5時30分まで ご利用方法 電話による場合 0166-40-1112 面接による場合 随時、サポートハウス美咲までご連絡ください。
---------	---

5 協力医療機関

医療機関名	院長名	住 所	電話番号	診療科目	入院設備
医療法人社団杏仁会大雪病院	尾崎 信彦	旭川市永山3条7丁目1-5	48-6661	内科	有
宮田歯科医院	宮田 恒久	旭川市永山2条通18丁目2-19	48-1615	歯科	無
豊岡内科整形クリニック	松本 哲夫	旭川市豊岡3条6丁目176-107	35-0561	整形	有
フクダクリニック	福田 昂一郎	旭川市末広5条7丁目1-1	57-8810	内科	有
豊岡中央病院	田下 大海	旭川市豊岡7条2丁目1-5	32-8181	内科	有
大西病院	川嶋 栄司	旭川市4条通11丁目右3号	26-2171	内科	有
契約の概要	①. 入居者に病状の急変があった場合、適切な処置指示を実施し、入院治療を要するときは、入院斡旋等を行います。 ②. 夜間・休日等に病状の急変等の事態が発生した場合、必要な協力を行います。 【参考】 入院設備のない協力医療機関では、必要に応じ病院を斡旋していただけます。				

6 入居費用支払いについて

支払方法	事業者は、毎月初めに請求書を送付します。 入居者は、請求があった月の25日までに支払うものとする。	
振込先金融機関	<ul style="list-style-type: none"> 北見信用金庫 旭川支店 普通預金 1047708 	キョクトウケイビホショウ（カ） 口座名 極東警備保障株式会社

7 施設サービスの概要

種 類	内 容	利 用 料
おむつの提供	・利用者のご希望に応じて使用します。	実 費
食 材 の 提 供	・食材料を検収し、新鮮な食材を提供します。	朝食 500円 昼食 600円 夕食 600円 食事の停止は前日までにご連絡ください。それを越えた場合は、ご請求させていただきます。
理美容の利用	・理美容をご希望の方は、業者の手配を行います。	実 費
日用品の提供	・共用場所でのトイレトーパー・ティッシュペーパー等、日常生活上使用する物品を提供いたします。	トイレ付居室のトイレトーパー、居室内で使用されるティッシュペーパー等々は、ご利用者の自己負担となります。
居室の提供	・完全個室、暖房・洗面台を完備にて、居室を提供します。	家賃 30,000円、夫婦部屋 40,000円の居室を提供します。 ※入居期間が1ヵ月に満たない場合は、上記金額を入居日数で日割りした料金を請求します。 入居期間中入院等をされた場合、家賃は全額請求いたします。
暖房の提供	・冬期間（10月～5月の8ヶ月間）安定した暖房を提供するために使用します。	冬期暖房費・10月～翌年5月 月額 12,000円 但し生活保護受給者は 8,000円（夫婦部屋 24,000円/月 お一人での入居の場合は 12,000円/月） ※入居期間が1ヵ月に満たない場合は、上記金額を入居日数で日割りした料金を請求いたします。 入居期間中に入院・外泊等で不在になった場合においても全額請求いたします。
寝具リース	・寝具リースは希望制になります。	月額 120円 実 費

8 利用料金

項 目	利 用 料 金
家 賃	・30,000円/月 夫婦部屋 40,000円/月 但し、生活保護者で、受給する保護費で入居できない場合は、保護課と相談の上で家賃を減額する場合があります。
食 材 料 費	・1,700円/日（朝食500円、昼食600円、夕食600円）おやつ代含む 但し、生活保護者で、受給する保護費で入居できない場合は、保護課と相談の上で食費を減額する場合があります。
管 理 費 (水道光熱費・共益費)	・35,000円/月 ※但し、生活保護受給者は（水道光熱費 816円/日 共益費 1,500円/月） ※入居期間中入院等された場合、管理費は全額請求いたします。
暖 房 料	・12,000円/月（徴収期間は、10月から翌年5までの8ヵ月間です） （夫婦部屋 24,000円/月）但し生活保護受給者は 8,000円
そ の 他	・電気代は、電化製品1個につき 500円/月、上限 2,000円/月 ・理美容代、オムツ代、外出行事代等にかかる実費を請求させていただきます。 ・日用品は個人負担にて購入していただきます。

9 介護保険サービス以外

美 咲 サービス料金表	<ul style="list-style-type: none"> 居室の清掃及び洗濯 30分以内 600円、60分以内 1,200円（退去時や自己都合により施設内の引越し等ご家族が対応出来ない時を含む） 病院（外出）の付添い 60分以内 1,400円、以降30分毎 700円（交通費等はお客様負担） 入院・退院時の対応 60分以内 1,400円（洗濯物等の受取・洗濯） 入浴 200円
----------------	--