

(別 紙)

重 要 事 項 説 明 書

記入者名	記入年月日	年 月 日
	所属・職名	

1. 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	法人等の種類	なし (あり) 営利法人
	名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ しすてっく 有限会社 システック
事業主体の主たる事務所の所在地	〒366-0041	
	埼玉県深谷市東方3768-17	
事業主体の連絡先	電話番号	048-551-9571
	FAX番号	048-551-9572
	ホームページアドレス	(なし) あり : http://
	事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 原口 守 職名 代表取締役
事業主体の設立年月日	平成2年11月28日	
事業主体が当該都道府県内で実施する他の介護サービス		
介護サービスの種類		事業所の名称 所 在 地
訪問介護・通所介護		ケアセンター さくら苑 埼玉県深谷市東方4294-8

2. 住宅の概要

住宅の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
住宅等の名称	(ふりがな) しるばーほーむ さくらえん かみしば シルバーホームさくら苑上柴	
住宅等の所在地	〒366-0041	
	埼玉県深谷市東方4294-7	
住宅等の連絡先	電話番号	048-551-9570
	FAX番号	048-551-9572
	ホームページアドレス	(なし) あり : http://
	住宅の開設年月日	平成 26年 8月 1日
住宅の管理者の氏名及び職名	氏名	原口 守
	職名	管理者
住宅までの主な利用交通手段		
○ JR高崎線「籠原」駅下車 タクシーで5分 ○ 関越自動車道「花園」インターチェンジ 車15分		

住宅の種類及び表示事項	《類型》 サービス付き高齢者向け住宅
	《表示事項》 <input type="checkbox"/> 居住の権利形態： 利用権方式 <input type="checkbox"/> 利用料の支払い方式： 月払い方式 <input type="checkbox"/> 入居時の要件： 60歳以上の方 60歳未満で要支援・要介護の方 <input type="checkbox"/> 介護保険： 在宅介護サービス利用可 <input type="checkbox"/> 居室区分： 全室個室

入居対象	対象・非対象の別
60歳以上の自立している者を対象	対象
60歳以上の要支援の者を対象	対象
60歳以上の要介護の者を対象	対象
留意事項 60歳未満の方でも要支援・要介護の方は対象となります	
契約の解除の内容	1. 契約書24条による場合 2. 契約書25条による場合
体験入居の内容	利用料 2,600円/日、 食費 1,400円/日・朝昼夕3食
入居定員	30名
その他	

3. 住宅、設備の状況

住宅、設備等の状況							
建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物					無	
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物					有	
居室の状況	区 分	有・無	室数	人数	1の居室の床面積		
	一般居室個室A	有	17		18.22	m ²	
	一般居室個室B	有	13		19.87	m ²	
	一般居室相部屋			0			m ²
							m ²
							m ²
一時介護室			0			m ²	
						m ²	
						m ²	
共用便所の設置数	3	うち男女別の対応が可能な数					
		うち車椅子等の対応が可能な数			3		
個室の便所の設置数	30	個室における便所の設置割合			100%		
		うち車椅子等の対応が可能な数			30		
浴室の設備状況	浴室の数 3	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴		
		3					
その他、浴室の設備に関する事項							
食堂の設備状況							
入居者が調理できるキッチン等の有無							
有							
その他、共用施設の有無							
(その内容)							
バリアフリーの対応状況							
(その内容) 全居室、共有部分ともにバリアフリー							
緊急通報装置(ナースコール)の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり				
外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり				
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり				
住宅の敷地に関する事項							
敷地の面積					2,715.70m ²		
事業所を運営する法人所有の有無					無		
貸借(借地)							
なし	あり	契約期間	始	H26.6.1	終	H51.5.31	
契約の自動更新の有無					有		
住宅の建物に関する事項							
建物の延床面積					984.09m ²		
事業所を運営する法人所有の有無					無		
建物の所有者					原口 繁		
貸借(借家)							
なし	あり	契約期間	始	H26.6.1	終	H51.5.31	
契約の自動更新の有無					有		

4. 苦情窓口及び賠償等

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況			
事業者の住宅に設置している利用者からの苦情に対する窓口			
窓口の名称	苦情相談室		
電話番号	048-551-9570		
対応している時間	平日	9:00 ~ 17:00	
	土曜	9:00 ~ 17:00	
	日曜・祝日		
定休日等	日曜・祝日		
公的機関の利用者からの苦情に対応する主な窓口等			
窓口の名称	埼玉県福祉部高齢者福祉課	Tel.048-830-3254	
電話番号	埼玉県都市整備部住宅課	Tel.048-830-5562 (土曜・日曜・祝日・12/29~1/3を除く8:30~17:15)	
	埼玉県消費生活支援センター(熊谷)	Tel.048-524-0999 (土曜・日曜・祝日・12/29~1/3を除く9:30~16:00)	
	深谷市市民課	Tel.048-574-6633 (土曜・日曜・祝日・12/29~1/3を除く8:30~17:15)	
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			
損害賠償責任保険の加入状況			
なし	<input checked="" type="radio"/>	(その内容)	事業包括賠償責任保険に加入
その他、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に関すること			
なし	<input checked="" type="radio"/>	(その内容)	事業包括賠償責任保険に加入
サービスの提供内容に関する特色等			
(その内容) 利用者の人格を尊重し、利用者の有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援する。			
利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等			
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			
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	実施した年月日	
		当該結果の開示状況	なし あり
第三者による評価の実施状況			
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	実施した年月日	
		実施した評価機関の名称	
		当該結果の開示状況	なし あり

5. 利用料金

月額の利用料		102,000 円
管理費・共益費の有無	有	3,500 円
(「あり」の場合、その用途) 建物及び付帯設備、共用施設の維持管理、 管理部分の人員費、共用部分消耗品費、通信費、公共料金		
食費の有無	有	42,000 円
(「あり」の場合、その内容) 朝食400円 昼食500円 夕食500円 1日3食おやつ含む(月間30日計算として)		
水道光熱費の有無	有	12,000 円
利用者の個別的な選択によるサービス利用料の有無		
個別的な選択による介護サービス		無
(「あり」の場合、その内容及び利用料)		
家賃相当額の有無	有	41,500 円
生活相談支援・安否確認サービス		3,000円
その他利用料以外に必要な費用		
		無

※ _____ 様

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名 _____

私は、重要事項につき事業者から説明を受けました。

平成 年 月 日

<入居者>

氏 名: _____ 印

<身元引受人>

住 所: _____

氏 名: _____ 印

