1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

提供形態		■ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する □ 委託する										
委託	商号、名称	(ふりがか	2)									
する場合の委託	又は氏名											
	住 所 (法人にあって は主たる事務所 の所在地)	(郵便番	号)						
託先							電話	番号				
		□ 医療	法人				指定	居宅介護	支援事業者	首		
	ービスを提供	□ 社会	福祉法人				指定	介護予防	サービス事	業者		
する	法人等の別	□ 指定	居宅サービス事	業者	□ 指定介護予防支援事業者							
		□ 指定	生地域密着型サー	ービス	事業者		上記	己以外の法。	人等		1	
		□ 医師	ĵ	人員	人		社会	《福祉士			人員	人
.11.	ービスを提供 る者の人数	□ 看護	師	人員	人		介護	養支援専門員	員		人員	人
-		□ 准看	護師	人員	人		養成	就研修修了	者		人員	人
		■ 介護	福祉士	人員	2		上記	己以外の職員	<u></u>		人員	3 人
								合	計		人員	5 人
		■ 同一	の敷地内		隣接する土	地						
常	駐する場所	」 近接する土地										
			生地)
常駐する日		3 65	日対応 🗆	次の	期間を除く	()
学	駐する時間	日中	0	時	00分		\sim	24 ℍ	寺 0	0分	人員	1 人
щ	MT 2 (のh7) [b]	上記以外の時間		時	分		\sim	Ħ	寺	分	人員	人
			起床時	• 計 信	夏時・食事時	空の言	ミチンパナ	• 安丕確認			毎日	5 回
	日1回以上の 兄把握サービ		AG/KM	/JyL13	(1) 及于可	41,00)	-73 ()	久口脏的	•		H+ H	О Д
	の提供方法	■ 入居	者から居住部分	〜 の	訪問を希望	する旨	前の申	出があった	:場合は、🗎	当該居住	部分への)訪問(近
		■ 接す	る土地に常駐す	る場	合のみ)							
		提供時間	常駐する日			00時	0	分~	_	24	時	00分
緊急	急通報サービ	延州时间	上記以外の日	\exists	□ 24時間							
	スの内容	通報方法	居室内緊急通報	8装置	<u> </u>							
		通報先	1階事務室					通報先から	住宅までの	つ到着予	定時間	2 分
サー	-ビス提供の	月額	約 37,500	円	前払金の							
対	価(概算額)	前払金	約 0	円	算定方法							
備考			所(家族・介護事 の確認・把握		等) への報 ⁴ の他事務サ			②新聞•	郵便物配	布		

[※]サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

2. 食事の提供サービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態		■ サー	ビス	付き高齢者に	句け	住宅提供事	業者が	自ら提供	する			委託する	5
委託する場合	商号、名称 又は氏名	(ふりがな)											
	住 所 (法人にあって は主たる事務所	(郵便番	:号)	E-7-5-1					
合の	の所在地)						Î	電話番号					
委託先	住 所 (法人にあって は本業務に係 る事業所の所	(郵便番号)											
	在地)						É	電話番号					
食事提供を行う場所				食堂		各居住部分	}	□ その	他()
提供方法		提供日		365日対応		その他()
		内容		3食		入居者が選	蛏択	□ 次の	食事	は提供し	ない()
		調理等		厨房で調理		配食サービ	こを利	用	その何	他()
- 2		月額※	約	40,500	円	内訳	朝食	350	円	昼食	350 円	夕食	350 円
	ービス提供の 価(概算額)	前払金	約	0	円	前払金の 算定方法							
備考			月	額内訳:【1	日1,	050円(朝星	ダク1食	350円)/ʃ	厨房管	 管理費1	日300円】×	30日分	

[※]サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

3. 入浴、排せつ、食事等の介護サービスの内容(該当する場合のみ) □ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する □ 委託する 提供形態 (ふりがな) 商号、名称 又は氏名 託 す (郵便番号) 住 所 る (法人にあって 場 は主たる事務所 合 の所在地) 電話番号 \mathcal{O} 住 所 (郵便番号 委 (法人にあっては本業務に係 託 る事業所の所 電話番号 在地) 提供日 □ 365日対応 □ その他() 提供方法 □ 入浴介護 □ 排せつ介護 □ 食事介護 内容 □その他 (円 月額 約 サービス提供の 前払金の 対価(概算額) 算定方法 円 前払金 約 備考 4. 調理、洗濯、掃除等の家事サービスの内容(該当する場合のみ) 提供形態 □ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する □ 委託する (ふりがな) 商号、名称 又は氏名 託 す (郵便番号 住 所 る (法人にあって 場 は主たる事務所 合 の所在地) 電話番号 \mathcal{O} 住 所 (郵便番号 委 (法人にあって 託 は本業務に係 る事業所の所 電話番号 在地) 提供日 □ 365日対応 □ その他() 提供方法 □ 調理 □ 洗濯 □ 掃除 内容 □ その他 () 月額 約 円 サービス提供の 前払金の 対価(概算額) 算定方法 約 円 前払金 備考

_	健康の維持増進サー	-ビスの内容(該当する場合のみ)	1
U.	D(井) R(V) THE 1 TH) THE V	レヘジパ谷(図目りる場合りが	,

備考

	提供形態		ロサー	-ビス付き高齢者向	□ 委託する	□ 委託する				
	委	商号、名称	(ふりが7	`a)						
	託	又は氏名								
	する	住 所	(郵便番	:号))			
	場合の委託先	(法人にあって は主たる事務所 の所在地)					٠	-		
			(郵)压亚	. 🗆			í	電話番号		
		住 所 (法人にあって は本業務に係 る事業所の所 在地)	(郵便番	·万		,)			
							i İ	電話番号		
-		.— _,	提供日	□ 365日対応	□ そ	この他()
	提供方法		+ 4	□ 健康相談	<u></u>	1圧等の測	定	□ 定期検診	□ 通院等の付き添い	
			内容	□その他	()
	サービス提供の対価(概算額)		月額	約		前払金の				
			前払金	約	円	章定方法				
		/								
		備考								
L										
6	その	他のサービス	の内容(言	亥当する場合のみ)					
Ŭ. 		提供形態		・ビス付き高齢者向		宅提供事業	業者が	自ら提供する	 □ 委託する	
-	商与	商号、名称	(ふりが7	(2)						
	委託	又は氏名								
	す	住 所 (法人にあって は主たる事務所 の所在地)	(郵便番	:号))			
	る場									
	合の						į	電話番号		
	委	住 所 (法人にあって	(郵便番	:号))			
	託先	は本業務に係る事業所の所								
-		在地)	19 /II. B	= 005 H H ==	_ ~	· th. /	Î	電話番号		`
	_	.	提供日	□ 365日対応	□ €	- の他()
	-	提供方法								
-	41-	ービス提供の	月額	 約	円 🔒	前払金の				
		価(概算額)	前払金		1 .	算定方法				
ŀ				<u> </u>	· ·					