

別添 4

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						
委託する場合の委託先	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の所在地)	(郵便番号)						
		電話番号						
サービスを提供する法人等の別		☐ 医療法人 ☐ 指定居宅介護支援事業者 ☒ 社会福祉法人 ☐ 指定介護予防サービス事業者 ☐ 指定居宅サービス事業者 ☐ 指定介護予防支援事業者 ☐ 指定地域密着型サービス事業者 ☐ 上記以外の法人等						
サービスを提供する者の人数	☐ 医師	人員	人	☐ 社会福祉士	人員	人		
	☐ 看護師	人員	人	☐ 介護支援専門員	人員	人		
	☐ 准看護師	人員	人	☒ 養成研修修了者	人員	5 人		
	☒ 介護福祉士	人員	4	☒ 上記以外の職員	人員	4 人		
			合 計		人員	13 人		
常駐する場所		☒ 同一の敷地内 ☐ 隣接する土地 ☐ 近接する土地 (所在地)						
常駐する日		☒ 365日対応 ☐ 次の期間を除く()						
常駐する時間	日中	0 時	00分	～	24 時	00分	人員	1 人
	上記以外の時間	時	分	～	時	分	人員	人
毎日1回以上の状況把握サービスの提供方法		起床時・就寝時・食事時等の声かけ・安否確認 ☒ 入居者から居住部分への訪問を希望する旨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)						
緊急通報サービスの内容	提供時間	常駐する日						
		上記以外の日	☒ 24時間					
	通報方法	居室内緊急通報装置						
	通報先	1階事務室			通報先から住宅までの到着予定時間		2 分	
サービス提供の対価(概算額)	月額	約	27,000 円	前払金の算定方法				
	前払金	約	0 円					
備考		①関係各所(家族・介護事業所等)への報告・連絡等 ②新聞・郵便物配布 ③外出等の確認・把握 ④その他事務サービス						

※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向け住宅提供事業者が自ら提供する ☐ 委託する	
委託する場合の委託先	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の所在地)	(郵便番号) 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)	(郵便番号) 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 ☐ 入居者が選択 ☐ 次の食事は提供しない()	
	調理等	☒ 厨房で調理 ☐ 配食サービスを利用 ☐ その他()	
サービス提供の対価(概算額)	月額※	約 42,000 円	内訳 朝食 350 円 昼食 350 円 夕食 350 円
	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(朝昼夕1食350円)／厨房管理費1日350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。