

サービス付き高齢者向け住宅  
ライフドリーム大曲

重要事項説明書

株式会社 ライフドリーム



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	営利法人
	名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃらいふどりーむ 株式会社ライフドリーム
事業主体の主たる事務所の所在地	〒003-0822 北海道札幌市白石区菊水元町二条1丁目8番36号	
	電話番号	011-872-6116
	FAX番号	011-879-5702
	ホームページアドレス	http://www.lifedream.jp/
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	河合 宏敏
	職名	代表取締役
事業主体の設立年月日	昭和 62年 4月 1日	

2. 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	名称	(ふりがな) さーびすつきこうれいしやむけじゅうたく らいふどりーむおおまがり サービス付き高齢者向け住宅 ライフドリーム大曲
	〒061-1278 北海道北広島市大曲幸町4丁目2番1号	
住宅の所在地	電話番号	011-375-0602
	FAX番号	011-375-0603
	ホームページアドレス	http://www.lifedream.jp/
	住宅の開設年月日	
サービス付き高齢者向け住宅登録番号		道一12第25号
居住の契約方式		利用権方式

3. サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	居室数	50 戸
居住部分の規模	(最小)	18.06 m <sup>2</sup>
	(最大)	22.36 m <sup>2</sup>
	※ 詳細については、別添1のとおり	
構造及び設備	共同利用設備	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	構造	鉄筋コンクリート造 地上 3 階建て
竣工の年月	平成 25年 3月 22日	
加齢対応構造等	<input checked="" type="checkbox"/> 登録基準に適合している	
	<input checked="" type="checkbox"/> エレベーターを備えている	
	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急通報装置を備えている	

4. サービス付き高齢者向け住宅の入居者資格及び入居開始時期（居住の用に供する前である場合）

入居者の資格	①満60歳以上の方で日常生活で介護の必要な方 ②入居時、要介護状態・要支援状態である方 ※ お二人でご入居の場合は、共に満60歳以上であればご入居できます。
入居契約の内容	別添入居契約書のとおり

※ 以下は、入居の用に供する前である場合に限り記入すること（西暦で記載）

入居開始時期	年 月 日 から
--------	----------

5. サービス付き高齢者向け住宅において提供される生活支援サービス及び入居者から受領する金銭

生活支援サービス	サービスの種類	提供形態			料金(税込)
	状況把握サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 自ら	<input type="checkbox"/> 委託	<input type="checkbox"/> 提供しない	0円/月
生活相談サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 自ら	<input type="checkbox"/> 委託	<input type="checkbox"/> 提供しない	0円/月	
生活援助サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 自ら	<input type="checkbox"/> 委託	<input type="checkbox"/> 提供しない	0円/月	
有料サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 自ら	<input type="checkbox"/> 委託	<input type="checkbox"/> 提供しない	別添2参照	
食事サービス	<input type="checkbox"/> 自ら <input checked="" type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない			43,200円/月	
	※特定疾病・生活保護単身者の場合			42,000円/月	
	※食事サービスは一人あたりの料金となります。				
家賃	(最低)	35,000円(非課税)			詳細は別添1を参照
	(最高)	52,000円(非課税)			
	特定疾病 生活保護単身者	29,000円(非課税)			
共益費	(最低)	13,030円(税込)			
	(最高)	21,940円(税込)			
	特定疾病 生活保護単身者	11,000円(税込)			
管理費	(最低)	26,640円(税込)			
	(最高)	50,740円(税込)			
	特定疾病 生活保護単身者	5,240円(税込)			
居室電気代	(最低)	3,660円(税込)			
	(最高)	7,330円(税込)			
暖房費	(最低)	11,000円(税込)			10月～5月の期間のみ ※特定疾病・生活保護単身者も同じ
	(最高)	22,000円(税込)			
敷金	(最低)	105,000円(非課税)			家賃の3か月分
	(最高)	156,000円(非課税)			
	特定疾病 生活保護単身者	87,000円(非課税)			
前払金の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
特定施設入居者 生活介護事業者	<input type="checkbox"/> 指定を受けている		事業所の番号 ( )		
	<input type="checkbox"/> 指定を受ける予定		指定予定年月日 ( 年 月 日 )		
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定を受ける予定はない				

6. サービス付き高齢者向け住宅と併設・隣接される高齢者居宅生活支援事業を行う事業所

事業所の名称	提供されるサービスの概要	事業所番号	事業所の場所	
ケアプランセンター ライフ大曲	居宅介護支援	0171300585	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の建築物内	<input type="checkbox"/> 隣接する土地
			<input type="checkbox"/> 同一の敷地内	<input type="checkbox"/> その他
			<input type="checkbox"/> 同一の建築物内	<input type="checkbox"/> 隣接する土地
			<input type="checkbox"/> 同一の敷地内	<input type="checkbox"/> その他
			<input type="checkbox"/> 同一の建築物内	<input type="checkbox"/> 隣接する土地
			<input type="checkbox"/> 同一の敷地内	<input type="checkbox"/> その他
			<input type="checkbox"/> 同一の建築物内	<input type="checkbox"/> 隣接する土地
			<input type="checkbox"/> 同一の敷地内	<input type="checkbox"/> その他

7. 協力医療機関・協力歯科医療機関

協力医療機関	
名称	(ふりがな) よしきないかしょうかきくりにつく よしき内科消化器クリニック
住所	〒061-1278 北海道北広島市大曲幸町3丁目4-4 KMRビル2F 電話番号 011-370-3355
連携又は協力の内容	訪問診療・往診、緊急時ドクターコール対応 等
名称	(ふりがな) さっぽろしていくりにつく 札幌シテイクリニック
住所	〒065-0031 北海道札幌市東区北31条東19丁目2番10号 電話番号 011-768-7234
連携又は協力の内容	訪問診療・往診、緊急時ドクターコール対応 等
協力医療歯科機関	
名称	(ふりがな) くりあーしか クリアー歯科
住所	〒003-0013 北海道札幌市白石区中央3条5丁目1番1号 電話番号 011-864-5524
連携又は協力の内容	訪問歯科診療

添付書類 : 「居室の規模並びに構造及び設備等(別添1)」  
「提供されるサービスの概要(別添2)」

※ \_\_\_\_\_ 様

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名 \_\_\_\_\_ ⑩

※ 以下は、入居の用に供する前である場合に限り、説明を受けた者の署名・捺印を求める。

署名 \_\_\_\_\_ ⑩