

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	https://lifedream.co.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ゃむけじゆうたく 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
住宅の所在地	〒061-1278 北海道北広島市大曲幸町4丁目2番1号	
	電話番号	011-375-0602
	FAX番号	011-375-0603
	ホームページアドレス	https://lifedream.co.jp/facility/omagari/
住宅の開設年月日	平成 25年 4月 1日	
サービス付き高齢者向け住宅登録番号	道-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 ²
	(最大)	22.36 m ²
	※ 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			46,800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)				
共益費	(最低)	14,000円(税込)				
	(最高)	23,000円(税込)				
管理費	(最低)	27,000円(税込)				
	(最高)	52,000円(税込)				
居室電気代	(最低)	6,000円(税込)				
	(最高)	10,000円(税込)				
暖房費	(最低)	11,000円(税込)				10月～5月の期間のみ
	(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)				
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	
			<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
			<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) いりょうほうじんしゃだんきよらか きよらかざいたくりにつく 医療法人社団 清らか きよらか在宅クリニック
住所	〒004-0802 北海道札幌市清田区里塚2条4丁目15-7 電話番号 011-802-9310
連携又は協力の内容	訪問診療・往診
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 _____ ㊟

※ 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 _____ ㊟