

別添 3

1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

提供形態		<input type="checkbox"/> 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				<input type="checkbox"/> 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)	(郵便番号 )				電話番号				
常駐する場所										
サービスを提供 するために常駐 する者	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人の職員	職種		資格名称		人数				
	<input type="checkbox"/> 自らの設置する住宅を管理する医療法人の職員					人				
	<input type="checkbox"/> 委託を受けてサービスを提供する社会医療法人の職員					人				
	<input type="checkbox"/> 居宅介護サービス事業者の職員					人				
	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級以上の資格を有する者					人				
提供方法	提供日	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間は緊急通報サービスによる( )								
	提供時間	<input type="checkbox"/> 24時間常駐 <input type="checkbox"/> 夜間は緊急通報サービスによる(下の日中体制の時間以外の時間帯)								
	日中体制	午前	時	～	午後	時	人員	人	夜間	人
緊急通報サービ スの内容	通報方法									
	通報先								通報先から住宅までの到着予定時間	分
サービス提供の 対価(概算額)	月額	約	円	前払金の						
	前払金	約	円	算定方法						
備考										

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		<input type="checkbox"/> 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				<input type="checkbox"/> 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)	(郵便番号 )				電話番号				
食事提供を行う場所		<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 各居住部分 <input type="checkbox"/> その他( )								
提供方法	提供日	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く( )								
	内容	<input type="checkbox"/> 3食 <input type="checkbox"/> 入居者が選択 <input type="checkbox"/> 次の食事は提供しない( )								
	調理等	<input type="checkbox"/> 厨房で調理 <input type="checkbox"/> 配食サービスを利用 <input type="checkbox"/> その他( )								
サービス提供の 対価(概算額)	月額※	約	円	内訳	朝食	円	昼食	円	夕食	円
	前払金	約	円	前払金の 算定方法						
備考										

※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)

提供形態		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 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 (法人にあつては主たる事務所)	(郵便番号 )		電話番号		
	住所 (法人にあつては本業務に係る事業所)	(郵便番号 )		電話番号		
提供方法		提供日	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他( )			
		内容	<input type="checkbox"/> 入浴介護 <input type="checkbox"/> 排せつ介護 <input type="checkbox"/> 食事介護			
			<input type="checkbox"/> その他 ( )			
サービス提供の対価(概算額)	月額	約	円	前払金の算定方法		
	前払金	約	円			
備考						

4. 調理、洗濯、清掃等の家事サービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 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 (法人にあつては主たる事務所)	(郵便番号 )		電話番号		
	住所 (法人にあつては本業務に係る事業所)	(郵便番号 )		電話番号		
提供方法		提供日	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く( )			
		内容	<input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 清掃			
			<input type="checkbox"/> その他 ( )			
サービス提供の対価(概算額)	月額	約	円	前払金の算定方法		
	前払金	約	円			
備考						

5. 健康管理サービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 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 (法人にあつては主たる事務所)	(郵便番号 )		電話番号	
	住所 (法人にあつては本業務に係る事業所)	(郵便番号 )		電話番号	
提供方法		提供日	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く( )		
		内容	<input type="checkbox"/> 健康相談 <input type="checkbox"/> 血圧等の測定 <input type="checkbox"/> 定期検診 <input type="checkbox"/> 通院等の付き添い <input type="checkbox"/> その他 ( )		
サービス提供の対価(概算額)	月額	約	円	前払金の算定方法	
	前払金	約	円		
備考					

6. その他のサービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 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 (法人にあつては主たる事務所)	(郵便番号 )		電話番号	
	住所 (法人にあつては本業務に係る事業所)	(郵便番号 )		電話番号	
提供方法		提供日	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く( )		
		内容			
サービス提供の対価(概算額)	月額	約	円	前払金の算定方法	
	前払金	約	円		
備考					