

サービス付き高齢者向け住宅(重要事項説明書)

(1)貸主及び管理人

貸主 (社名・代表者)	住所:〒013-0043 秋田県横手市安田字馬場227番地 氏名:有限会社インフォメーションヒラカ 代表取締役 遠藤敏之 電話番号:0182-35-5080 サービス付き高齢者向け住宅事業の登録番号 [秋田県] 知事 第0512009号
管理人 (社名・代表者)	住所:〒013-0043 秋田県横手市安田字馬場227番地 氏名:有限会社インフォメーションヒラカ 代表取締役 遠藤敏之 電話番号:0182-35-5080
建物の所有者	住所:〒010-0933 秋田県秋田市将軍野堰越16-50 氏名:山方有子 電話番号:018-846-7823

(2)賃貸借の目的物

建物の名称・所在地等	名称	ヒカリエ横手				
	所在地	秋田県横手市安田字馬場227番地				
	建て方	共同建て	構造	木造 準耐火構造 平屋建て	工事完了年 平成24年9月	
住戸部分	住戸番号	号室	間取り	15戸 1K		
	面積	20.28㎡				
	設備等	加齢対応構造等	有			
		台所	有			
		トイレ	専用(水洗)			
		収納設備	有			
		洗面設備	有			
		浴室	有			
		シャワー	有			
		洗濯機置場	無			
給湯設備		有				
IH調理器		有				
冷暖房設備	有					
緊急通報設備	有					
安否確認設備	無					
備え付け照明設備	有					
オートロック	無					
地デジ対応・CATV対応	有					
インターネット対応	無					
メールボックス	無					
宅配ボックス	無					
鍵	有(鍵No. 本)					
使用可能電気容量	30アンペア					
ガス	有(プロパンガス)					
上水道	水道本管より直結					
下水道	有(公共下水道)					

共用部分	設備等	談話室・食堂 台所 トイレ 収納設備 洗面設備 共同浴場 シャワー 緊急通報設備	有 (72.13㎡) 無 有 (二箇所) 無 有 無 有 有 (設置場所:ヒカリエ事務所内)
		附属施設	駐車場 物置 専用庭

(3) 契約期間

始期 (入居予定日)	年 月 日から	年 月間
終期	年 月 日まで	

(4) 賃料等

賃料 (毎月払い)	33,000円	翌月分を毎月27日まで
共益費	18,000円	翌月分を毎月27日まで

支払方法 (該当する□に チェック)	<input type="checkbox"/> 振込先金融機関名 北都銀行 横手西支店 預金種別 普通 口座番号 6068094
	<input type="checkbox"/> 振込先金融機関名 秋田銀行 横手条里支店 預金種別 普通 口座番号 1179402
	<input type="checkbox"/> 振込先金融機関名 ゆうちょ銀行 預金種別 普通 店番 868 口座番号 0958665
	口座名義人: 有限会社インフォメーションヒラカ 代表取締役 遠藤敏之 * 振込手数料負担者: 借主
	<input type="checkbox"/> 持参方式(持参先:ヒカリエ横手)
	<input type="checkbox"/> 上記口座振込方式
	<input type="checkbox"/> 支払委託方式 (収納会社名:)

(5) 状況把握・生活相談サービスの内容等

サービス内容	<input type="checkbox"/> 状況把握サービス ・訪問し、または食事や外出等の機会を利用して、毎日少なくとも1回の本人の安否確認を行うこと。 ・各居室に緊急通報設備が設置されており、通報があった場合には速やかに駆けつけること。
	<input type="checkbox"/> 生活相談サービス ・一般的対応や紹介ができる相談に対し、助言を行うこと。 ・専門的な相談や助言のために、専門機関を紹介すること。

サービスの提供方法	常駐する者及び時間帯	1名(夜間1名)	24時間
	常駐する者の不在時の対応及び時間帯	セコム緊急通報設備	PM6:00~AM8:00
サービス料金(毎月払い)	7,000円		翌月分を毎月27日まで
支払方法(該当する口にチェック)	<input type="checkbox"/> 持参方式(持参先:ヒカリエ横手) <input type="checkbox"/> 口座振込方式 <input type="checkbox"/> 支払委託方式(収納会社名:)		

(6) 食事提供サービスの内容等

サービス内容	<input checked="" type="checkbox"/> 食事提供サービス ・一日3食の食事の提供を行うこと	
サービス料金(毎月払い)	(一日3食)45,000円	翌月分を毎月27日まで 朝450円、昼450円、夜600円
支払方法(該当する口にチェック)	<input type="checkbox"/> 持参方式(持参先:ヒカリエ横手) <input type="checkbox"/> 口座振込方式 <input type="checkbox"/> 支払委託方式(収納会社名:)	

(7) 借主及び同居人

氏名 生年月日	借主	同居人
		氏名
		氏名 借主との続柄等 年 月 日生 歳
	年 月 日生 歳	合計 人
残置物引取人	住所:〒 氏名: 電話番号: 借主との関係:	
緊急連絡先となる者	住所:〒 氏名: 電話番号: 借主との関係:	

以上、重要事項説明書に関して説明致しました。

令和 年 月 日 説明者 _____ 印

重要事項説明の説明を受け同意致しました。

令和 年 月 日 利用者 _____ 印

代理人 _____ 印