

サービス付き高齢者向け住宅選択型追加サービス契約書

サービス提供者が、東京都八王子市並木町 23 番 22 号所在のサービス付き高齢者向け賃貸住宅「エイジフリー ハウス 八王子並木町」（以下「本物件」といいます。）において提供する選択型追加サービスについて、サービス提供者と入居者は、以下のとおり選択型追加サービス委託契約（以下「本契約」といいます。）を締結します。

締結年月日：20 年 月 日

サービス提供者（甲）	所在地 法人名 代表者	大阪府門真市大字門真1048番地 パナソニック エイジフリー株式会社 代表取締役 坂口 哲也	印
	管理者		印
	担当者		印
	目的物件	エイジフリー ハウス 八王子並木町	
入居者（乙）	氏名		実印
	住所	〒	
連帯保証人	氏名		実印
	住所	〒	

この契約の成立を証するため、上記各当事者が署名押印のうえ本書2通を作成し、甲乙がこれを保有するものとします。

(オプションサービス)

第1条 乙が、本物件に関する甲乙間の「サービス付き高齢者向け住宅定期賃貸借契約」(以下、単に「定期賃貸借契約」といいます。)に定める状況把握・生活相談・生活支援サービス等以外で、甲によるサービスの提供を必要とする場合には、甲は、法令等に従い自らが提供できる範囲内において、乙が希望するサービス(以下「オプションサービス」といいます。)を提供します。

2 甲が、別表1に定めるオプションサービスを提供した場合、乙は、別表1に記載の金額を甲に支払うものとします。また、別表1以外のオプションサービスを提供した場合、提供時間30分あたり税別857円を甲に支払うものとします。なお、提供時間が30分を超える場合は、超過時間10分(10分以下切上げ)ごとに税別286円が加算されます。なお、スタッフ2名での対応が必要な場合は、2倍の料金となります。

(食事の提供)

第2条 甲または甲から委託を受けた給食事業者が、乙に対して、食事を提供します。なお、食事の料金は次に定めるとおりとし、乙は、その料金区分に従い、1か月間の各食事回数に応じた食事料金を支払うものとします。乙は、食事が不要な場合は、5日前までに申し出るものとします。

《食事料金》

朝食537円 昼食593円 夕食593円

※通常価格：朝食580円 昼食640円 夕食640円

同一敷地内の他サービスでの食事代とのお支払額を統一するため、企業努力により当該金額に調整しております。

2 甲が乙に対して、食事を提供する時間は、次のとおりとします。ただし、食事の提供時間は、乙の体調等の状態により変更する場合があります。

《食事提供時間》

朝食 08:00～09:00

昼食 12:00～13:00

夕食 18:00～19:00

3 食事提供場所は、1階 食堂・談話室とします。ただし、甲は、乙の体調不良時などは、乙からの相談により別途の便宜を図るものとします。

(支払方法)

第3条 甲は、本契約に基づいて提供したオプションサービスおよび食事等の料金(以下「各料金」といいます。)について、消費税を算定し、加算した金額を記載した請求書を、翌月15日までに乙に交付します。

2 乙は、前項の請求書を確認のうえ、各料金を支払うものとします。

3 各料金の支払方法は、定期賃貸借契約における賃料と同様とし、乙は、定期賃貸借契約における賃料とともに、翌月27日までに、支払委託方式による銀行口座からの自動引き落としにより支払います。

(個人情報等の取扱いについて)

第4条 乙は、甲が本契約に定めるオプションサービスを提供するために必要な個人情報等を、あらかじめ甲に提供するものとします。

2 甲は、乙から提出された個人情報および乙へオプションサービスを提供する過程で知り得た乙のプライバシー情報を、オプションサービスを提供するために必要な範囲内で利用するものとし、乙

に事前の同意を得ることなく、第三者に開示または漏洩しないものとします。

3 入居者及びその家族等の個人情報に関する取扱いについては、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)及び八王子市個人情報保護条例(平成16年八王子市条例第33号)を遵守します。

(契約期間)

第5条 本契約の有効期限は、定期賃貸借契約が終了するまで(期間満了、解除、解約など事由のいかんを問いません。)とします。ただし、定期賃貸借契約につき甲乙間で再契約がなされた場合には、当該再契約が終了するまでとします。

(賠償責任)

第6条 甲は、オプションサービスの提供に伴って、甲の責めに帰すべき事由により乙の生命、身体または財産に損害を及ぼした場合は、乙に対し、これにより乙が被った損害を賠償します。

2 前項の規定にもかかわらず、以下の事項に該当する場合には、甲は乙に対して損害賠償義務を負いません。ただし、甲の故意または過失により乙に損害を与えた場合は、この限りではありません。

一 乙が、契約締結時にその疾患および身体状況等の重要事項について故意にこれを告げず、または不実の告知を行ったことに起因して損害が発生した場合

二 乙が、オプションサービスおよびその他のサービス等を実施するために必要な事項に関する聴取・確認に対して、故意にこれを告げず、または不実の告知を行ったことに起因して損害が発生した場合

三 乙の急激な体調変化等、甲が実施したオプションサービス等を原因としない事由に起因して損害が発生した場合

四 乙が、甲の指示・依頼に反して行った行為に起因して損害が発生した場合

五 その他甲の責めに帰すべき事由によらず損害が発生した場合

(相談・苦情対応)

第7条 甲は、相談・苦情対応窓口を設置し、乙からの相談、オプションサービス事業に係る要望、苦情等に対し、誠実かつ迅速に対応します。

(連帯保証)

第8条 連帯保証人は、本契約に基づき乙が甲に対して現在及び将来負担する一切の債務について、金100万円を極度額として、乙と連帯して履行する責任を負います。

2 連帯保証人に対する甲による履行の請求は、乙に対してもその効力を生じるものとします。

(協議事項)

第9条 甲及び乙は、消費者物価指数、雇用情勢その他の経済事情の変動によりオプションサービス料金が不相当となった場合には、協議の上、オプションサービス料金を変更するものとします。

2 契約の締結後に、本契約について疑義が発生した場合または本契約に定めのない事項が発生した場合には、甲乙誠意をもって協議し、解決を図るものとします。

(合意管轄裁判所)

第10条 本契約に起因する紛争に関し訴訟の提起等裁判上の手続きをしようとするときは、乙の居住地の裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とします。

(別表1)

オプションサービス		オプション 価格(税別)	備考
項目	内容		
専門職の依頼による 巡回	打合わせの上決定	0円	ケアマネジャー・かかりつけ 医など専門職との打合わせ の上、回数、内容を決定
リネン交換	個別に声がけ・入室 リネンの交換	0円	週一回実施
昼間巡回	個別に声がけ・入室	1,714円/日	2時間に1回で計6回 (体位交換含む)
夜間巡回	個別に声がけ・入室	1,714円/日	2時間に1回で計6回 (体位交換含む)
食事支援	居室への配下膳	286円/回	
食事支援	食事介助	857円/回	30分以内
排泄支援	排泄介助 (居室内移動着衣まで)	2,571円/日	
排泄支援	おむつ交換	2,571円/日	
入浴支援	清拭	857円/回	30分以内
入浴支援	一般浴(浴室清掃含む)	857円/回	30分以内
入浴支援	浴室清掃	286円/回	共用部浴室の使用後の清掃
身辺介助	居室からの移動	286円/回	10分以内
身辺介助	衣類の着脱	286円/回	10分以内
身辺介助	身だしなみ介助	286円/回	10分以内
通院介助	協力医療機関	1,714円/時	交通費は実費負担
通院介助	協力機関以外	1,714円/時	交通費は実費負担
居室清掃		286円/回	10分以内(掃除機利用料は無料)
日常の洗濯		572円/回	20分以内(利用料は無料)
外出同行	買い物・散歩など	1,714円/時	交通費は実費負担
身の回りのお手伝い	衣類や家具の整理など	1,714円/時	
服薬支援	薬を渡す	286円/日	主治医の指示のもと服薬管 理をしています。
服薬支援	薬を飲むのを確認	286円/日	主治医の指示のもと服薬管 理をしています。
薬保管	薬をお預かり致します	160円/日	処方薬に限る(当施設が推奨 する薬局)
薬保管	薬をお預かり致します	350円/日	処方薬に限る(上記以外の薬 局)
生活リズムの記録	排便・睡眠・バイタルなど	952円/日	
移送サービス	入退院時の同行など	1,714円/時	交通費は実費負担
入院中の代行	洗濯物交換など	1,714円/時	

※上表以外のオプションサービスを提供した場合、提供時間30分あたり税別857円を甲に支払うものとします。なお、提供時間が30分を超える場合は、超過時間10分(10分以下切上げ)ごとに税別286円が加算されます。なお、スタッフ2名での対応が必要な場合は、2倍の料金となります。

別紙1

オプションサービス注文書1

エイジフリーハウス××××様

20◆◆年〇〇月■■日

●●●号室 △△ △△

以下の□にチェックの付いたサービスを依頼いたします。

食事

期間 下記の1 又は 2 を選択

1 年 月 日～ 年 月 日

2 サービス付き高齢者向け住宅選択型追加サービス契約書

の有効期間

リネン交換

期間 下記の1 又は 2 を選択

1 年 月 日～ 年 月 日

2 サービス付き高齢者向け住宅選択型追加サービス契約書

の有効期間

専門職の依頼による巡回

期間 下記の1 又は 2 を選択

1 年 月 日～ 年 月 日

2 サービス付き高齢者向け住宅選択型追加サービス契約書

の有効期間

オプションサービス注文書 2

エイジフリーハウス××××様

20◆◆年〇〇月■日

●●●号室 △△ △△

選 択	オプションサービス		オプション 価格(税別)	期間	
	項目	内容			
<input type="checkbox"/>	昼間巡回	個別に声かけ・入室	1,714 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	夜間巡回	個別に声かけ・入室	1,714 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	食事支援	居室への配下膳	286 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	食事支援	食事介助	857 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	排泄支援	排泄介助(居室内移動 着衣まで)	2,571 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	排泄支援	おむつ交換	2,571 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	入浴支援	清拭	857 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	入浴支援	一般浴(浴室清掃含む)	857 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	入浴支援	浴室清掃	286 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	身辺介助	居室からの移動	286 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	身辺介助	衣類の着脱	286 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	身辺介助	身だしなみ介助	286 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	通院介助	協力医療機関	1,714 円/時	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	通院介助	協力機関以外	1,714 円/時	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	居室清掃		286 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	日常の洗濯		572 円/回	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	外出同行	買い物・散歩など	1,714 円/時	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	身の回りのお手 伝い	衣類や家具の整理など	1,714 円/時	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	服薬支援	薬を渡す	286 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	服薬支援	薬を飲むの確認	286 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	薬保管	薬のお預かり(推奨薬局)	160 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	薬保管	薬のお預かり(上記以外)	350 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	生活リズムの記 録	排便・睡眠・バイタル など	952 円/日	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	移送サービス	入退院時の同行など	1,714 円/時	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	入院中の代行	洗濯物交換など	1,714 円/時	年 月 日～	年 月 日
<input type="checkbox"/>	その他		857 円/30分	年 月 日～	年 月 日