

有料老人ホーム入居契約 兼 特定施設入居者生活介護利用契約
 介護予防特定施設入居者生活介護契約 の 重要事項説明書 兼 東京都消費生活条例による表示

		記入年月日	平成 19 年 9 月 1 日
記入者名	前島 邦男	所属・職名	施設長

色で塗りつぶされた方が選択箇所になります。

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		
	法人等の種類	なし <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> あり
事業主体の名称	名称 株式会社 サンライズヴィラ土浦	(ふりがな) かぶしきがいしゃ さんらいずう`いらつちうら
事業主体の主たる事務所の所在地	〒300-0065	茨城県土浦市常名2212番地
事業主体の連絡先	電話番号	029-823-8808 0120-085-787(フリーダイヤル)
	FAX 番号	029-826-7301
	ホームページアドレス	なし
		<input checked="" type="checkbox"/> あり : http://www.kagayakinosato.com
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 職名	島田 静子 代表取締役社長
事業主体の設立年月日		昭和63年2月25日

事業主体が当該都道府県内で実施する他の介護サービス				
介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
居宅サービス				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし	かがやき指定短期入所生活介護事業所	茨城県土浦市 堂名2212番地
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	「かがやきの郷」特定施設入居者生活介護事業所	茨城県土浦市 堂名2212番地
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
地域密着型サービス				
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
居宅介護予防サービス				
介護予防訪問介護	あり	なし		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	かがやき指定介護予防短期入所生活介護事業所	茨城県土浦市 堂名2212番地
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	「かがやきの郷」介護予防特定施設入居者生活介護事業所	茨城県土浦市 堂名2212番地
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
地域密着型介護予防サービス				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
介護保険施設				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		