

重要事項説明

あなたに対する施設サービスの提供開始にあたり、介護保険法に関する厚生省第 37 号第 8 条及び、第 40 号第 5 条に基づいて、当事業者があなたに説明すべき重要事項は次の通りです。

1 事業者概要

事業者名称	医療法人社団関川会
主たる事務所の所在地	東京都荒川区西日暮里 1-4-1
法人名	医療法人社団
代表者名	理事長 松岡 博昭
電話番号	03-3803-5153

2 ご利用施設

ご利用事業所の名称	ひぐらしの里
住所	東京都荒川区西日暮里 1-4-1
事業者番号	東京都 1357080872
施設長（管理者）	三浦 康子
電話番号	03-3803-5153
ファクシミリ番号	03-3806-6808

3 事業の目的と運営方針

事業の目的	この施設は利用者の自立を支援し、その家庭への復帰を目指す。
運営の方針	当施設にあたっては利用者の人間性を尊重し、公平、平等のもと個々のプランサービスを利用者の立場に立って提供する。

(1) 療養室

療養室の種類	室数
2 人部屋	18
3 人部屋	4
4 人部屋	13

■入所定員：100 名（短期入所含む）

■通所リハビリテーション定員

(2) 主な設備

月曜日～土曜日 35 名

機能訓練室	1	洗面所	58
一般浴室	1	便所	28
機械浴室	1	サービスステーション	2
レクレーションルーム	3	汚物処理室	3
調理室	1	食堂	3

4 介護保険給付外サービス

サービスの種類	内容	
理美容	利用案内に表示	料金表のとおりご負担いただきます。
レクリエーション行事	当施設では、レクリエーション行事として、次の行事を用意しております。	毎月1回誕生会、季節行事、その他
趣味活動	当施設では、次のクラブ活動を用意しております。	園芸教室、手芸、書道 麻雀、将棋他
特別な居室	二人部屋をご用意しています。	二人部屋 2,200 円/日 差額をお支払いいただきます。

※他の費用につきましては、料金表に表示

5 苦情申立て窓口

当施設のサービスについて、ご不明の点や疑問、苦情がございましたら、当施設ご利用相談電話（03-3803-5153）までお気軽にご相談下さい。

また、ご意見箱での受付も致しております。

■受付時間：午前9時～午後5時（日曜・祝日は除く）

6 協力医療機関

医療機関の名称	関川病院
院長名	中塚 貴志
所在地	荒川区西日暮里 1-4-1
電話番号	03-3803-5151
診療科	内科、消化器内科、呼吸器内科、腎臓内科、糖尿病内科、 整形外科、形成外科、皮膚科、耳鼻咽喉科、腎臓外科、脳神経 内科
入院設備	有り

7 協力病院医療機関

医療機関の名称	医療法人社団 桜栄会 綾瀬デンタルクリニック
所在地	葛飾区小菅 4-11-5 第9 優和ビル 1.2 階
電話番号	03-6662-4471