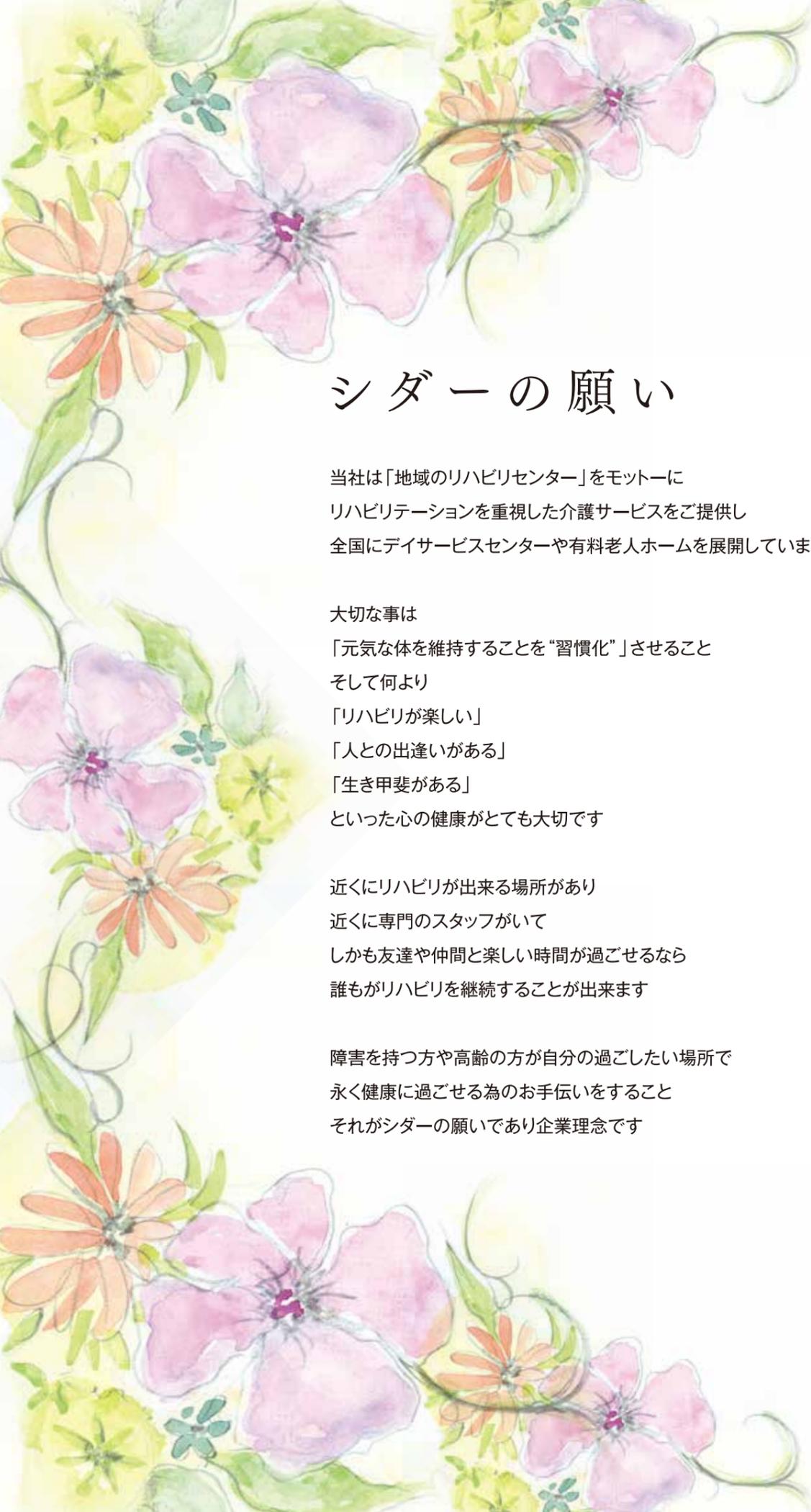




ラ・ナシカ おとがな
介護付有料老人ホーム



シダ－の願い

当社は「地域のリハビリセンター」をモットーに
リハビリテーションを重視した介護サービスをご提供し
全国にデイサービスセンターや有料老人ホームを展開しています

大切な事は

「元気な体を維持することを“習慣化”」させること

そして何より

「リハビリが楽しい」

「人との出逢いがある」

「生き甲斐がある」

といった心の健康がとても大切です

近くにリハビリが出来る場所があり

近くに専門のスタッフがいて

しかも友達や仲間と楽しい時間が過ごせるなら

誰もがリハビリを継続することが出来ます

障害を持つ方や高齢の方が自分の過ごしたい場所で

永く健康に過ごせる為のお手伝いをすること

それがシダ－の願いであり企業理念です

La'nassica

24 hours a day 365 days a year

Event

January	初詣
February	節分祭り
March	ひな祭り
April	お花見と春の遠足
May	菖蒲湯
June	ケーキバイキング
July	七夕祭り
August	夏祭り
September	敬老会
October	紅葉狩り・公園散歩
November	運動会
December	クリスマス会

Hospitality



Life style

一人一人の生活リズムに合わせ、自由な1日の過ごし方

時間	生活	内容
6:30	朝の準備	モーニングケア(着替え・歯磨き・整容・トイレ)
8:00	朝食	各階の食堂でお召上がりください。
10:00	午前 リハビリ体操	1階機能訓練室にて 60分程度リハビリトレーニングを行います。
12:00	昼食	各階の食堂でお召上がりください。
13:30	午後 リハビリ体操	1階機能訓練室にて 60分程度リハビリトレーニングを行います。
15:00	ティータイム	各階の食堂にお茶やコーヒー、おやつをご用意。
15:30	レクリエーション	施設全体または、各階にて行います。 ご自由にご参加ください。
17:30	夕食	各階の食堂でお召上がりください。
19:00	就寝準備	ナイトケア(着替え・歯磨き・整容・トイレ)
21:00	消灯・巡視	居室内はご自由にお過ごしいただけます。
23:00 2:00 4:00	安否確認 巡視	スタッフが巡回し、安否確認を実施。

※一日のご予定は、おおよその目安です。
ご自分の生活リズムにあわせ、
自由な時をお過ごしいただけます。

Room

居室



モデルルーム

- 【居室の備え付け品】
- ・ベッド・基本寝具・洗面台・エアコン・クローゼット・照明器具
 - ・ナースコール・温水洗浄便座付トイレ・レースカーテン・テレビ回線

Training room

トレーニングルーム



Dining room

食堂



イベント食(お正月)

Bath

大浴場



Amusement

アミューズメント



カラオケ・シアタールーム

ご入居までの手順

STEP 1 お問い合わせ

いつでもお気軽にお問い合わせください。
ご都合の良い日に施設をご案内いたします。
☎0120-577-077
(受付時間:午前9時～午後5時)

STEP 2 施設見学・仮契約

職員が施設を詳しくご案内いたします。
また、お部屋を予約する事もできます。
(キャンセル料金等は一切発生しません)
ご契約に向けて、利用料等の保証委託契約
の手続きを行います。
(仮契約時に審査を行っています。)

STEP 3 ご本人さま面談

ご本人様、ご家族様とお話しし、ADL(日常生活動作)や医療依存度など、ご様子を確認させていただきます。介護保険証、診療情報提供書をご用意ください。

サービス調整会議(施設にて)
施設を心地よくご利用いただくためのサービス内容について、職員間で話し合います。

体験入居

実際に施設のサービスや雰囲気を、ご体感いただけます。

2泊3日(5食付)の
体験入居ができます。

料金:14,300円(税込)

- ※衣類、内服薬はご用意ください。
- お食事(5食付)朝食・昼食・夕食
- お風呂(大浴場完備)

お部屋に空きがない場合には
お受けできない場合がございます。

STEP 4 入居契約(本契約)

ご入居の意向が確認出来ましたら施設にて入居契約を行います。

ご契約の際、利用料等の保証委託契約を締結します。料金:600円/月
保証委託契約とは、ご入居者の方が保証料を支払うことで、保証会社が連帯保証人(機関保証)となる契約です。

お手続きには2時間程度を要します。

STEP 5 ご入居

ご入居日の前日までに入居時費用を指定口座にお振り込みください。
ご入居当日から、お食事のご用意が可能です。事前にご相談ください。

契約時にご持参いただく物

- ご本人様の印鑑
- 身元引受人様(1名)の印鑑証明書と実印
- 利用料金の引き落とし用の通帳と銀行印
- 介護保険証の原本
- 負担割合証の原本
- 医療保険証の原本
- 身体障害者手帳など(お持ちの方のみ)
- 主治医の紹介状
- 診療情報提供書

Life support

快適な暮らしを”おもてなしの心”でサポート

日常生活介助	食事介助など日常生活全般を介助します。
緊急時サポート	緊急時、看護職員と施設長に連絡が入り、協力病院との連携により適切な対応をします。
昼夜の巡回	夜間の急病にも迅速に対応します。
移動の介助	車いすや歩行器の介助、見守りをお手伝いします。
排泄介助	トイレ介助やおむつの交換などをお手伝いします。
更衣の介助	上着の袖通しやズボンの上げ下げなどお手伝いします。
入浴介助	入浴は週3回、車いすの方もリフトにて対応します。
洗濯	仕上がった洋服の収納までお手伝いします。
シーツ交換	週1回の交換と汚れた場合その都度交換します。
居室清掃	週1回のお掃除と汚れた場合その都度対応します。
ゴミ出し	ゴミは毎日回収します。
健康管理	毎日のバイタルチェック、健康状態の変化を確認します。
服薬管理	飲み忘れ等が起こらないようお手伝いします。
定期健康診断	年2回、希望者に対し実施します。(実費負担)
通院介助	協力医療機関への通院介助します。
買い物代行	定期的に職員が買い物を代行します。

充実の看護体制

- ・服薬管理
(内服薬の飲み忘れがないよう万全のチェック体制)
- ・健康管理
(毎日のバイタルチェック、健康相談など)

医療サポート

- ・協力医療機関
(内科診療の医療機関と連携をとり訪問も行っています。)
- ・協力歯科医療機関
(歯科の医療機関と連携をとり訪問も行っています。)

経験・知識豊富な看護スタッフが多数在籍。
日常の、お身体の健康管理から医療的なサポートまで幅広く対応致します。
看護職員が8時30分から17時まで常駐。
急な体調変化にも協力医療機関と連携し、安心と安全をお届けします。

新たな暮らしのスタート!

Equipment outline

施設概要

名称	ラ・ナシカ おとがな
事業所番号	4093200105
施設類型	介護付有料老人ホーム
介護保険の種類	大野城市指定地域密着型特定施設入居者生活介護
介護に関わる職員体制	3:1以上
看護体制	8:30~17:00の配置 ※17:00~8:30は携帯電話にて対応
入居時要件	介護保険要介護認定(要介護1から要介護5)をお持ちの方 身元引受人を有する方(1名)/円滑な共同生活を営める方 ※認知症の方、介護認定をお持ちでない方はご相談ください。
受け入れ可能な医療依存度	胃ろう、インスリン、ストーマー、バルーンカテーテル 在宅酸素、透析、褥瘡、鼻腔経管栄養

所在地	〒816-0902 福岡県大野城市乙金1-4-3
敷地面積	935.02㎡
延床面積	1,299.49㎡
建物構造	鉄骨造/3階建
敷地・建物	自社所有・自社所有
居室の権利形態	利用権方式
居室戸数	29室(全室個室)
利用料の支払方式	月払い方式
居室面積	18.09㎡
共用施設の概要	食堂・機能訓練室・相談室・浴室・一時介護室 シアターカラオケルーム・エレベーター・駐車場・他
施工	真都市開発株式会社
事業主体	株式会社シダー
開設日	(2008年)平成20年6月1日

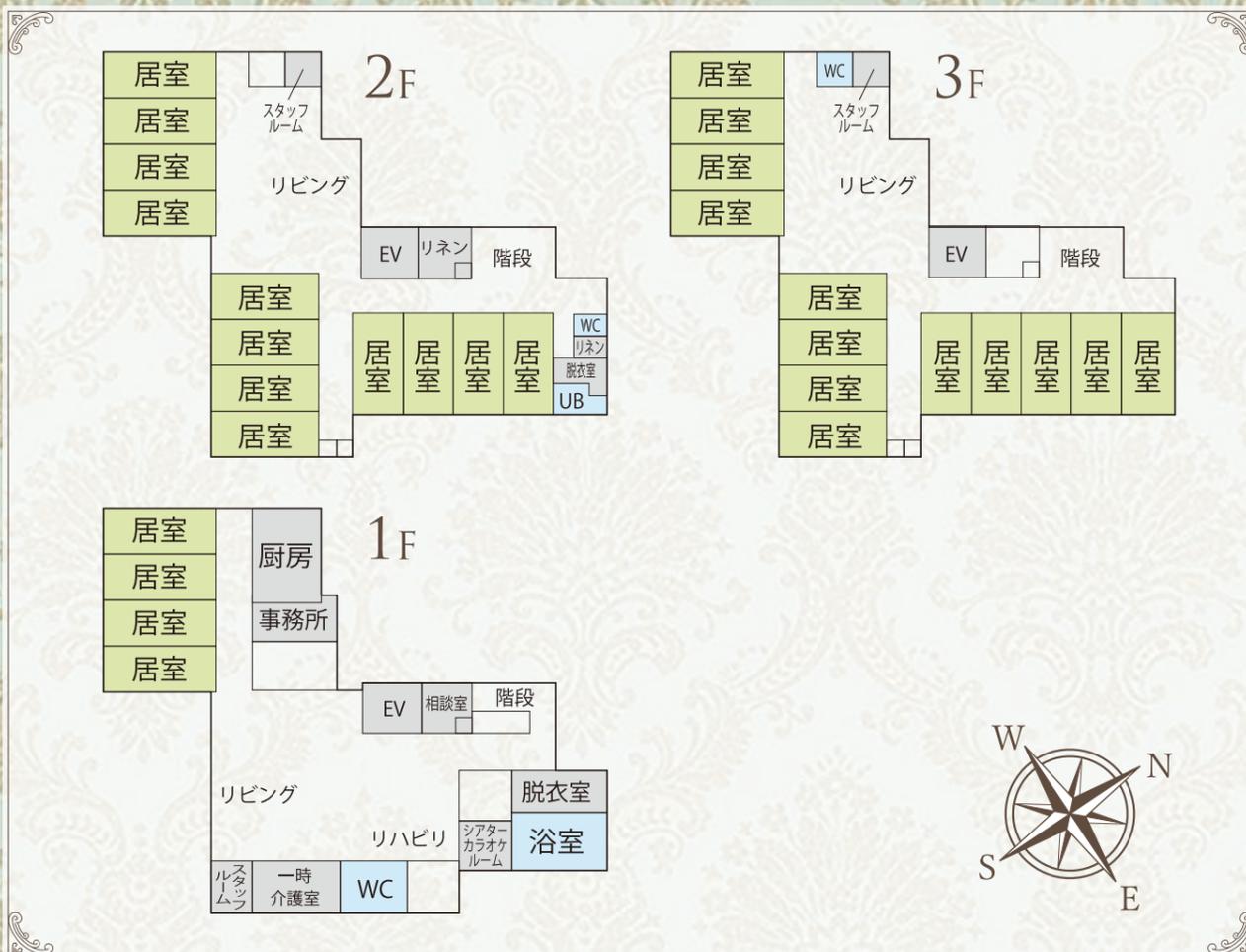
※状態によってはご入居が難しい場合があります。
※気管切開、頻回な痰吸引、IVH、24時間医療行為が必要な場合も
見合わせて頂く事があります。

《入居後に居室を住み替える場合》

入居者様に対してより適切な介護を提供するために必要と判断する場合には、サービスの提供の場所を入居施設内において変更する場合があります。事業者の判断により介護居室を変更した場合、前居室の原状回復費は請求しません。ただし、入居者様の希望により介護居室を変更した場合、前居室の原状回復費を請求します。

Plan view

平面図



MAP

福岡県大野城市乙金



Menu

ラ・ナシカ おとがな

入居時費用

敷金	100,000円
前受家賃	0円
合計金額	100,000円

月額利用料

家賃	59,000円 <small>(非課税)</small>
管理費	55,000円 <small>(税込)</small>
水光熱費	16,500円 <small>(税込)</small>
食費	57,330円 <small>(税込)</small>
合計金額	187,830円

※敷金は退居時居室の原状回復費等諸経費を差し引きした後返金致します。

※月額利用料のほか、別途介護保険料自己負担分が加算されます。

※医療費、おむつ代、理美容代、日用品費用等は別途必要です。

※在宅酸素をご利用の方は、電気代として毎月4,950円(税込)が別途必要です。

※食費は1日1,911円(朝食:529円・昼食:637円・夕食:745円)1ヶ月30日の場合57,330円となります。

介護保険負担金(月額)

	1割	2割	3割
要介護1	18,343円	36,685円	55,027円
要介護2	20,438円	40,875円	61,312円
要介護3	22,625円	45,250円	67,875円
要介護4	24,628円	49,255円	73,883円
要介護5	26,785円	53,569円	80,353円

月額支払総額早見表

	1割	2割	3割
要介護1	206,173円	224,515円	242,857円
要介護2	208,268円	228,705円	249,142円
要介護3	210,455円	233,080円	255,705円
要介護4	212,458円	237,085円	261,713円
要介護5	214,615円	241,399円	268,183円

※介護保険負担金は1ヶ月を30日として計算しています。

※協力医療機関連携加算、夜間看護体制加算II(要介護の方のみ)、個別機能訓練加算I・II、ADL維持等加算I(要介護の方のみ)、科学的介護推進体制加算、サービス提供体制強化加算Iを含みます。加算の算定は、施設の体制や入居者さま各々状況によって異なります。詳細については、重要事項説明書をご覧ください。

※別に介護職員等処遇改善加算として、1ヶ月の単位数の合計に所定の割合を乗じた単位数が加算されます。

※介護保険負担金の割合は介護保険負担割合証をご確認ください。

※月額支払総額は、「月額利用料」+「介護保険自己負担金」の合計です。

～オプションサービス～

外出介助代行

2,750円/時間 + タクシー代