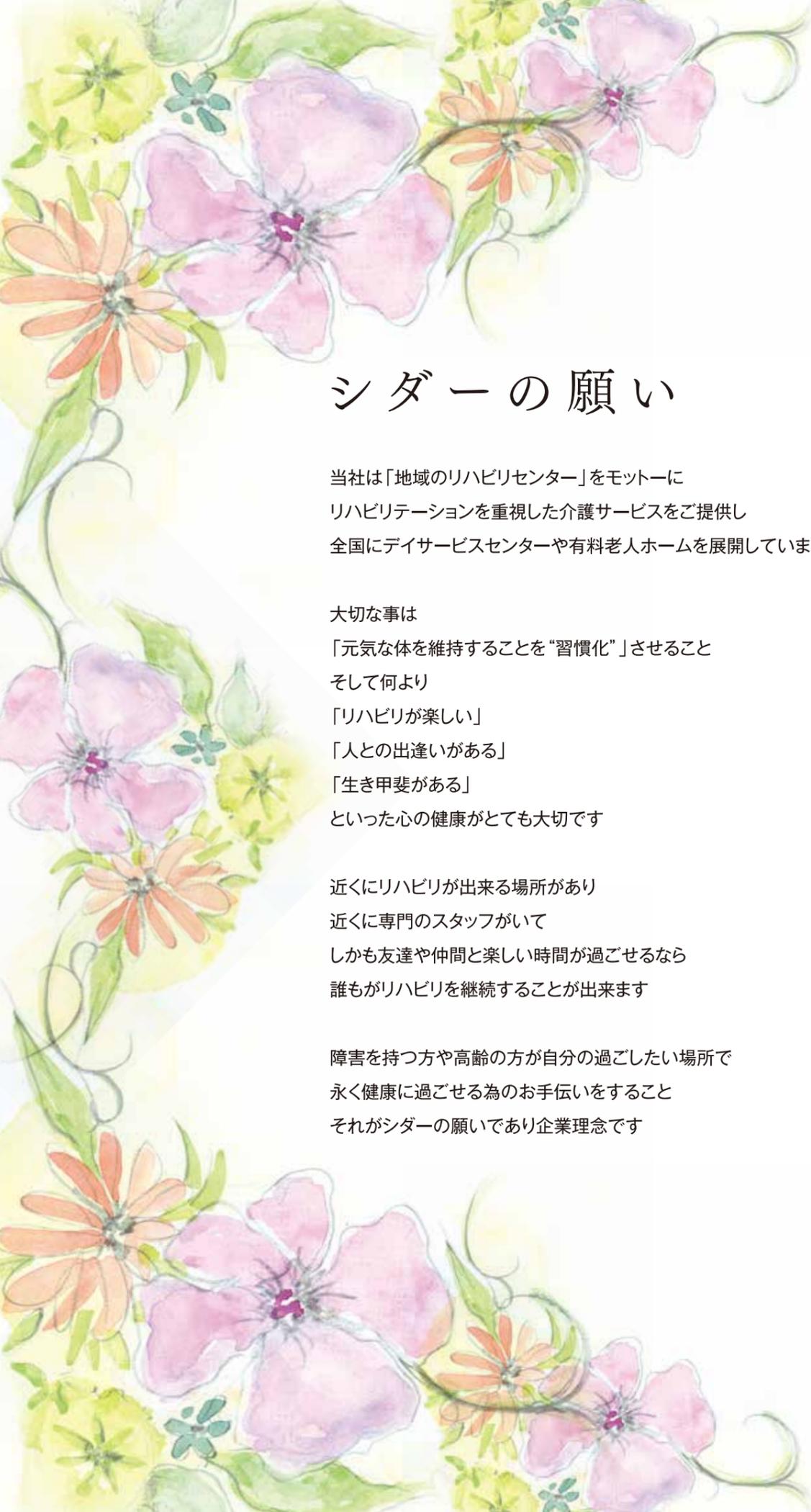




ラナシカ ちの
介護付有料老人ホーム



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



Display



Concert

平成三十年「社内お正月コンテスト」1位受賞

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)
7:30	朝食	各階の食堂でお召し上がりください。
10:00	午前 リハビリ体操	1階機能訓練室にて 40分程度リハビリトレーニングを行います。
12:00	昼食	各階の食堂でお召し上がりください。
13:30	午後 リハビリ体操	1階機能訓練室にて 40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	各階の食堂でお召し上がりください。
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



Library

図書室



Amusement

アミューズメント



シアタールーム



カラオケルーム

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。
☎0120-812-288
(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、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行います。

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
訪問も行っていきます。)
- ・協力歯科医療機関
(歯科の医療機関と連携をとり
訪問も行っていきます。)

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 ちの
事業所番号	2071400713
施設類型	介護付有料老人ホーム
介護保険の種類	長野県指定特定施設入居者生活介護 長野県指定介護予防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(要支援1~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下さい。
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	〒391-0002 長野県茅野市塚原2-7-29
敷地面積	2,204.90㎡
延床面積	2,726.55㎡
建物構造	鉄骨造/地上3階建
敷地・建物	借地・借家
居室の権利形態	利用権方式
居室戸数	75室(全室個室)
利用料の支払方式	一部前払い・一部月払い方式
居室面積	18.06㎡~18.66㎡
共用施設の概要	食堂・機能訓練室・相談室・健康管理室 図書会議室・カラオケルーム・シアタールーム 大浴場・個浴・おしゃれサロン・他
施工	大和ハウス工業株式会社
事業主体	株式会社シダー
開設日	(2011年)平成23年2月1日

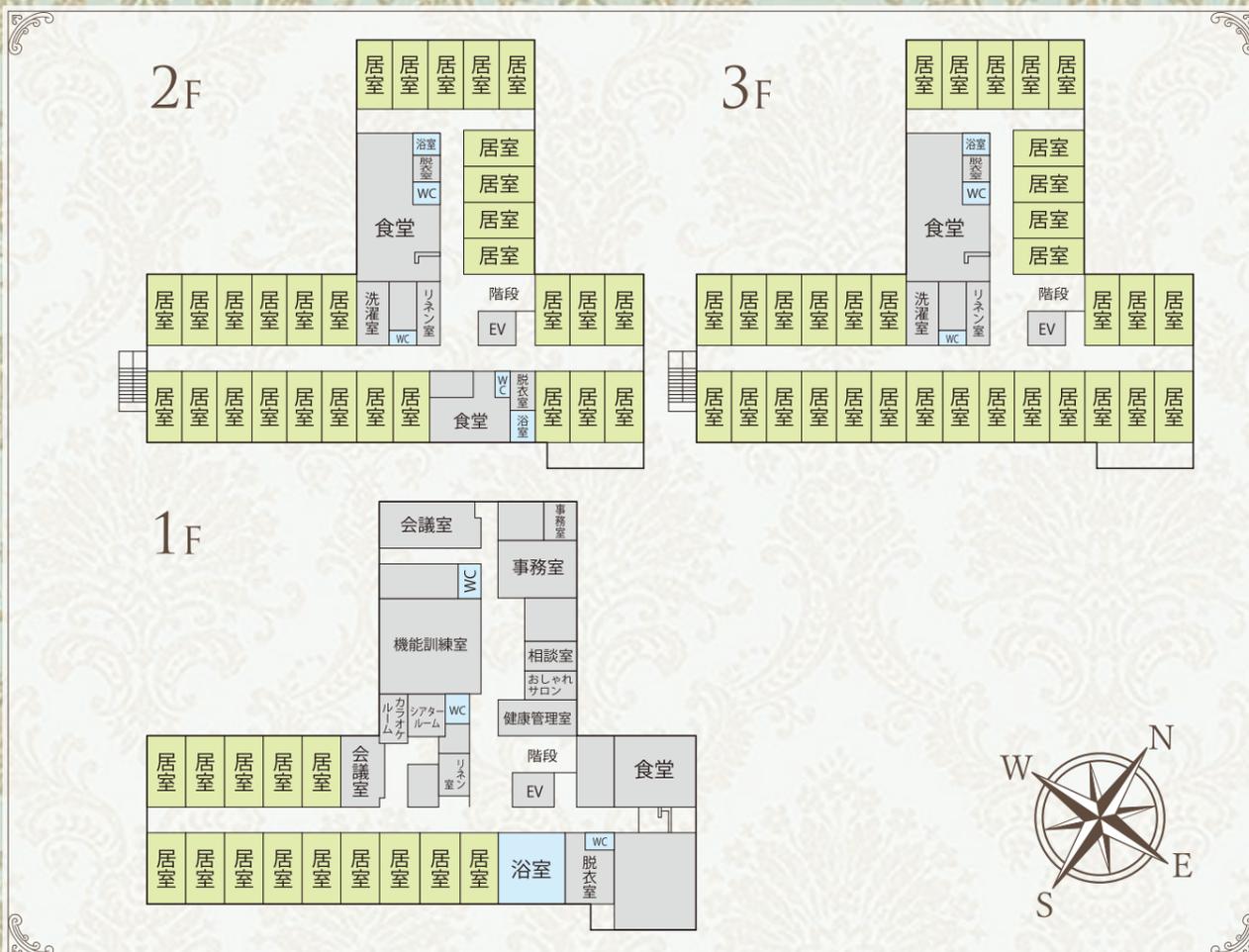
※状態によってはご入居が難しい場合があります。
※気管切開、頻回な痰吸引、IVH、24時間医療行為が必要な場合も
見合わせて頂く事があります。

《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

長野県茅野市塚原



介護付有料老人ホーム
ラ・ナシカ ちの
〒391-0002 長野県茅野市塚原2-7-29
☎0120-812-288
(受付時間:午前9時~午後5時)

交通のご案内

自動車 中央自動車道「諏訪IC」から車で約10分

鉄道 JR茅野駅東口から徒歩約7分



株式会社シダー

会社概要

名称 株式会社シダー
本社所在地 福岡県北九州市小倉北区足立2丁目1番1号
設立 1981年4月
資本金 4億3228万円
従業員数 連結:2,316名(2025年3月31日時点)
拠点数 連結:112ヶ所(2025年3月31日時点)
上場 東証STANDARD(2435)

事業内容

通所介護(デイサービス)
特定施設入居者生活介護(介護付有料老人ホーム)
訪問看護(訪問看護)
訪問介護(ホームヘルプサービス)
居宅介護支援(ケアプラン作成サービス)
認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
短期入所生活介護(ショートステイ)



2025年10月発行

Menu

ラ・ナシカ ちの

～ご入居プラン(T.U.V:1～5年目)～

入居時費用

	Tコース	Uコース	Vコース
敷金	100,000円	100,000円	100,000円
前受家賃 60ヶ月	360,000円 (6,000円×60ヶ月分)	1,800,000円 (30,000円×60ヶ月分)	4,140,000円 (69,000円×60ヶ月分)
合計金額	460,000円	1,900,000円	4,240,000円

月額利用料

	Tコース	Uコース	Vコース
家賃 (非課税)	69,000円	45,000円	6,000円
管理費 (税込)	70,400円	70,400円	70,400円
水光熱費 (税込)	16,500円	16,500円	16,500円
食費 (税込)	57,330円	57,330円	57,330円
合計金額	213,230円	189,230円	150,230円

※前受家賃は、5年分(60ヶ月)の家賃の一部前払いです。60ヶ月で均等償却します。
 ※5年以内での退居の場合は、預かり家賃分を日割りでお返しします。
 ※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5,060円が別途必要です。
 ※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。

月額支払総額早見表

	Tコース			Uコース			Vコース		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援1	219,900円	226,570円	233,240円	195,900円	202,570円	209,240円	156,900円	163,570円	170,240円
要支援2	223,800円	234,370円	244,940円	199,800円	210,370円	220,940円	160,800円	171,370円	181,940円
要介護1	230,970円	248,710円	266,450円	206,970円	224,710円	242,450円	167,970円	185,710円	203,450円
要介護2	232,980円	252,730円	272,480円	208,980円	228,730円	248,480円	169,980円	189,730円	209,480円
要介護3	235,080円	256,930円	278,780円	211,080円	232,930円	254,780円	172,080円	193,930円	215,780円
要介護4	237,030円	260,830円	284,630円	213,030円	236,830円	260,630円	174,030円	197,830円	221,630円
要介護5	239,100円	264,970円	290,840円	215,100円	240,970円	266,840円	176,100円	201,970円	227,840円

※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

～ご入居プラン(D・E:6年目以降)～

更新時費用

	Dコース	Eコース
敷金	0円	0円
前受家賃 36ヶ月	0円	1,080,000円 (30,000円×36ヶ月分)
合計金額	0円	1,080,000円

※前受家賃は、3年分(36ヶ月)の家賃の一部前払いです。36ヶ月で均等償却します。
※3年以内での退居の場合は、預かり家賃分を日割りでお返しします。

月額利用料

	Dコース	Eコース
家賃 (非課税)	75,000円	42,000円
管理費 (税込)	70,400円	70,400円
水光熱費 (税込)	16,500円	16,500円
食費 (税込)	57,330円	57,330円
合計金額	219,230円	186,230円

※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5,060円が別途必要です。
※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。

月額支払総額早見表

	Dコース			Eコース		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援 1	225,900円	232,570円	239,240円	192,900円	199,570円	206,240円
要支援 2	229,800円	240,370円	250,940円	196,800円	207,370円	217,940円
要介護 1	236,970円	254,710円	272,450円	203,970円	221,710円	239,450円
要介護 2	238,980円	258,730円	278,480円	205,980円	225,730円	245,480円
要介護 3	241,080円	262,930円	284,780円	208,080円	229,930円	251,780円
要介護 4	243,030円	266,830円	290,630円	210,030円	233,830円	257,630円
要介護 5	245,100円	270,970円	296,840円	212,100円	237,970円	263,840円

※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。

介護保険自己負担金 (月額)

介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
負担金	1割	6,670円	10,570円	17,740円	19,750円	21,850円	23,800円
	2割	13,340円	21,140円	35,480円	39,500円	43,700円	47,600円
	3割	20,010円	31,710円	53,220円	59,250円	65,550円	77,610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。

～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