

麻生の郷

介護付有料老人ホーム



Village de azabu

Sato

24 hours a day 365 days a year

Event

| | | |
|------------------|-----------|-------|
| <i>January</i> | 初 | 詣 |
| <i>February</i> | 節 | 分 祭 り |
| <i>March</i> | ひ | な 祭 り |
| <i>April</i> | お花見と春の遠足 | |
| <i>May</i> | 菖 | 蒲 湯 |
| <i>June</i> | ケーキバイキング | |
| <i>July</i> | 七 | 夕 祭 り |
| <i>August</i> | 夏 | 祭 り |
| <i>September</i> | 敬 | 老 会 |
| <i>October</i> | 紅葉狩り・公園散歩 | |
| <i>November</i> | 運 | 動 会 |
| <i>December</i> | クリスマス会 | |

Hospitality



パインの願い

当社は親会社である株式会社シダーとともに
「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
全国に有料老人ホームをはじめとした福祉事業を展開しています

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

住み慣れた地域で自分らしく生活できるよう支える事

そして支える職員の心身両面も含めた幸福を追求し

地域社会に貢献する事

それがパインの願いであり企業理念です

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 |
|-------|------------|-------------------------------|
| 6:00 | 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 | 各階の食堂でお召上がりください。 |
| 10:00 | リハビリ体操 | 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 | 各階の食堂でお召上がりください。 |
| 13:30 | 入浴又はトレーニング | 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。 |
| 14:30 | ティータイム | 各階の食堂でお茶やコーヒー、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 | 安否確認 巡視 | スタッフが巡回し、安否確認を実施。 |
| 2:00 | | |
| 4:00 | | |

※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



【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



Bath

大浴場



Dining room

食堂



Beauty salon

おしゃれサロン



Amusement

アミューズメント



Library

図書室



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。

0120-257-855 (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。(送迎も可能です) 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。

ご家族の方の同伴も可能ですので、お気軽にお問い合わせ下さい。

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)

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)

新たな暮らしのスタート!

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。 |
| 通院介助 | 協力医療機関への通院介助します。(実費負担) |
| 買い物代行 | 週1回、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。

Menu

麻生の郷

～ご入居プラン(A.B:1～5年目)～

入居時費用

| | Aコース | Bコース |
|--------------|----------|-------------------------------|
| 敷金 | 100,000円 | 100,000円 |
| 前受家賃 60ヶ月 | 0円 | 1,980,000円 (33,000円×60ヵ月分) |
| 合計金額 | 100,000円 | 2,080,000円 |

※前受家賃は、5年分(60ヶ月)の家賃の一部前払いです。60ヵ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

| | Aコース | Bコース |
|--------------|----------|----------|
| 家賃 (非課税) | 100,000円 | 67,000円 |
| 管理費 (税込) | 56,100円 | 56,100円 |
| 水光熱費 (税込) | 15,400円 | 15,400円 |
| 食費 (税込) | 60,660円 | 60,660円 |
| 合計金額 | 232,160円 | 199,160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3,850円が別途必要です。
 ※冬季(10月～3月)の水光熱費は2,200円の追加になります。
 ※食費は1日2,022円(朝食507円・昼食723円・夕食792円)1ヶ月30日の場合60,660円となります。

月額支払総額早見表

| | Aコース | | | Bコース | | |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 1割 | 2割 | 3割 | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要支援1 | 238,924円 | 245,687円 | 252,450円 | 205,924円 | 212,687円 | 219,450円 |
| 要支援2 | 242,878円 | 253,596円 | 264,314円 | 209,878円 | 220,596円 | 231,314円 |
| 要介護1 | 250,149円 | 268,137円 | 286,125円 | 217,149円 | 235,137円 | 253,125円 |
| 要介護2 | 252,187円 | 272,213円 | 292,240円 | 219,187円 | 239,213円 | 259,240円 |
| 要介護3 | 254,316円 | 276,472円 | 298,628円 | 221,316円 | 243,472円 | 265,628円 |
| 要介護4 | 256,294円 | 280,427円 | 304,560円 | 223,294円 | 247,427円 | 271,560円 |
| 要介護5 | 258,393円 | 284,625円 | 310,857円 | 225,393円 | 251,625円 | 277,857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

月額利用料

| | Dコース | Eコース |
|--------------|-----------|-------------------------------|
| 敷金 | 0円 | 0円 |
| 前受家賃 36ヶ月 | 0円 | 1,188,000円 (33,000円×36ヵ月分) |
| 合計金額 | 0円 | 1,188,000円 |

| | Dコース | Eコース |
|--------------|-----------------|-----------------|
| 家賃 (非課税) | 100,000円 | 67,000円 |
| 管理費 (税込) | 56,100円 | 56,100円 |
| 水光熱費 (税込) | 15,400円 | 15,400円 |
| 食費 (税込) | 60,660円 | 60,660円 |
| 合計金額 | 232,160円 | 199,160円 |

※前受家賃は、3年分(36ヵ月)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3,850円が別途必要です。
 ※冬季(10月～3月)の水光熱費は2,200円の追加になります。
 ※食費は1日2,022円(朝食507円・昼食723円・夕食792円)1ヶ月30日の場合60,660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 | 238,924円 | 245,687円 | 252,450円 | 205,924円 | 212,687円 | 219,450円 |
| 要支援 2 | 242,878円 | 253,596円 | 264,314円 | 209,878円 | 220,596円 | 231,314円 |
| 要介護 1 | 250,149円 | 268,137円 | 286,125円 | 217,149円 | 235,137円 | 253,125円 |
| 要介護 2 | 252,187円 | 272,213円 | 292,240円 | 219,187円 | 239,213円 | 259,240円 |
| 要介護 3 | 254,316円 | 276,472円 | 298,628円 | 221,316円 | 243,472円 | 265,628円 |
| 要介護 4 | 256,294円 | 280,427円 | 304,560円 | 223,294円 | 247,427円 | 271,560円 |
| 要介護 5 | 258,393円 | 284,625円 | 310,857円 | 225,393円 | 251,625円 | 277,857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 | 6,764円 | 10,718円 | 17,989円 | 20,027円 | 22,156円 | 24,134円 |
| | 2割 | 13,527円 | 21,436円 | 35,977円 | 40,053円 | 44,312円 | 48,267円 |
| | 3割 | 20,290円 | 32,154円 | 53,965円 | 60,080円 | 66,468円 | 72,400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、重要事項説明書等をご覧ください。
 ※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