

入居お申し込みの流れ

1. 仮申込書をご記入
2. 郵送又は FAX にて、ご返送ください
3. 面談日時のご連絡をいたします



特定施設 のんびり村 花岡 料金表

| | |
|----------------------|----------------------------|
| 家賃 | 60,000～65,000 |
| 管理費 | 10,000 |
| 水光熱費 | 20,000 |
| 食費 | 42,000 (1日1400円 30日の場合) |
| 合計 | 132,000～137,000 |
| 介護費用1割負担金(30日利用、加算込) | |
| 要支援1 | 6,510 |
| 要支援2 | 14,451 |
| 要介護1 | 18,066 |
| 要介護2 | 20,167 |
| 要介護3 | 22,392 |
| 要介護4 | 24,493 |
| 要介護5 | 26,656 |

※医療機関受診料、薬代、おむつ代、理美容代等は別途料金になります

※敷金 家賃2ヶ月分

施設概要

鉄筋コンクリート造 5階建(5階塔屋)

<特定施設 2階～4階 50戸>

居室面積 18㎡

設備 洗面・トイレ・収納

<併設事業所 1階>

訪問看護

通所介護

認知症対応型通所介護

居宅介護支援

福祉用具販売・貸与

居室料金表

| | 部屋番号 | 料金 |
|----|-----------|--------|
| 2階 | 201号～213号 | 62,000 |
| | 214号～221号 | 60,000 |
| 3階 | 301号～313号 | 62,000 |
| | 314号～321号 | 60,000 |
| 4階 | 401号～404号 | 65,000 |
| | 405号～408号 | 63,000 |

のんびり村 花岡 (仮) 入居申込書

入居希望日 年 月 日

| | | | |
|-----------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|
| (フリガナ) ご本人氏名 | | 性別 | 男・女 |
| | | 生年月日 | T・S 年 月 日 歳 |
| ご入居の理由 | | | |
| 現在の状況 | お住まい | 自宅・施設・病院・その他 () | |
| | 住所 | | |
| | 電話番号 | | |
| | 介護度 | 要支援1・2、 要介護1・2・3・4・5、申請中 | |
| | 既往歴 | | |
| | 疾患等 | | |
| | 特別な医療措置 | | |
| | 認知症 | 無・有 (程度) | |
| | その他身体状況 | | |
| | 居宅介護支援事業所 | | |
| | 担当者名 | 電話番号 | |
| その他 | | | |
| お申込者 | 氏名 | 続柄 () | |
| | ご住所 | | |
| | 電話番号 | | |
| ご紹介先 | 広告 ()・看板・市役所・居宅介護支援事業所・その他 () | | |
| | 担当者名 | | |
| | 連絡先 | | |

面談希望日

| | | | |
|----------|---|---|---|
| 1.第一希望 | 月 | 日 | 時 |
| 2.第二希望 | 月 | 日 | 時 |
| 3.いつでもよい | | | |

【返信先】
 のんびり村花岡 FAX0833-48-2288
 〒744-0024
 山口県下松市末武上久保田 1800-1