



【法人名】有限会社ZERO-ONE  
【住 所】山口県周南市大字須々万本郷 688-1  
【代表者】井原 吾郎  
【設 立】平成 18 年 4 月 6 日

ZERO-ONE.ltd



## 事業内容

### 住宅型有料老人ホーム

ケアホームすずや 1号館・2号館

【住 所】〒745-0122 周南市大字須々万本郷 688-1  
【TEL】0834(87)0333  
【FAX】0834(87)0334

### 住宅型有料老人ホーム

ケアホームすずや 久米

【住 所】〒745-0801 周南市大字久米西神女 3209-10  
【TEL】0834(39)6101  
【FAX】0834(39)6102

### 通所介護施設

デイサービスセンター須々万

【住 所】〒745-0122 周南市大字須々万本郷 688-1  
【TEL】0834(87)0353  
【FAX】0834(87)0334  
【事業所番号】3571500762

### 通所介護施設

デイサービスセンターあとらす

【住 所】〒745-0801 周南市大字久米 447  
【TEL】0834(87)0353  
【FAX】0834(28)5811  
【事業所番号】3571501042

### 訪問介護事業所

アトラスケアワークス

【住 所】〒745-0122 周南市大字須々万本郷 688-1  
【TEL】0834(87)0333  
【FAX】0834(87)0334  
【事業所番号】3571500531



住宅型有料老人ホーム

## ケアホームすずや



住宅型有料老人ホーム

## ケアホームすずや 久米



通所介護事業所

## デイサービスセンター須々万



通所介護事業所

## デイサービスセンターあとらす

## Blog

ケアホームすずやでの日常の様子などをブログで公開しています。  
「週刊すずや」で検索。

週刊すずや

検索







住宅型有料老人ホーム

# ケアホームすずや

## 自然に囲まれたスローライフ

緑に囲まれた自然豊かな環境の中でゆったりと過ごしていただけます  
1号館・2号館ともに定員9名の小規模でアットホームな施設です  
デイサービス・訪問介護事業所を併設しているので介護度の高い方でも安心です

## ■フロアガイド

### 1号館



居室と備品  
約7畳半のお部屋です  
テレビ・ベッド・チェスト・エアコン完備です



ホール  
車椅子の方も使いやすい昇降テーブル  
のある談話スペースです

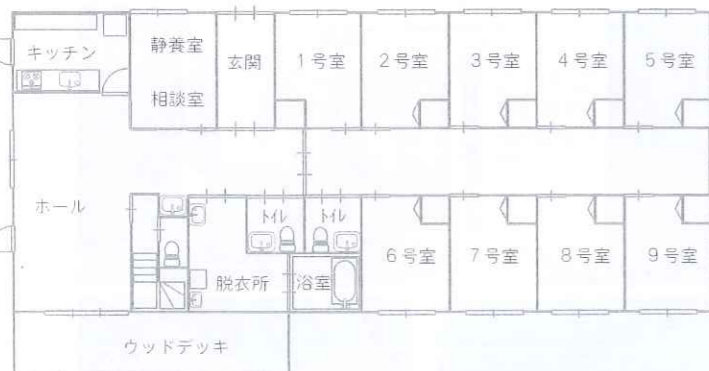


エレベーター  
車椅子と介助者が一緒に乗る  
ことができます



廊下  
車椅子同士でもすれ違える広さです

### 2号館



居室と備品  
約6畳半のお部屋です  
テレビ・ベッド・チェスト・エアコン完備です



ウッドデッキ  
開放感のあるウッドデッキです



廊下  
車椅子同士でもすれ違える広さです



ホール  
吹き抜けの解放感あるホールです

## ■月額利用料

### ●1号館

居室料	Aタイプ	18,000円	1~5号室
	Bタイプ	15,000円	6~9号室
管理費	30,000円	事務費・共用設備の維持管理費・水光熱費	
生活サポート費	30,000円	介護保険適用外サービスにかかる人件費	
食費	30,000円	各月共通(デイサービス利用時の食事代及びおやつ代を含む)	
合計	10万5千円~10万8千円		

### ●2号館

居室料	15,000円	各室共通
管理費	25,000円	事務費・共用設備の維持管理費・水光熱費
生活サポート費	30,000円	介護保険適用外サービスにかかる人件費
食費	30,000円	各月共通(デイサービス利用時の食事代及びおやつ代を含む)
合計	10万円	

## ■共通

●敷金 10万円

●その他費用

※介護保険サービス利用料の自己負担分(利用料の10%)が必要になります  
※個人的な日用生活用品やおむつ等は実費負担となります  
※通院、外出等の個別サービスは別途料金が必要になります

## ■協力医院

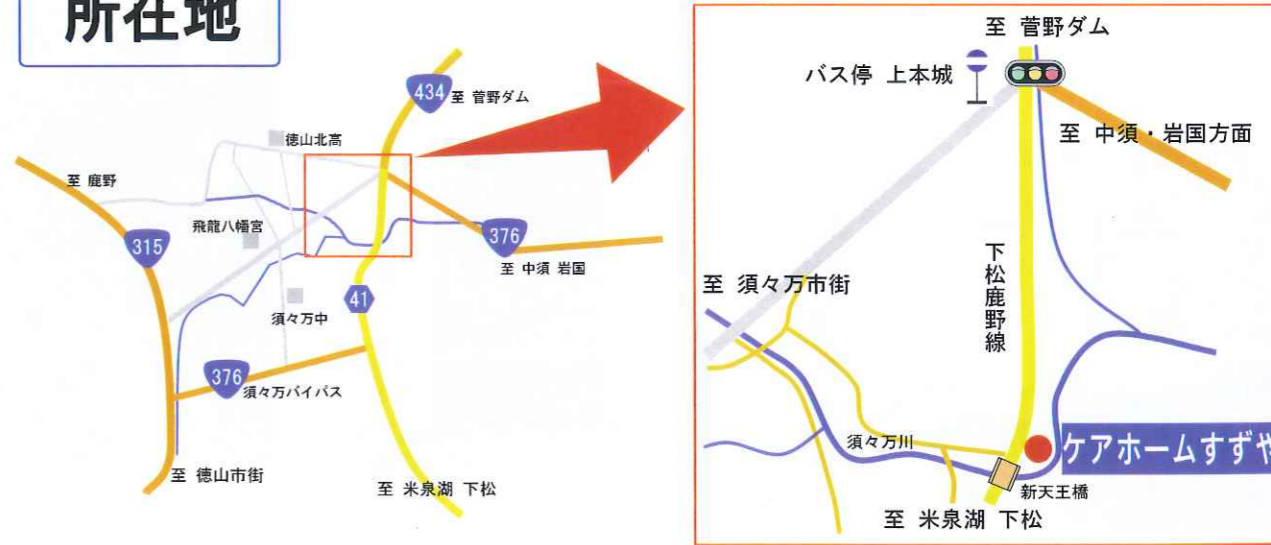
香津医院

【住所】周南市須々万本郷328-6  
【診療科目】内科・消化器科・小児科

## ■アクセス

住所 〒745-0122 周南市大字須々万本郷688-1  
Tel 0834-87-0353  
Fax 0834-87-0334

## 所在地







住宅型有料老人ホーム

# ケアホームすずや 久米



## 小規模施設でゆったりした生活

定員7名の小規模な施設です  
デイサービスや訪問介護もご利用できますので介護度の高い方でも安心です

### ■フロアガイド



ダイニングルーム



リビング



居室  
約6畳のお部屋です



備品  
テレビ・エアコン・チェスト・ベッドが  
備え付けてあります



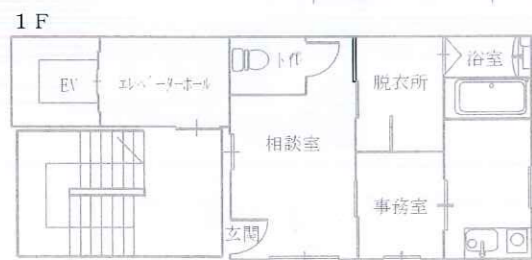
浴室  
介助が必要な方は訪問介護の  
ご利用もできます



相談室



エレベーター  
車椅子の方でも安心です



### ■月額利用料

居室料	プランA	18,000円	1~5号室
	プランB	30,000円	6号室 ※お一人でご利用の場合のみ
食費		45,000円	各月共通(デイサービス利用時の食事代及びおやつ代を含む)
管理費		28,000円	日常生活支援及び事務費、ならびに共用設備管理費・水光熱費
合計		8万8千円	※6号室をお一人でご利用の場合のみ10万3千円

### ■共通

- 敷金 10万円
- その他費用  
※介護保険サービス利用料の自己負担分(利用料の10%)が必要になります  
※個人的な日常生活用品やおむつ等は実費負担となります  
※通院、外出等の個別サービスは別途料金が必要になります

### ■協力医院

**岐陽内科** 【住 所】周南市栄町2-41  
【診療科目】内科・消化器内科・糖尿病内科・呼吸器内科

### ■アクセス

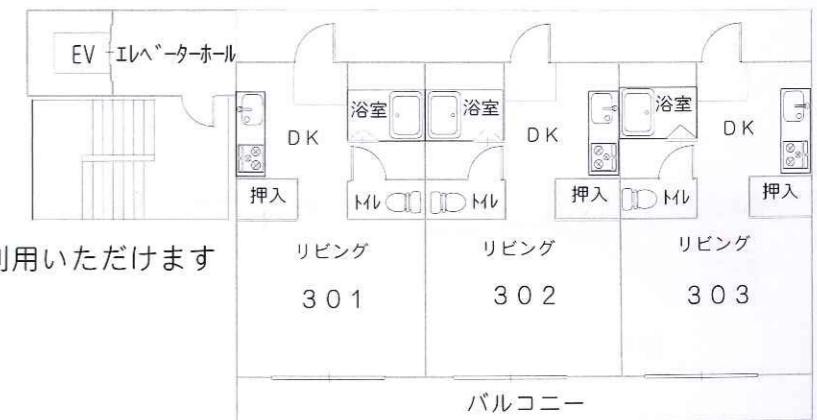
住所 〒745-0801 周南市大字久米西神女 3209-10  
Tel 0834-39-6101  
Fax 0834-39-6102



### ■その他

#### 高齢者向けアパート

3階は高齢者向けアパートとなっております  
食事や日常生活支援等のサービスはありません  
訪問介護、デイサービス等の介護サービスはご利用いただけます  
詳細はお気軽にお問い合わせください







通所介護事業所

# デイサービスセンター須々万

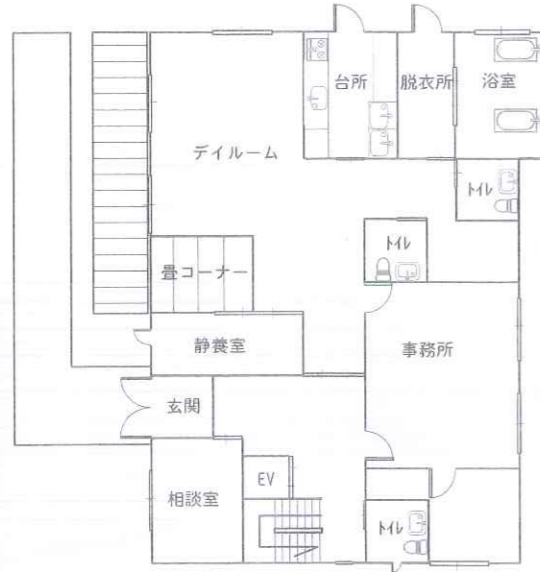
ご利用者様おひとりおひとりの趣味嗜好に合わせたプログラムで楽しみながら1日を過ごしていただけます  
定員10名の小さな施設だからできるきめ細やかなサービスが特徴です



畳コーナー



ダイルーム



お食事



静養室

浴室



通所介護事業所

# デイサービスセンターあたらす

定員10名のアットホームなデイサービスです  
小規模だからできる、きめ細やかな対応が特徴  
部屋に閉じこもることなく、楽しみながらADLの維持向上を目指します



ダイルーム



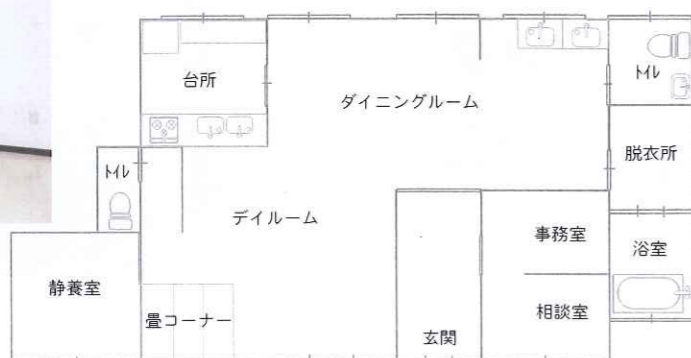
畳コーナー



ダイニングルーム



静養室



浴室

トイレ

## 1日の流れ

8:30	送迎車出発(迎え)
9:30	ティータイム 健康チェック(検温・血圧測定) 入浴 レクリエーション
12:00	昼食 口腔ケア
13:30	入浴 活動的レクリエーション
15:00	おやつ
15:30	思考的レクリエーション
16:00	体操
16:30	送迎車出発(送り)

## 自己負担額

介護予防通所介護(1ヶ月)	
要支援1	1,647単位
要支援2	3,377単位
通所介護(1回)	
要介護1	735単位
要介護2	868単位
要介護3	1,006単位
要介護4	1,144単位
要介護5	1,281単位

- 入浴加算: 50単位/回
- 処遇改善加算: 介護保険利用料 × 4%  
※1単位当たりの単価 10.14円  
※自己負担額は総利用単価の10%
- 昼食代: 600円/日(おやつ代含む)
- その他: 行事、活動参加費、おむつ代等は自己負担となります

## その他の活動



毎週木曜日はパン屋さんの訪問販売があります  
皆さんとても楽しみにされています  
(デイサービスセンター須々万のみ)



毎週1回マッサージサービスがあります  
温熱器で深部まで温めることで血行促進や冷え性の改善になります



外出レクリエーションではお花見などに出かけることもあります  
気分転換を図りながらしっかり体も動かします



お誕生日にはバースデーケーキでお誕生日のお祝いをさせていただきます

## 事業所案内

定員: 10名  
営業日: 須々万 365日  
あたらす 月~金曜日  
営業時間: 8:30~17:30  
利用時間: 9:30~16:30

## アクセス

デイサービスセンター須々万  
ケアホームすずやに同じ

デイサービスセンターあたらす

住所 周南市大字久米447  
Tel 0834-87-0353  
Fax 0834-28-5811





事業内容

- |   |                          |                |
|---|--------------------------|----------------|
|  | 住宅型有料老人ホーム<br>ケアホームすずや   | 0834 (87) 0353 |
|  | 住宅型有料老人ホーム<br>ケアホームすずや久米 | 0834 (87) 0353 |
|  | 通所介護施設<br>デイサービスセンター須々万  | 0834 (87) 0353 |
|  | 通所介護施設<br>デイサービスセンターあとらす | 0834 (87) 0353 |
|  | 訪問介護事業所<br>アトラスケアワークス    | 0834 (87) 0333 |



CareHome  
Suzuya

介護のことならお気軽にご連絡ください

住宅型有料老人ホーム  
ケアホームすずや 久米



**ZERO-ONE Ltd**  
有限会社 ゼロ・ワン

法人名：有限会社 ZERO-ONE  
法人所在地：山口県周南市大字須々万本郷 688-1  
代表者：井原 吾郎  
設立年月日：平成 18 年 4 月 6 日





## フロアガイド



リビング  
ダイニングルーム

少人数の施設なので、  
ゆったりと過ごして  
いただくことができます



2F



トイレ  
車椅子でも入れる  
余裕の広さ



エレベーター  
足の不自由な方でも安心



居室  
各室にチェスト  
テレビ, エアコンを  
完備  
6号室はご夫婦で  
のご利用も可能



## ご利用案内

- ・敷金 10万円
- ・月額利用料

プランA	15,000円	1~5号室	9.5㎡
プランB	30,000円	6号室	12.5㎡
食費	45,000円	各月共通	
管理費	28,000円	日常生活支援及び事務、ならびに共用設備管理及び水光熱費	
合計	88,000円~103,000円		

※その他

- ・介護保険サービス利用料の自己負担分が必要です。
- ・おむつや個人的な日用品等は実費負担です。
- ・通院、外出等の個別サービスは別途料金が必要です。

## 協力医院



### 岐陽内科

周南市栄町2-4-1

【診療科】内科・消化器内科・糖尿病内科・呼吸器内科

## サポート体制

デイサービス、訪問介護などの介護保険サービスをご利用いただけますので  
要介護状態の方でも安心して暮らしていただけます。



小規模デイサービスセンター あとらす

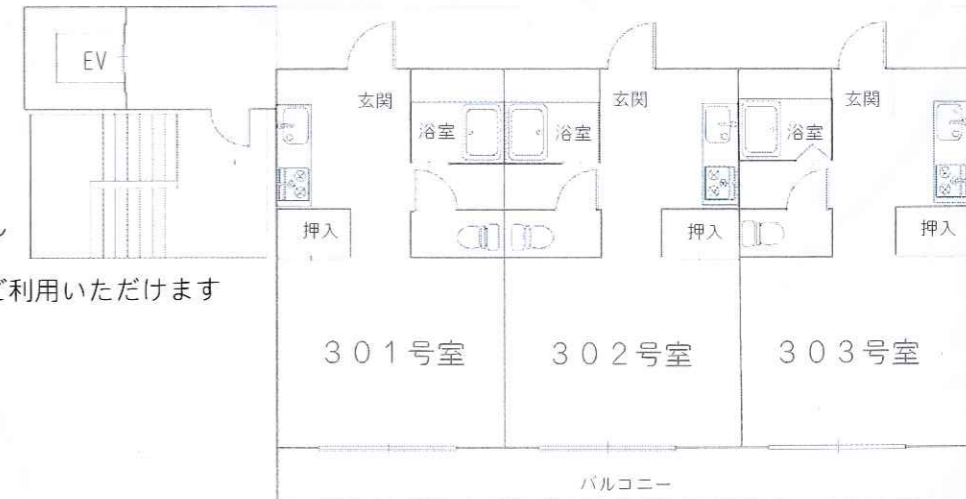


訪問介護事業所 アトラスケアワークス

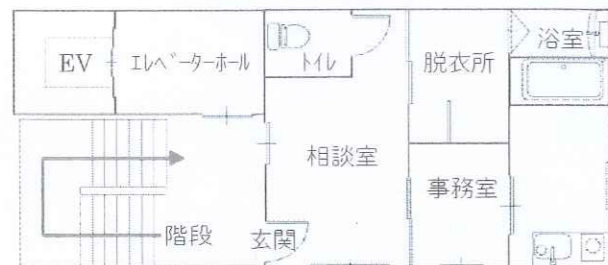
## その他

### 高齢者向けアパート

3階は高齢者向けアパートとなっております  
食事や日常生活支援等のサービスはありません  
訪問介護、通所介護等の介護保険サービスはご利用いただけます  
詳細はお気軽にお問い合わせください



1F





# ケアホームすずや 入居申込書

入居希望者

平成 年 月 日

フリガナ		男・女	生年月日	M・T・S
氏名				年 月 日 ( 歳)
フリガナ		電話番号		
住所		( )		
現在の家族構成	独居	同居	( )	
現在入居希望者がいる場所	自宅	病院入院中	その他( )	
介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4 要介護5
有効期限	平成	年	月 日	～ 平成 年 月 日
契約中の居宅介護支援事業所			現在利用中の在宅サービス	
事業所名		ある ・ ない		
ケアマネージャー		・訪問看護	・訪問リハ	
		・訪問介護	・訪問入浴	
		・デイサービス	・デイケア	
電話番号	( )	その他 ( )		
病歴		主治医		
		医療機関名		
		医師名		
		電話番号	( )	
日常生活状況				
・移動は一人でできますか		はい ・ いいえ		
移動手段( 自力歩行 ・ 杖 ・ シルバーカー ・ 車イス等)				
・食事は一人でできますか(調理以外)		はい ・ いいえ		
・入浴は一人でできますか		はい ・ いいえ		
・排泄は一人でできますか		はい ・ いいえ		
・掃除は一人でできますか		はい ・ いいえ		
・外出は一人でできますか		はい ・ いいえ		
・定期的な通院は必要ですか		はい ・ いいえ		
・お金の管理や薬の管理は自分でできますか		はい ・ いいえ		
・物忘れ等の認知症はありますか		はい ・ いいえ		

入居希望者代理人

フリガナ		男・女	続柄	
氏名				
フリガナ		電話番号		
住所		( )		



# ケアホームすずや久米 入居申込書

入居希望者

申込日 平成 年 月 日

フリガナ		男・女	生年月日	M・T・S 年 月 日 ( 歳)			
氏名							
フリガナ		電話番号					
住所		( )					
現在の家族構成	独居 ・ 同居 ( )						
現在入居希望者がいる場所	自宅 ・ 病院入院中 ・ その他( )						
介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2
有効期限	平成 年 月 日 ~		平成 年 月 日				
契約中の居宅介護支援事業所				現在利用中の在宅サービス			
事業所名				ある ・ ない			
ケアマネージャー				・訪問看護	・訪問リハ		
電話番号	( )			・訪問介護	・訪問入浴		
				・デイサービス	・デイケア		
				その他	( )		
病歴		主治医					
		医療機関名					
		医師名					
		電話番号	( )				
日常生活状況							
・移動は一人でできますか		はい ・ いいえ					
移動手段( 自力歩行 ・ 杖 ・ シルバーカー ・ 車イス等)							
・食事は一人でできますか(調理以外)		はい ・ いいえ					
・入浴は一人でできますか		はい ・ いいえ					
・排泄は一人でできますか		はい ・ いいえ					
・掃除は一人でできますか		はい ・ いいえ					
・外出は一人でできますか		はい ・ いいえ					
・定期的な通院は必要ですか		はい ・ いいえ					
・お金の管理や薬の管理は自分でできますか		はい ・ いいえ					
・物忘れ等の認知症はありますか		はい ・ いいえ					

入居希望者代理人

フリガナ		男・女	続柄	
氏名				
フリガナ		電話番号		
住所		( )		