

住宅型有料老人ホーム「わが家」 その他サービス料金表

1. 身体支援サービス(介護保険適用外)

内容	料 金	
	サービス提供…1時間	サービス提供…30分
モーニングケア (更衣・整容・口腔ケア・移乗)	1,500円/時間	800円/30分
ナイトケア (更衣・口腔ケア・移乗)		
衣服の着脱		
身体の清拭・洗髪		
入浴介助		
食事介助		
オシメ交換		
トイレ介助		

2. 生活支援サービス(介護保険適用外)

内容	料 金	
	サービス提供…1時間	サービス提供…30分
買い物付添	1,000円/時間	600円/30分
洗濯		
住居の掃除・整理整頓		
買い物代行		
衣服の入替等		
送迎 (提携病院以外受診)		

【注意事項】

※見守り・声かけ等直接身体に触れるサービスは、身体支援サービスとなります。

※住宅型有料老人ホーム「わが家」のその他サービスご利用の場合は、事前に申し出が必要となります。

※上記事項以外のサービスご希望の場合は、遠慮なくお問い合わせ下さいませ。

ご希望内容によっては、サービス実施できない場合もございます、予めご了承お願いいたします

※その他サービスのご利用は、介護保険点数だけでは介護サービスが不足している方に限りになります。

※その他サービスご利用については、担当ケアマネージャーへのご相談・ご連絡をお願いいたします。



わが家 料金表

①基本料金【月】

入居申込金 12万円 18.35㎡ 個室

家賃	管理費	食費	合計
¥31,000	¥14,000	¥33,000	¥78,000

※税込価格

※ 介護・医療保険自己負担分は別途実費
※ 食費は30日/月の場合
1日当たり・・・1,100円(税込)
朝・300円
昼・400円
夕・400円

②介護保険料・その他経費

介護保険1割負担(月)

※介護保険単位全部使用した場合

介護1	¥16,580
介護2	¥19,480
介護3	¥26,750
介護4	¥30,600
介護5	¥35,830

○その他医療自己負担費用及び嗜好品費用が必要となります。

※生活は基本的に介護保険費用で生活して頂きます。不足生活サービスがある場合随時ご相談に応じます。

【別途サービス内容】

・ベッド代金 1ヶ月あたり・・・1,000円(税込)

・家財損害保険(ご入居時)・・・希望者のみ
※2年契約

③管理費内サービス

- 安否確認
- 緊急時の対応
※ナースコール等
- 食事の配膳下膳
- 共用施設の予約管理
- モーニングコール
- 宅配便・書留等の預かり 他
- 諸手続きのアドバイス代行
- クリーニング取り次ぎ
- ごみ出しサービス
- お困りごとの相談対応
- 不在時の伝言
- 来訪者・ご家族との連絡
- タクシー手配
- 不在時の鍵の預かり保管
- 写真現像取り次ぎ

お問い合わせは <http://www.tsuru-wagaya.jp/> 0833-91-6866 (電話：担当 金子)

受け入れ基準リスト

住宅型有料老人ホーム わが家

2013年4月1日現在

病名	受け入れ			備考
	可	検討	不可	
認知症	○			自傷他害ない方
アルツハイマー	○			
心疾患	○			
脳梗塞後遺症	○			
パーキンソン病	○			
糖尿病		○		インシュリン自己注射可能な方
人工透析		○		通院対応の方
バルーンカテーテル		○		
人工肛門		○		
胃ろう		○		
在宅酸素	○			
多発性硬化症			○	
気管切開(吸引)			○	

その他、疾病等でご不明な点、ご質問等がありましたら、下記までご連絡ください。



株式会社 わが家
住宅型有料老人ホーム
わが家

山口県周南市大字八代1029番地

TEL 0833-91-6866

FAX 0833-91-6841

担当 金子



「わが家」入居申込書

受付番号				
------	--	--	--	--

申込日 平成 年 月 日		※職員記入		居室番号	号室
申込者	フリガナ			入居者との続柄	性別
	お名前	Ⓜ			男・女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生	満年齢	歳	
	ご住所	〒 Tel ()			

入居者	フリガナ			性別	
	お名前				男・女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生	満年齢	歳	
	ご住所	〒 Tel ()			
申込内容	入居希望時期	平成 年 月 日 (曜日)頃			

私は、入居契約締結にあたり、下記元引受人を予定しております。

身元引受人 (予定)	フリガナ			入居者との続柄	性別
	お名前	Ⓜ			男・女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生	満年齢	歳	
	ご住所	〒 Tel ()			

開設までの連絡の可否	可 ・ 不可	受付担当者
連絡先 ※上記以外に連絡を希望される方	〒 Tel ()	



Q&A

皆様からよく頂くご質問です。

居室について

Q1. 部屋を選ぶことはできますか？

A. ご利用者とそのご家族によってお選び頂くことを原則としております。ただし、ご入居される方の心身の状況によりご希望に添えない場合もございます。

Q2. 入居後に部屋を移動することはありますか？

A. 基本的にはございません。ただし、ご利用者の身体状況の変化やより良い環境作りのため、施設側が必要とみなされる場合に限り居室の移動を行います。

Q3. 夫婦部屋はありますか？

A. 原則全室個室となっております。ただし、別途ご相談ください。

Q4. 家具の持ち込みは可能ですか？

A. 家具類などはご自身にて持ち込んで頂きます。長年愛用された家具・調度品をお持込頂きますと、ご自分のお部屋として快適にお過ごし頂きます。

Q5. 居室への持込が禁じられているものはありますか？

A. 危険物やペットは不可ですが、原則として特に禁じられているものはございません。電化製品につきましては危険物と見なす場合がありますので別途ご相談下さい。

Q6. 誰が居室の清掃を行うのでしょうか？

A. ケアプランにて清掃が計画されている場合はスタッフにて計画に基づき行わせて頂きます。プラン以外でご希望の場合スタッフにて行います。ただしこの場合、実費となります。ご了承ください。

日常での生活について

起床・就寝

Q1. 起床・就寝時間は定められていますか？

A. 共有部分（リビング）の消灯時間（21：00）が決まっておりますが、それ以外は、原則自由です。

Q2. 就寝中の見回りはありますか？

A. 夜間（21：00～翌6：00）は、見回りを行います。ただし、居室内の安否確認に関しては、希望者のみとさせていただきます。

食事・嗜好品

Q3. 食事は「どこ」でつくっていますか？

A. 施設内の厨房にて調理しております。施設の厨房スタッフにて行っております。

Q4. 食事をする場所は決まっていますか？

A. 食事は、食堂でとって頂けるように準備しております。また、ご利用者の身体の状況やご希望により、居室への配膳、下膳をさせていただくことも可能です。

Q5. 食事の時間は決まっていますか？

A. 朝食は6時、昼食は12時、夕食は18時からとなっております。

Q6. 嗜好品（タバコ・お酒など）などの制限はありますか？

A. ご利用者のご希望を尊重させて頂いております。ただし医療的見解から禁じられている場合は除きます。また、防火管理上施設内禁煙になっております所定の喫煙場所にてお願い致します。

入浴

Q7. 週何回入浴できますか？

A. ケアプランに基づきご利用回数が決まります。実費にて希望される方は別途ご相談く

Q8. 入浴時間、入浴日はきまっていますか？

A. いいえ。原則指定はございません。ケアプランに基づいたお時間で提供致します。ただし、ご入居されている方々との時間調整が行われる場合がございますご了承下さい。

Q9. 入浴介助はしてもらえますか？

A. はい。ケアプランに基づき、ご利用者の身体状況に応じてお手伝いをしております。

Q10. 一人でお風呂にはいれますか？

A. はい。お一人ずつ入浴いただいております。ただし危険であると判断した場合等には、ケアプランに基づき、スタッフが付き添います。

Q11. 体調が悪いときにはどうなるのでしょうか？

A. 体調の具合によって、清拭や部分浴などの対応をさせて頂いております。

洗濯

Q10. 洗濯は誰が週何回ぐらいするのでしょうか？

A. ケアプランに基づき、スタッフが行っております。なおクリーニングに関してはご利用者の実費負担となります。

余暇活動について

Q1. 行事はありますか？

A. 季節に合わせた様々な行事を企画する様準備しております。なお「施設」内・外でのレクリエーション内容により、実費負担が必要な場合がございます（交通費・材料費・入場料等）ご了承ください。

Q2. これまで購読していた新聞や雑誌等を購読することはできますか？

A. はい。ただし購読料については自己負担とさせていただきます。

Q3. 買い物に行きたいときはどうすればいいですか？

A. ケアプランに基づき調整をいたします。また外出付添に関しては実費をご負担いただく場合がございます。ご了承ください。

Q4. 理美容サービスを受けたい場合はどうしたらいいですか？

A. 原則、ご利用者の実費負担にてご対応をお願いしております。付き添い等が必要な場合は別途実費をいただく場合がございます。

病気になった場合について

Q1. 体調が悪くなった場合は？

A. スタッフが協力医療機関との相談の上対応いたします。受診が必要と判断される場合には、ご家族にご連絡させていただきます。また緊急を要する場合には救急車の要請を行います。

Q2. 入院が必要となった場合の対応は？

A. ご家族に相談の上、協力医療機関の医師に相談し調整させていただきます。また入院手続きなどは必要に応じて随時支援をさせていただきます。

Q3. 退院した後、施設に戻ることは可能ですか？

A. はい、お戻りいただけます。
ただし、入院時は、家賃、管理費が発生致します。

Q4. 往診や医療体制はありますか？

A. 提携医療機関（周南高原病院）より往診が行われます。入居後提携医療機関にて健康診断を受けていただきます。費用に関しては個人負担とさせていただきます。

Q5. 健康管理体制はありますか？

A. 施設職員による健康管理、及び協力医療機関の医師による、訪問診療がございます。

面会に関すること

Q1. 面会時間は決まっていますか？

A. 特に決まっておりません。但し9時～20時以外でのご面会の際には、危険防止により玄関の施錠を行っておりますため、事前にご連絡ください。

Q2. 面会場所はどちらになりますか？

A. ご利用者ご自身のお部屋、談話スペースをお使いください。

Q3. 面会時に食事を一緒にとることはできますか？

A. 事前にご連絡を頂ければ食事をご用意いたします。ただし実費となります。

Q4. 面会者の宿泊は可能ですか？

A. はい、可能です。ご利用者のお部屋となります。宿泊予定3日前迄にお知らせ頂ければベッド類などをご用意致します。但しご家族負担となります。

その他ご不明な点、ご質問等ありましたら、下記までご連絡ください。

株式会社 わが家

施設名 : 住宅型有料老人ホーム わが家

電話 : 0833-91-6866 (代表)

管理者 : 金子 直樹