背戸小路とーか

住宅型有料老人ホーム　とーか

H30.4 開設の上記施設へお邪魔しました。詳細は下記資料をご参照下さい。（H30.3 現在）

1F:デイサービスフロア

地域交流室もあります

2F 有料ホーム:共有フロア

有料老人ホームと一か概要

居室数:3戸(一人部屋18.64㎡、二人部屋各37.18㎡)
居室設備:エアコン・ナースコール、トイレ(一人部屋のみ)
共用設備:食堂、トイレ、浴室　※デイサービスと共用の部分有
併設:デイサービス、小規模多機能型居宅介護、グループホーム

ご入居までの流れ

①現地ご見学	「と一か」にてご説明。順序をご案内いたします。
②お申し込み	入居申込書をご提出ください。
③ご面談	担当者がご入居を希望される方を前提に、普段の生活や趣味、介護・食事の状況、ご要望等についてお聞いたします。
④入居可否ご連絡	面談内容と提案提供を下に、入居可否のご連絡を致します。
⑤入居ご契約	重要事項のご説明、及び契約の手続きをいたします。敷金礼金等をご提示ください。(※定期借入の場合必要)
⑥ご入居	契約締結後指定日までに「敷金」等のお支払いをお願いいたします。

対応できるケア

	主な疾患・状態	対応できるケア
対応可能	認知症 脳疾患後遺障害 心疾患 糖尿病 パーキンソン病 ガン・マヒ	インスリン(家族支援) 在宅酸素 人工肛門 導尿
要相談	感染症 (主治医・受診必要) 胃瘻病 バルーン・カテーテル	透析 (家族通院可) ターミナルケア

ご本人の状態等により、入居可否を判断させていただきます。ご相談ください。

内覧会のご案内

3月中旬に内覧会を予定しております。詳細決定り次第ご連絡申し上げます。

ご相談・お問い合わせは

有限会社 と一か

有料老人ホームと一か　問合せ窓口 担当：河村

TEL０８３４－６３－７６９８

周南市政所4丁目11番13号　JR新南陽駅から徒歩約10分

平成30年1月現在

元気で、笑顔で、いつまでも

背戸小路と一か

住宅型有料老人ホーム　と一か

ご 案 内

平成30年4月
周南市政所に誕生！

有限会社と一か

自分のやりたいことをいつまでも続けるために…

認知症の進行を遅らせる「認知症ケア」、生活動作を維持するための「生活リハビリ」、昔やっていた「やりたい趣味活動」ができる環境を作り、楽しみのある生活を送れるようサポートします。

① 認知症患者様にやさしい住まい

特徴　ご自宅での生活が困難になられた認知症患者様に規則正しい生活を促し、認知症の進行を遅らせるよう努めます。

② 今までの生活リズムや趣味の継続

特徴　自宅で過ごされてきた生活リズムを尊重。今までの趣味や習い事など、継続できるようサポートいたします。

③ できなくなってきたことが「できるように」

特徴　併設のデイサービスでは、筋力の維持、日常生活における動作訓練など「体を動かす」機能訓練を受けることもできます。

※デイサービスは通常通所サービス時間帯、ご利用いただけます。

④ 緊急時の医療・看護連携

特徴　入居者様の日々の健康管理、服薬管理、バイタルチェックを行います。近隣病院とも連携し、緊急時の対応もいたします。

提携医療機関
- 医療法人　山口内科
- 医療法人周友会　徳山病院
- 医療法人宝商会　周南スマイル歯科小児歯科医院

居 室

個室とご夫婦等で住める二人部屋があります。ベッドやタンスを置いても十分な広さです。緊急時にはナースコールで対応いたします。

食堂・リビング

太陽の光が差し込み、暖かくゆったりとした食堂兼リビングです。季節の野菜をふんだんに使った手作りの食事をご用意いたします。

平成30年2月1日現在

有料老人ホームと一か　料金一覧表

● 月額利用料

（内訳）

	タイプ1（二人部屋）3戸 18.64㎡	タイプ2（南側））5戸 14.68㎡	タイプ3（北側）6戸 14.68㎡
家　賃	80,000円	50,000円	45,000円
共 益 費	25,000円	20,000円	20,000円
食　費	90,000円	45,000円	45,000円
生活支援費	20,000円	10,000円	10,000円
月額利用料合計	215,000円	125,000円	120,000円

＊　上記費用のほかに、個別での利用有償サービス、オムツ代、消耗品費用はすべて実費になります。

共益費には、水道光熱費、居室以外の清掃、各設備点検、エレベーター保守点検、消耗品交換、人件費等が含まれております。食費は1日3食提供分・おやつ代が含まれます。（1ヶ月30日の場合）

生活支援費につきましては、別紙にて記載しております。

● 入居時費用

（内訳）

	タイプ1	タイプ2	タイプ3
敷　金（家賃の3ヶ月分）	240,000円	150,000円	135,000円

敷金は解約時に返還します。但し、退去する際には居室内清掃費、現状回復のための修繕費用が必要な場合はその費用として充当し、差額を返還します。

● 介護・医療の必要な方

外部のサービス事業者（介護保険サービス・医療保険サービス）を利用することができます。介護保険及び医療保険ご利用の場合、保険報酬告知上の額の自己負担分は各サービス事業者へのお支払いが必要です。

● 体験入居

ご入居をお考えの方に施設での生活を体験していただけるサービスです。※空室がある場合

＊料金　1泊2日（16:00～翌10:00）　朝・夕食付　5000円

● 一時入居、及び短期入居は、その都度お問い合わせ下さい。

● 物価・消費税等の変動により上記料金設定を変更する場合がございます

有料老人ホームと一か　利用有償サービス一覧表

	サービス内容	料金	備考
介護サービス	食事介助	300円/日	食事の介助を行います。
	排泄介助・おむつ交換	500円/日	オムツ交換を行います。
		300円/日	リハビリパンツ、パッド交換を行います。
	おむつ代	実費	
	入浴介助・清拭	500円/回	入浴時の介助を行います。
		300円/回	清拭を行います。
	身辺介助（移動・着替え等）	300円/日	起床・就寝時の更衣介助、移乗・移動介助を行います。
	通院介助	1500円/回	原則、ご家族にてお願いしております。 市内の病院に限る。院内介助を行います。（緊急時含む）
生活サービス	来客者による洗濯機使用料	200円/回	日中であればいつでもご利用になれます。
	特別食	500円/日	病理食・刻み・柔食等を提供します。
	買物代行	500円/回	当施設半径1km圏内の範囲。
	役所手続き代行	800円/回	1時間以内の範囲で対応します。
	金銭・貯金管理	1000円/月	原則、ご家族にてお願いしております。
	代行サービス	500円/回	処方箋等代行致します。
	外出付き添い	800円/回	外出の付き添いは1時間以内とする。
	送迎サービス	500円/回	医療機関受診時の送迎を行ないます。
健康管理サービス	服薬支援	3000円/月	毎食後の服薬確認、薬の管理等を行ないます。
	口腔管理（義歯管理）	1000円/月	就寝前の義歯管理を行ないます。
入退院時その他サービス	入退院時の同行	1500円/回	原則、ご家族にてお願いしております。 入退院時の引継ぎを行います。
	訪問者宿泊	1000円/日	食事はついておりません。
	体験入居	5000円/泊	1泊2日（16:00～翌10:00）朝・夕食付 ※空室がある場合のみ

※上記の有償サービスにつきまして、上限額を設けております。

有料老人ホームと一か　生活支援サービス一覧

（生活支援費に含まれる項目）

※生活支援及び状況把握サービス

項目	内容例	通常頻度
居室清掃	居室内の簡単な片付け、掃除機がけ、拭き掃除を行ないます。	2～3回程度/週
日常の洗濯	1日通常分（上着・下着・ズボン・靴下・パジャマ）を洗濯いたします。通常分以外の洗濯物については別途500円/回頂戴します。	1回/日
リネン交換	週に1回、シーツ類・枕カバーを洗濯いたします。週に2回目より500円/回頂戴します。布団等の洗濯は当施設では対応しておりません。	1回/週
日々の状況把握	毎日の食事時の声かけと状況を把握いたします。	毎食時
夜間の巡視	定期的に巡視いたします。	3時間毎
緊急通報装置（居室内コール）の対応		随時
居室配膳・下膳	病気等の理由により食堂で食事ができない場合は、食事を居室まで配膳し、下膳も行ないます。	
生活相談	食事面、生活面での困りごとなどの相談や助言をいたします。	随時
健康相談	医療面、健康面など看護師等が相談に応じます。	随時
生活指導・栄養指導	必要に応じて、看護師等が指導いたします。	随時
生活リズムの記録	血圧・体温・脈拍等を測定し、記録します。	1回/日
定期健康診断	年2回の人間ドック等の情報を提供いたします。	受診料は実費
往診（内科・歯科）の手配	状況により往診時の立会いも行ないます。	都度
主治医やかかりつけの病院への連絡・調整		都度
主治医への情報提供		診察時
薬の受け取り		都度

※緊急時の対応

項目	内容例	通常頻度
緊急時の現場対応		緊急時
家族への連絡・救急車手配		緊急時
病院へ持って行くものの用意		緊急時

※その他、外部取次サービス

項目	内容例	通常頻度
訪問理美容の手配・誘導		必要時
宅配クリーニングの取次ぎ		必要時

背戸小路とーか　利用申込書

平成　　年　　月　　日
受付者

利用希望施設

□ グループホームとーか	□ サ高住とーか	□ 有料老人ホームとーか
	□ 小規模多機能とーか	□ デイサービスとーか

フリガナ		性別	生年月日（年齢）
入居希望者氏名		男 女	明・大・昭　　年　　月　　日（　　）
住所	〒		電話 （　　）　　－
フリガナ			
申込者		入居希望者との関係（　　）	
住所	〒		電話 （　　）　　－

入居希望者について

現状	独居　・　同居者有り		入院・入所先（　　）	
	要介護状態区分　1　2　3　4　5		要支援状態区分　1　2　　申請中	
	障がい者手帳	□有　□無	障害名	
	被爆者手帳	□有　□無		
利用中のサービス	事業者名		居宅介護支援事業所	事業所名
	サービスの内容			ケアマネージャー名
医療の状況	主治医 既往歴			

身体等の状況	日常生活	歩行	独歩　杖・老人車を使用　介助が必要　車椅子
		排泄	自立　一部介助　全介助
		食事	自立　一部介助　全介助
			（食事で配慮すべき事項：　　）
		入浴	見守り　一部介助（　　）　全介助
	身体健康	聴覚	正常　他(左・右)（　　）　補聴器　不可能
		視覚	正常　他(左・右)（　　）　メガネ　コンタクト　不可能
		認知症	有　・　無　物忘れ　記憶障害(日時、場所)　言語障害　徘徊・暴力
		麻痺	有　・　無　（部位：　　）

現在、ご家族が一番困っておられることは、なんですか（徘徊のため、目が放せないなど）

メモ欄

*①入居申込書をいただいた方には、介護支援専門員（ケアマネージャ）がご本人・申込者・身元保証人等に面談し、入居の判定結果を連絡いたします。②入居希望者に健康診断を受診していただきます。

*申込（郵送・FAX）先

〒746-0012　山口県周南市政所四丁目11番13号
有限会社　とーか　TEL：0834-63-7698　FAX：0834-63-7704
E-mail:info@to-ka.co.jp　http://www.to-ka.co.jp/

朝食
・食パン いちご
・卵とブロッコリーのサラダ
・大根とハムのミルクスープ
・ヨーグルト

昼食
・ごはん
・豆腐とひじきのハンバーグ
さのあんかけ
・はなっこりーのごま和え
・なめこ汁
・フルーツ

夕食
・ごはん
・根菜と豚肉の生姜煮
・かぼちゃのごまぶし
・ほうれん草のなめたけ和え
・豆腐と白菜のみそ汁