



# ラ・ナシカ あさり

介護付有料老人ホーム



## シダーの願い

当社は「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  
全国にデイサービスセンターや有料老人ホームを展開しています

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自分の過ごしたい場所で  
永く健康に過ごせる為のお手伝いをすること  
それがシダーの願いであり企業理念です

# La'nassica

## 24 hours a day 365 days a year

### Event

|           |          |
|-----------|----------|
| January   | お正月イベント  |
| February  | 節分祭      |
| March     | ひな祭り     |
| April     | ビンゴ大会    |
| May       | 流しそうめん大会 |
| June      | 音楽会      |
| July      | 魚釣り大会    |
| August    | 芝オケショー   |
| September | 敬老会      |
| October   | 輪投げ大会    |
| November  | 開設記念式典   |
| December  | クリスマス会   |

### Hospitality





# 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                             |
|-----------------------|------------|--------------------------------|
| 6:30                  | 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         | 各階の食堂でお召し上がりください。              |
| 9:30                  | 午前リハビリ体操   | 1階機能訓練室にて30分程度リハビリトレーニングを行います。 |
| 10:30                 | 午前リハビリ体操   | 1階機能訓練室にて30分程度リハビリトレーニングを行います。 |
| 12:00                 | 昼食         | 各階の食堂でお召し上がりください。              |
| 13:30                 | 午後リハビリ体操   | 1階機能訓練室にて30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とおやつをご用意。         |
| 15:00                 | 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。  |
| 16:00                 | シアター上映     | 1階シアタールームにて映画を上映します。           |
| 17:30                 | 夕食         | 各階の食堂でお召し上がりください。              |
| 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      | 居室内はご自由にご利用いただけます。             |
| 23:00<br>2:00<br>4:00 | 安否確認<br>巡視 | スタッフが巡回し、安否の確認を行います。           |

※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。

# 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。(実費負担)                   |
| 通院介助    | 協力医療機関への通院介助します。                         |
| 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。

# Room

居室



【居室の備え付け品】  
ベッド・基本寝具・クローゼット・洗面台・照明器具・ナースコール  
シートヒーター付トイレ・レースカーテン・スプリンクラー  
パネルヒーター・テレビ回線・外線電話回線

# Dining room

食堂



# Library

図書室



# Training room

トレーニングルーム



# Bath

大浴場



# Amusement

アミューズメント



# 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。  
☎0120-699-244  
(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)

## 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:11,000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)

お部屋に空きがない場合には  
お受けできない場合がございます。

## 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。  
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(2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!



# Equipment outline

## 施設概要

|              |                                                                                            |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 名 称          | ラ・ナシカ あさり                                                                                  |
| 事業所番号        | 0172001182                                                                                 |
| 施設類型         | 介護付有料老人ホーム                                                                                 |
| 介護保険の種類      | 北海道指定特定施設入居者生活介護                                                                           |
| 介護に関わる職員体制   | 3:1以上                                                                                      |
| 看護体制         | 8:30～17:00の配置 ※夜間はオンコールにて対応                                                                |
| 入居時要件        | 介護保険要介護認定(要介護1から要介護5)をお持ちの方<br>身元引受人を有する方(2名)／円滑な共同生活を営める方<br>※認知症の方、介護認定をお持ちでない方はご相談ください。 |
| 受け入れ可能な医療依存度 | 胃ろう、インスリン、ストーマー、バルーンカテーテル、<br>在宅酸素、透析、褥瘡、鼻腔経管栄養                                            |

※状態によってはご入居が難しい場合があります。  
※気管切開、頻回な痰吸引、IVH、24時間医療行為が必要な場合も  
見合わせて頂く事があります。

《入居後に居室を住み替える場合》

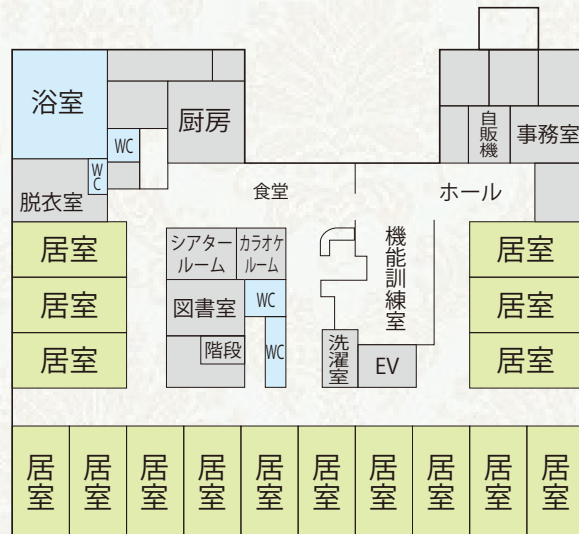
入居者様に対してより適切な介護を提供するために必要と判断する場合には、サービスの提供の場所を入居施設内において変更する場合があります。  
事業者の判断により介護居室を変更した場合、前居室の原状回復費は請求しません。ただし、入居者様の希望により介護居室を変更した場合、前居室の原状回復費を請求します。

|          |                                                                       |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|
| 所在地      | 〒047-0152 北海道小樽市新光1-6-25                                              |
| 敷地面積     | 1,595.04㎡                                                             |
| 延床面積     | 2,072.61㎡                                                             |
| 建物構造     | 鉄骨造/地上3階建                                                             |
| 敷地・建物    | 借地・借家                                                                 |
| 居室の権利形態  | 利用権方式                                                                 |
| 居室戸数     | 60室(全室個室)                                                             |
| 利用料の支払方式 | 月払い方式                                                                 |
| 居室面積     | 18.0～18.91㎡                                                           |
| 共用施設の概要  | 食堂・機能訓練室・浴室・健康管理室・洗濯室・理美容室<br>カラオケルーム・シアタールーム・図書室・相談室<br>エレベーター・駐車場・他 |
| 施工       | 幸和運輸株式会社                                                              |
| 事業主体     | 株式会社シダー                                                               |
| 開設日      | (2006年)平成18年11月1日                                                     |

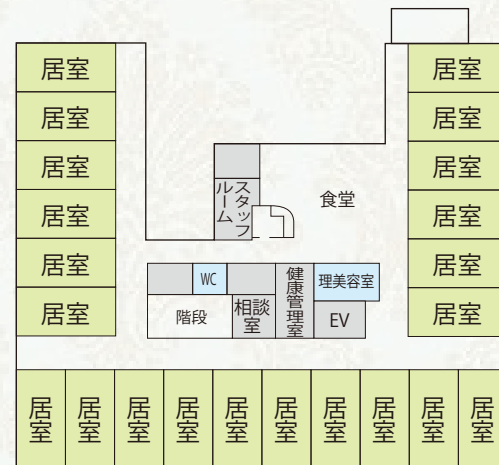
# Plan view

## 平面図

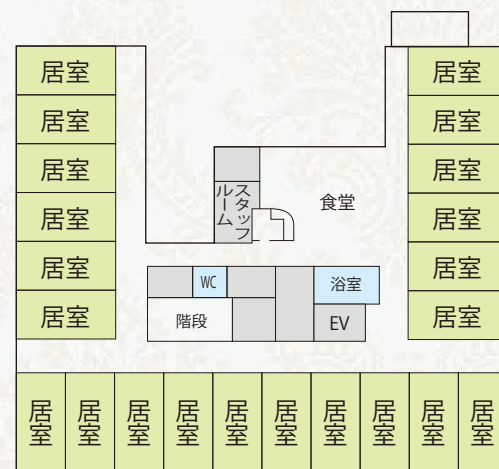
1F



2F



3F



# Menu

ラ・ナシカ あさり

## 入居時費用

|         |          |
|---------|----------|
| 敷 金     | 100,000円 |
| 前受家賃    | 0円       |
| 合 計 金 額 | 100,000円 |

## 月額利用料

|         |              |
|---------|--------------|
| 家 賃     | 55,000円(非課税) |
| 管 理 費   | 49,500円(税込)  |
| 水光熱費    | 18,700円(税込)  |
| 食 費     | 48,870円(税込)  |
| 合 計 金 額 | 172,070円     |

※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4,950円(税込)が別途必要です。

※冬季(11月～3月)の水光熱費は2,200円追加となります。

※食費は1日1,629円(朝食:453円・昼食:561円・夕食:615円)1ヶ月30日の場合48,870円となります。

## 介護保険負担金(月額)

|       | 1 割     | 2 割     | 3 割     |
|-------|---------|---------|---------|
| 要介護 1 | 17,540円 | 35,080円 | 52,620円 |
| 要介護 2 | 19,520円 | 39,040円 | 58,560円 |
| 要介護 3 | 21,620円 | 43,240円 | 64,860円 |
| 要介護 4 | 23,540円 | 47,080円 | 70,620円 |
| 要介護 5 | 25,610円 | 51,220円 | 76,830円 |

## 月額支払総額早見表

|       | 1 割      | 2 割      | 3 割      |
|-------|----------|----------|----------|
| 要介護 1 | 189,610円 | 207,150円 | 224,690円 |
| 要介護 2 | 191,590円 | 211,110円 | 230,630円 |
| 要介護 3 | 193,690円 | 215,310円 | 236,930円 |
| 要介護 4 | 195,610円 | 219,150円 | 242,690円 |
| 要介護 5 | 197,680円 | 223,290円 | 248,900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。

※医療機関連携加算、夜間看護体制加算(要介護の方のみ)、個別機能訓練加算、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。

※別に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算として、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。

※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

2,200円/時間 + タクシー代

ベッドレンタル料

2,200円/月額