



La nassica 24 hours a day 365 days a year

Event

January	初			記
February	節	分	祭	ŋ
March	υ.	な	祭	ŋ
April	お花	三見と	春の遠	遠 足
May	菖	蒲	j	湯
June	ケー	・キバ	イキン	ノグ
July	七	夕	祭	ŋ
Hugust	夏	タ	Ķ	ŋ
September	敬	老	á	会
October	紅葉	狩り・	公園間	放步
November	運	動	b	会
December	ク!	ノス	マス	— 会

Hospitality





w Life style w

時間	生活	
6:30	朝の準備	モーニングケア(着替え・歯磨き・整容・トイレ)
8:00	朝食	各階の食堂でお召し上がりください。
10:00	午前 リハビリ体操	1階機能訓練室にて 60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 60分程度リハビリトレーニングを行います。
15:00	ティータイム	ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー
15:30	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。
17:30	夕食	ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー
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	居室内はご自由にお過ごしいただけます。
23:00	安否確認 巡視	スタッフが巡回し、安否確認を実施。



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	

充実の看護体制

- (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21時30分まで常駐。 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

Training room +v-=vgn-4



【居室の備え付け品】

- •ベッド・基本寝具・洗面台・エアコン・クローゼット・照明器具
- ・ナースコール・温水洗浄便座付トイレ・レースカーテン・テレビ回線

Dining room







Amusement

Bath



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。 №0120-577-077 (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。 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

生活動作)や医療依存度など、ご様子を確認させて頂きます。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

料金:11,000円(税込)

- ■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)

STEP 5 ご入居

アミューズメント

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。

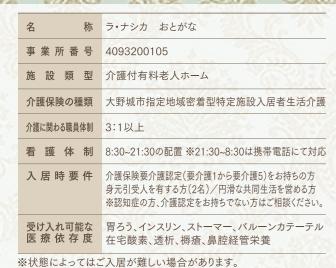
契約時にご持参いただく物

- □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)
- □主治医の紹介状
- □診療情報提供書

新たな暮らしのスタート!

Equipment outline

施設概要



地 〒816-0902 福岡県大野城市乙金1-4-3 地 面 積 935.02㎡ 面 積 1,299.49㎡ 建物構造 鉄骨造/3階建 敷 地 • 建 物 自社所有 • 自社所有 居室の権利形態 利用権方式 居室戸数29室(全室個室) 利用料の支払方式 月払い方式 居室面積 18.09㎡ 共用施設の概要 食堂・機能訓練室・相談室・浴室・一時介護室 シアターカラオケルーム・エレベーター・駐車場・他 工 真都市開発株式会社 事業主体株式会社シダー 日 (2008年)平成20年6月1日

※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

lan view





Menu

ラ・ナシカ おとがな

	入居時費用			月額利用料		
Q	事件		100 000	家賃	59,000円(非課税)	
敷	金	100,000 _m	管理費	51,700円(税込)		
	前受家賃		(O用)	水光熱費	16,500円(税込)	
				食費	50,490円(税込)	
	合計	金額	100.000 _m	合計金額	177.690₽	

- ※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。 ※食費は1日1,683円(朝食:453円・昼食:561円・夕食:669円)1ヶ月30日の場合50,490円となります。

介護保険負担金(月額)

月額支払総額早見表

	1 割	2 割	3 割		1 割	2 割	3 割
要介護 1	18,137 _円	36,274₽	54,411 _B	要介護 1	195,827⋴	213,964⋴	232,101 _₽
要介護 2	20,201ฅ	40,402ฅ	60,603ฅ	要介護 2	197,891⊩	218,092⊩	238,293ฅ
要介護 3	22,358⋴	44,716 _₽	67,074⋴	要介護 3	200,048⋴	222,406⋴	244,764 _B
要介護 4	24,361∄	48,721 _周	73,082ฅ	要介護 4	202,051⊩	226,411⋴	250,772₽
要介護 5	26,487 _₱	52,973 _円	79,459⋴	要介護 5	204,177 _円	230,663ฅ	257,149 _₽

- ※介護保険負担金は1ヶ月を30日として計算しています。

- がかに対しているがようである。 1ケ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