



ラ・ナシカ みさと

介護付有料老人ホーム



La'nassica

24 hours a day 365 days a year

Event

<i>January</i>	初	詣
<i>February</i>	節	分 祭 り
<i>March</i>	ひ	な 祭 り
<i>April</i>	お花見と春の遠足	
<i>May</i>	菖	蒲 湯
<i>June</i>	外食・ショッピング	
<i>July</i>	七	夕 祭 り
<i>August</i>	夏	祭 り
<i>September</i>	敬	老 会
<i>October</i>	紅葉狩り・公園散歩	
<i>November</i>	運	動 会
<i>December</i>	クリスマス会	

Hospitality



シダ－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事

それがシダ－の願－いであり企業理念です

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
6:00	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。
9:00	リハビリ体操	1階機能訓練室にて40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	レクリエーション	2階食堂で行います。ご自由にご参加ください。
15:00	ティータイム	各階の食堂にお茶やコーヒー、おやつをご用意。
16:00	自由時間	居室で本を読んだり、食堂で談話する等、各々の時間を過ごせます。
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	居室内はご自由にお過ごしいただけます。
23:00 2:00 4:00	安否確認 巡視	スタッフが巡回し、安否確認を実施。

※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。

Room

居室



【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・暖房付き便座トイレ・レースカーテン・テレビ回線

Training room

トレーニングルーム



Bath

大浴場



Dining room

食堂



Beauty salon

理美容室



Amusement

アミューズメント



Library

図書室



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。
☎0120-331-025
(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!

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00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。

Equipment outline

施設概要

名称	ラ・ナシカ みさと
事業所番号	1171201021
施設類型	介護付有料老人ホーム
介護保険の種類	埼玉県指定特定施設入居者生活介護(一般型) 埼玉県指定介護予防特定施設入居者生活介護(一般型)
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 ※夜間は携帯電話にて対応
入居時要件	介護保険要介護認定(要支援1から要介護5)をお持ちの方 身元引受人を有する方(2名)/円滑な共同生活を営める方 ※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 在宅酸素、透析、褥瘡、鼻腔経管栄養

所在地	〒341-0037 埼玉県三郷市高州4丁目22-1
敷地面積	1,407.25㎡
延床面積	2,171.88㎡
建物構造	鉄骨造/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	一部前払い・一部月払い方式
居室面積	18.00㎡
共用施設の概要	食堂・機能訓練室・浴室・健康管理室 おしゃれサロン・カラオケルーム・シアタールーム 図書会議室・駐車場・他
施工	株式会社トーヨー建設
事業主体	株式会社シダー
開設日	(2012年)平成24年3月1日

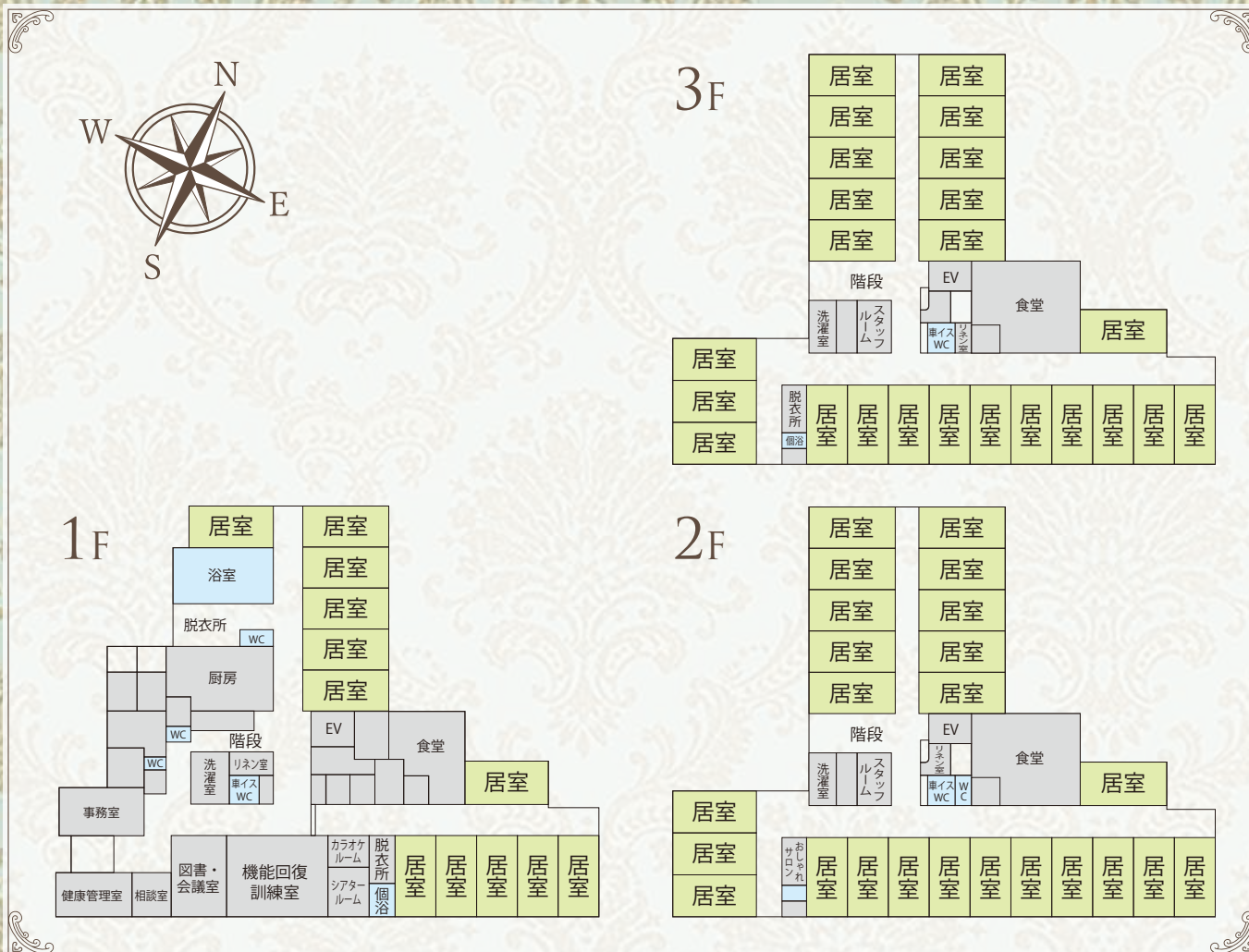
※状態によってはご入居が難しい場合があります。
※気管切開、頻回な痰吸引、IVH、24時間医療行為が必要な場合も
見合わせて頂く事があります。

《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。

Plan view

平面図



MAP

埼玉県三郷市



介護付有料老人ホーム
ラ・ナシカ みさと
〒341-0037 埼玉県三郷市高州4丁目22-1
☎0120-331-025
【受付時間:午前9時~午後5時】

交通のご案内

- 鉄道** 最寄駅: JR常磐線金町駅
- バス** 金町駅南口5番乗り場から東武バスセントラル(金52・54)にて「高須」バス停下車 徒歩1分
- 自動車** 東京外環自動車道「三郷南IC」出口から約3.5km
「松戸IC」出口から約3.5km
※目印は施設向かいにあるENEOSガソリンスタンド



株式会社シダー
cedarco, Ltd.

会社概要		事業内容	
名称	株式会社シダー	通所介護(デイサービス)	 2023年6月発行
本社所在地	福岡県北九州市小倉北区足立2丁目1番1号	特定施設入居者生活介護(介護付有料老人ホーム)	
設立	1981年4月	訪問看護(訪問看護)	
資本金	4億3228万円	訪問介護(ホームヘルプサービス)	
従業員数	連結: 2,045名(2023年3月31日時点)	居宅介護支援(ケアプラン作成サービス)	
拠点数	連結: 108ヶ所(2023年3月31日時点)	認知症対応型共同生活介護(グループホーム)	
上場	東証STANDARD(2435)	短期入所生活介護(ショートステイ)	

Menu

ラ・ナシカ みさと

～ご入居プラン(T・U・V:1～5年目)～

入居時費用

	Tコース	Uコース	Vコース
敷金	100,000円	100,000円	100,000円
前受家賃 60ヶ月	360,000円 (6,000円×60ヶ月分)	1,800,000円 (30,000円×60ヶ月分)	4,140,000円 (69,000円×60ヶ月分)
合計金額	460,000円	1,900,000円	4,240,000円

月額利用料

	Tコース	Uコース	Vコース
家賃 (非課税)	69,000円	45,000円	6,000円
管理費 (税込)	69,300円	69,300円	69,300円
水光熱費 (税込)	16,500円	16,500円	16,500円
食費 (税込)	55,770円	55,770円	55,770円
合計金額	210,570円	186,570円	147,570円

※前受家賃は、5年分(60ヶ月)の家賃の一部前払いです。60ヶ月で均等償却します。
※5年以内での退居の場合は、預かり家賃分を日割りでお返します。
※敷金は退居時居室の原状回復費等諸経費を差し引きた後返金致します。

※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5,060円が別途必要です。
※食費は1日1,859円(朝食453円・昼食669円・夕食737円)1ヶ月30日の場合55,770円となります。

月額支払総額早見表

	Tコース			Uコース			Vコース		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援1	217,420円	224,270円	231,120円	193,420円	200,270円	207,120円	154,420円	161,270円	168,120円
要支援2	221,426円	232,281円	243,136円	197,426円	208,281円	219,136円	158,426円	169,281円	180,136円
要介護1	228,789円	247,008円	265,227円	204,789円	223,008円	241,227円	165,789円	184,008円	202,227円
要介護2	230,854円	251,137円	271,420円	206,854円	227,137円	247,420円	167,854円	188,137円	208,420円
要介護3	233,010円	255,450円	277,890円	209,010円	231,450円	253,890円	170,010円	192,450円	214,890円
要介護4	235,013円	259,456円	283,898円	211,013円	235,456円	259,898円	172,013円	196,456円	220,898円
要介護5	237,139円	263,707円	290,276円	213,139円	239,707円	266,276円	174,139円	200,707円	227,276円

※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～

外出介助代行サービス 2,200円/時間 + タクシー代

2024.4月・6月施行

～ご入居プラン(D・E:6年目以降)～

更新時費用

	Dコース	Eコース
敷金	0円	0円
前受家賃 36ヶ月	0円	1,512,000円 (42,000円×36ヶ月分)
合計金額	0円	1,512,000円

※前受家賃は、3年分(36ヶ月)の家賃の一部前払いです。36ヶ月で均等償却します。
※3年以内での退居の場合は、預かり家賃分を日割りでお返しします。

月額利用料

	Dコース	Eコース
家賃 (非課税)	75,000円	30,000円
管理費 (税込)	69,300円	69,300円
水光熱費 (税込)	16,500円	16,500円
食費 (税込)	55,770円	55,770円
合計金額	216,570円	171,570円

※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5,060円が別途必要です。
※食費は1日1,859円(朝食453円・昼食669円・夕食737円)1ヶ月30日の場合55,770円となります。

月額支払総額早見表

	Dコース			Eコース		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援 1	223,420円	230,270円	237,120円	178,420円	185,270円	192,120円
要支援 2	227,426円	238,281円	249,136円	182,426円	193,281円	204,136円
要介護 1	234,789円	253,008円	271,227円	189,789円	208,008円	226,227円
要介護 2	236,854円	257,137円	277,420円	191,854円	212,137円	232,420円
要介護 3	239,010円	261,450円	283,890円	194,010円	216,450円	238,890円
要介護 4	241,013円	265,456円	289,898円	196,013円	220,456円	244,898円
要介護 5	243,139円	269,707円	296,276円	198,139円	224,707円	251,276円

※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。

介護保険自己負担金(月額)

介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
負担金	1割	6,850円	10,856円	18,219円	20,284円	22,440円	24,443円
	2割	13,700円	21,711円	36,438円	40,567円	44,880円	48,886円
	3割	20,550円	32,566円	54,657円	60,850円	67,320円	73,328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。
※協力医療機関連携加算、夜間看護体制加算II(要介護の方のみ)、個別機能訓練加算I・II、ADL維持等加算I(要介護の方のみ)、科学的介護推進体制加算、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。
※別に介護職員等処遇改善加算として、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。

～オプションサービス～ 外出介助代行サービス 2,200円/時間 + タクシー代