



La nassica 24 hours a day 365 days a year

Event

1				
January	初			詣
February	節	分	祭	ŋ
Mareh	ひ	な	祭	ŋ
April	お	ব	Š	見
May	菖	清	i I	湯
June	ケー	・キバ	イキン	ノグ
July	七	夕	祭	ŋ
Hugust	夏	タ	X	ŋ
September	敬	老	<u>z</u>	会
October	紅葉	き狩り・	公園情	散歩
November	運	重	b	会
December	ク!	ノス	マス	会

Hospitality





w Life style w

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。
9:30	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	入浴又は トレーニング	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。
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。
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	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	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

モデルルーム

【居室の備え付け品】

Training room FU-= >5/N-A



Bath

大浴場

Dining room

•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













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。 №0120-080-026 (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

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。

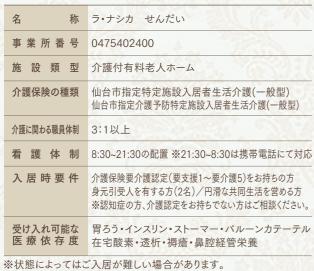
契約時にご持参いただく物

- □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



Shire	
所 在 地	〒982-0001 仙台市太白区八本松1丁目7-10
敷 地 面 積	1,164.34㎡
延床面積	2,434.53m²
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	51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	21.60㎡~22.63㎡
共用施設の概要	食堂・機能訓練室・浴室・健康管理室・洗濯室 カラオケルーム・シアタールーム・談話室 エレベーター・駐車場・他
施工	大和ハウス工業株式会社
事 業 主 体	株式会社シダー
開 設 日	(2011年)平成23年8月1日

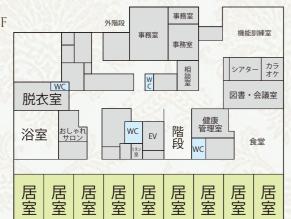
※気管切開、頻回な痰吸引、IVH、24時間医療行為が必要な場合も 見合わせて頂く事があります。

《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

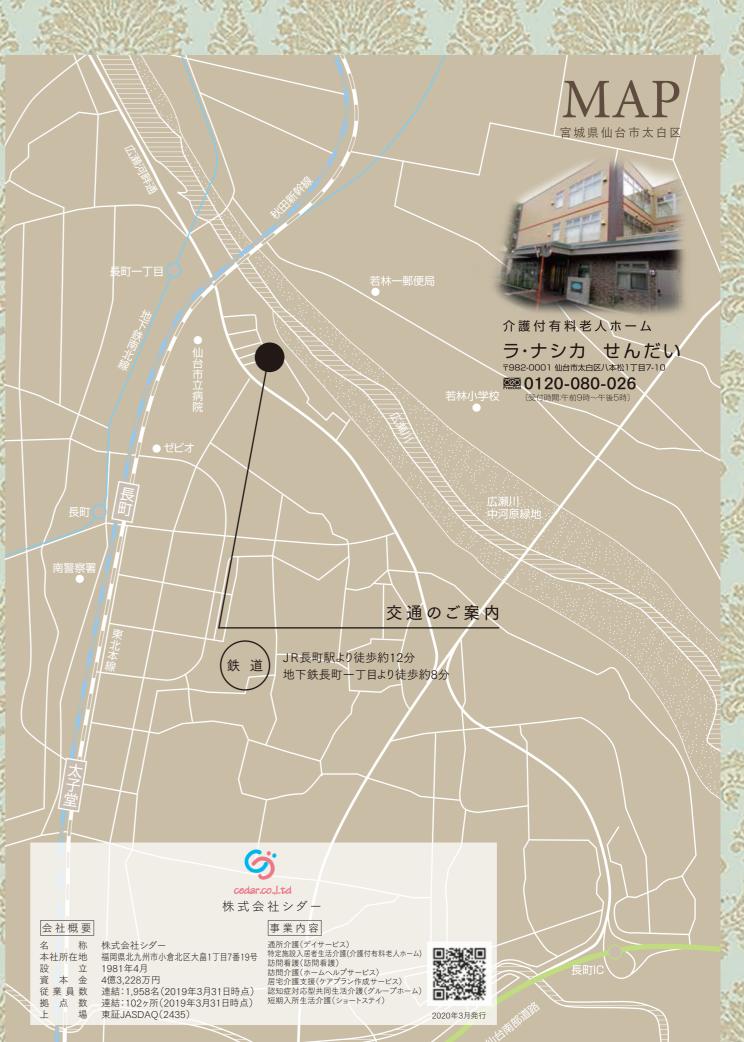
Plan view















~ご入居プラン(T.U.V:1~5年目)~



	$ \mathcal{Z}_{z-z} $	$\mathscr{U}_{\scriptscriptstyle J-Z}$	<i>D</i> 2-2
敷金	100,000≞	100,000ฅ	100,000ฅ
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 _₱	1,900,000ฅ	4,240,000ฅ

[※]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

月額利用料

	$ Z_{2-z} $	\mathscr{U}_{3-2}	2) 2
家 賃 (非課税)	75,000ฅ	51,000₽	12,000ฅ
管理費	67,100⋴	67,100 _円	67,100 _円
水光熱費	16,500⊨	16,500ฅ	16,500ฅ
食 費	55,770 _円	55,770 _円	55,770⋴
合計金額	214,370円	190,370 _₱	151,370⊨

月額支払総額早見表

STEL STEE	7	Z Z ==7	3		U ==:	7	500	7	
	1割	2割	3 割	1割	2割	3割	1 割	2割	3割
要支援 1	221,138	227,906	234,674	197,138	203,906	210,674	158,138	164,906	171,674
要支援 2	225,113	235,855	246,598	201,113	211,855	222,598	162,113	172,855	183,598
要介護 1	232,415	250,459	268,503	208,415	226,459 _m	244,503	169,415 _B	187,459	205,503
要介護 2	234,448	254,526	274,604	210,448	230,526	250,604	171,448	191,526	211,604
要介護 3	236,605	258,839	281,074	212,605	234,839	257,074	173,605	195,839	218,074
要介護 4	238,577	262,783	286,989	214,577	238,783	262,989	175,577	199,783	223,989
要介護 5	240,703	267,035	293,367	216,703	243,035	269,367	177,703	204,035	230,367

※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 + タクシー代ランドリー使用料 3,300円 又は洗濯275円 乾燥165円/1回

^{・ (34)} しなす。 ※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した後返金致し 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。

~ご入居プラン(D·E:6年目以降)~

	更新時	費用
敷金	O _H	Он
前受家賃 36ヶ月	Om C	1,512,000円 (42,000円×36ヶ月分)
合計金額	Он	1,512,000ฅ

[※]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

	∑ ⊐-z	\mathcal{E} 3- z
家 賃 (非課税)	81,000⊩	36,000ฅ
管理費	67,100⋴	67,100 _円
水光熱費	16,500⋴	16,500 _m
食 費	55,770 _m	55,770⋴
合計金額	220,370ฅ	175,370ฅ

※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

		<i>S</i> ₃₋₂	J.	22	E J-Z	
	1割	2割	3 割	1割	2割	3割
要支援 1	227,138	233,906	240,674	182,138	188,906	195,674
要支援 2	231,113	241,855	252,598 _B	186,113 _m	196,855	207,598
要介護 1	238,415	256,459 _m	274,503	193,415	211,459	229,503
要介護 2	240,448	260,526	280,604	195,448	215,526	235,604
要介護 3	242,605	264,839	287,074	197,605	219,839	242,074
要介護 4	244,577	268,783	292,989	199,577	223,783	247,989
要介護 5	246,703	273,035	299,367	201,703	228,035	254,367

※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)

介記	雙度	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
	1割	6,768₽	10,743ฅ	18,045ฅ	20,078⊨	22,235ฅ	24,207 _円	26,333⊕
負担金	2割	13,536⊨	21,485⊨	36,089 _円	40,156 _円	44,469 _₱	48,413⊩	52,665 _m
	3割	20,304 _m	32,228 _円	54,133 _m	60,234 _m	66,704 _円	72,619 _円	78,997ฅ

※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 口腔衛生管理体制加算を含みます。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。

~オプションサービス~

