



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	初	詣
February	節	分 祭 り
March	ひ	な 祭 り
April	お花見と春の遠足	
May	菖	蒲 湯
June	ケーキバイキング	
July	七	夕 祭 り
August	夏	祭 り
September	敬	老 会
October	紅葉狩り・公園散歩	
November	運	動 会
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
6:00	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	各階の食堂でお茶やコーヒー、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 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。

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	定期的に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

居室



モデルルーム

【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

食堂



イベント食(お正月)

Amusement

アミューズメント



シアタールーム



カラオケルーム

Training room

トレーニングルーム



Bath

大浴場



Beauty salon

理美容室



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。
☎0120-557-332
(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

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。

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)
- ☐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

名 称	ラ・ナシカ よこすか弐番館
事業所番号	1471906360
施設類型	介護付有料老人ホーム
介護保険の種類	横須賀市指定特定施設入居者生活介護 横須賀市指定介護予防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	8:30~21:30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~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

※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。

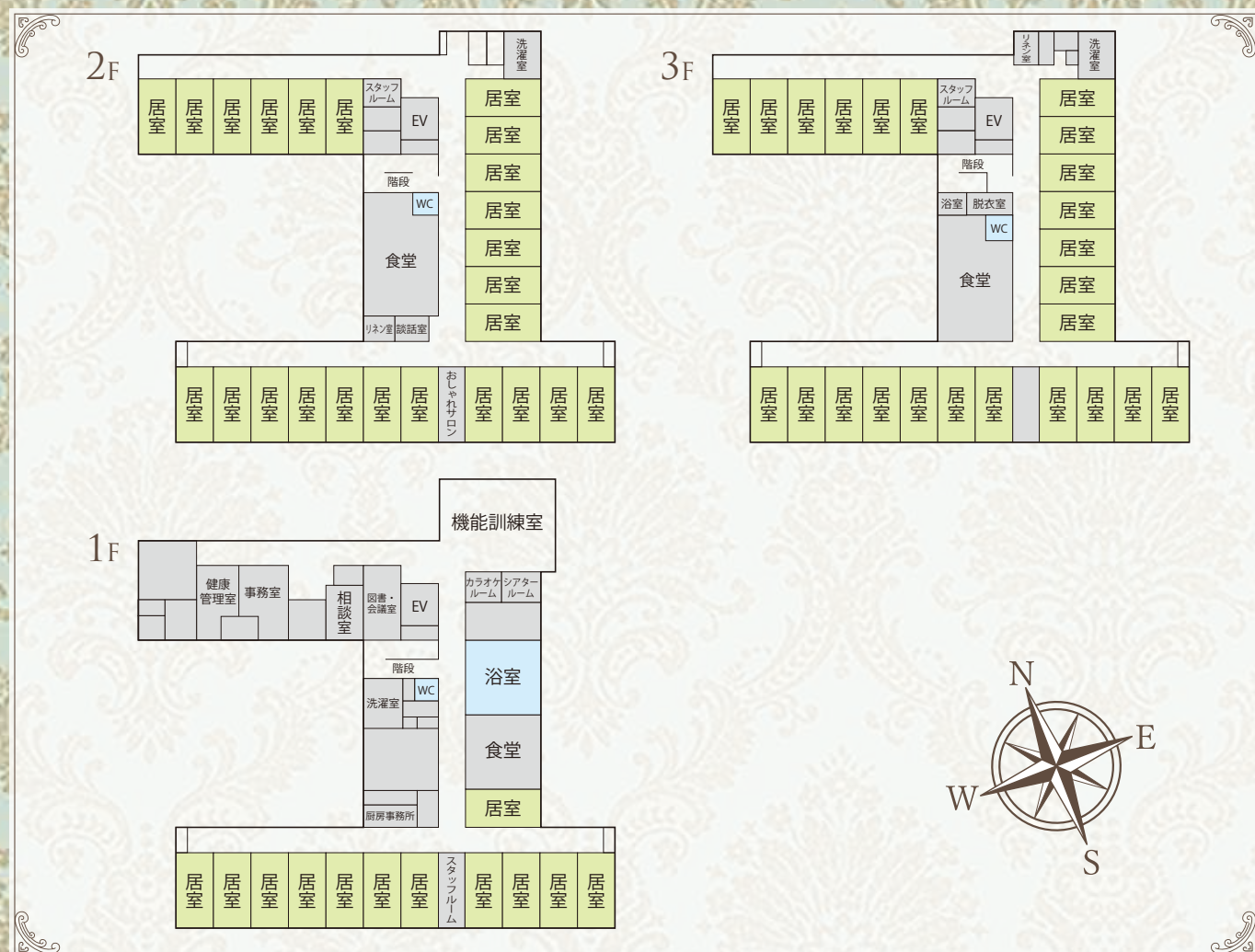
《入居後に居室を住み替える場合》

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	〒239-0807 神奈川県横須賀市根岸町1-1-12
敷地面積	2,012.16㎡
延床面積	2,334.90㎡
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㎡~18.60㎡
共用施設の概要	食堂・機能訓練室・相談室・図書会議室・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・おしゃれサロン・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	(2016年)平成28年10月1日

Plan view

平面図



Menu

ラ・ナシカ よこすか式番館

～ご入居プラン(A.B.C:1～5年目)～

入居時費用

	Aコース	Bコース	C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ヵ月分)	1,800,000円 (30,000円×60ヵ月分)	3,600,000円 (60,000円×60ヵ月分)
合計金額	460,000円	1,900,000円	3,700,000円

※前受家賃は、5年分(60ヶ月)の家賃の一部前払いです。60ヵ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

	Aコース	Bコース	Cコース
家賃 (非課税)	81,000円	57,000円	27,000円
管理費 (税込)	62,700円	62,700円	62,700円
水光熱費 (税込)	13,200円	13,200円	13,200円
食費 (税込)	55,500円	55,500円	55,500円
合計金額	212,400円	188,400円	158,400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3,960円が別途必要です。

※食費は1日1,850円(朝食432円・昼食648円・夕食770円)1ヶ月30日の場合55,500円となります。

月額支払総額早見表

	Aコース			Bコース			C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	219,287円	226,173円	233,060円	195,287円	202,173円	209,060円	165,287円	172,173円	179,060円
要支援2	223,331円	234,262円	245,193円	199,331円	210,262円	221,193円	169,331円	180,262円	191,193円
要介護1	230,761円	249,122円	267,482円	206,761円	225,122円	243,482円	176,761円	195,122円	213,482円
要介護2	232,830円	253,260円	273,690円	208,830円	229,260円	249,690円	178,830円	199,260円	219,690円
要介護3	235,025円	257,649円	280,273円	211,025円	233,649円	256,273円	181,025円	203,649円	226,273円
要介護4	237,031円	261,662円	286,292円	213,031円	237,662円	262,292円	183,031円	207,662円	232,292円
要介護5	239,194円	265,988円	292,782円	215,194円	241,988円	268,782円	185,194円	211,988円	238,782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 1,100円/時間 + タクシー代

～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	1,944,000円 (54,000円×36ヵ月分)
合計金額	0円	1,944,000円

※前受家賃は、3年分(36ヵ月)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)	87,000円	30,000円
管 理 費 (税込)	62,700円	62,700円
水光熱費 (税込)	13,200円	13,200円
食 費 (税込)	55,500円	55,500円
合計金額	218,400円	161,400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3,960円が別途必要です。
※食費は1日1,850円(朝食432円・昼食648円・夕食770円)1ヶ月30日の場合55,500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	225,287円	232,173円	239,060円	168,287円	175,173円	182,060円
要支援 2	229,331円	240,262円	251,193円	172,331円	183,262円	194,193円
要介護 1	236,761円	255,122円	273,482円	179,761円	198,122円	216,482円
要介護 2	238,830円	259,260円	279,690円	181,830円	202,260円	222,690円
要介護 3	241,025円	263,649円	286,273円	184,025円	206,649円	229,273円
要介護 4	243,031円	267,662円	292,292円	186,031円	210,662円	235,292円
要介護 5	245,194円	271,988円	298,782円	188,194円	214,988円	241,782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	6,887円	10,931円	18,361円	20,430円	22,625円	24,631円
	2割	13,773円	21,862円	36,722円	40,860円	45,249円	49,262円
	3割	20,660円	32,793円	55,082円	61,290円	67,873円	73,892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、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及び介護職員等特定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 1,100円/時間 + タクシー代