



Sato 24 hours a day 365 days a year

Event

January	初			祖
February	節	分	祭	ŋ
March	ひ	な	祭	ŋ
April	お礼	艺見と	春の遠	遠 足
May	菖	蕦	Ħ	湯
June	施	設	見	学
July	七	夕	祭	ŋ
Hugust	夏	\$	汉	ŋ
September	敬	幸	<u>x</u>	会
October	運	重	ħ	会
November	 紅葉	を狩り・	公園情	 散步
December	ク!	リス	マス	会

Hospitality





w Life style w

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。
10:00	リハビリ体操	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	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	
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。

wLife support w

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。
通院介助	協力医療機関への通院介助します。(実費負担)
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

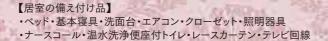
- ・協力医療機関 (内科診療の医療機関と連携をとり 訪問も行っています。)
- ・協力歯科医療機関 (歯科の医療機関と連携をとり 訪問も行っています。)

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。※夜間はオンコールにて対応 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

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。

TEL 093-541-2188 (受付時間) (受付時間) 中海5時

(STEP 2) 施設見学·仮契約

(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。

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)

- ■お食事(5食付)朝食・昼食・夕食 ■お風呂(大浴場完備)

STEP 4 入居契約(本契約)

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

地 〒802-0026 北九州市小倉北区大畠一丁目7番15号

地 面 積 1,309.05㎡

敷 地・建物 自己所有居室の権利形態 利用権方式居室戸数 52室(全室個室)利用料の支払方式 月払方式

居室面積 19.2㎡

積 2,921.36㎡

構 造 鉄骨造/地上6階建

共用施設の概要 食堂・機能訓練室・相談コーナー・カラオケ

日 2008年(平成20年)6月1日

工 株式会社安成工務店

業 主 体 株式会社パイン

シアタールーム・浴室・健康管理室 洗濯室外来者宿泊室・エレベーター・駐車場・他

4070403268
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
介護付有料老人ホーム
北九州市指定特定施設入居者生活介護(一般型) 北九州市指定介護予防特定施設入居者生活介護(一般型)
3:1以上
8:30~17:00の配置 ※夜間はオンコールにて対応
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、 要支援の方はご相談下さい。
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

※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》

の品質に用金を使う場合があります。 事業者の判断により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。同僚表表請求します。

Plan view

平面区



 Name
 Name

 Name
 Name

 Name
 Rame

 Rame
 Rame

 <

居室 居室 居室 居室 居室 居室 居室 階段 居室 居室 EV 居室 居室 階段 居室 居室 居室 居室



居室 居室 居室 居室 居室 階段 健康 管理室 居室 EV 居室 居室 階段 居室 居室 居室 居室

居室 居室 居室 居室 居室 居室 居室 階段 居室 居室 EV 居室 居室 階段 居室 居室 居室 居室

 6F
 WC WC アラス

 食堂兼 機能訓練室 カラオケップタールーム EV 階段

 下ラス





(C) 3 300

小文字の郷



入居田	持費用	月額利用料			
敷金	150,000ฅ	家賃	50,000円(排票税)		
		管理費	35,200円(税込)		
前受家賃	0 用	水光熱費	17,600円(税込)		
N. C. S. A.		食費	46,140円(税込)		
合計金額	合計金額 150,000円		148,940ฅ		

- ※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5,060円(税込)が別途必要です。 ※食費は1日1,538円(朝食:475円・昼食:475円・夕食:588円)1ヶ月30日の場合46,140円となります。

介護保険負担金(月額)				月額式	月額支払総額早見表			
The A	1 割	2 割	3 割		1 割	2 割	3 割	
要支援 1	6,652∄	13,304ฅ	19,956 ₽	要支援 1	155,592 _₽	162,244 _₽	168,896 _円	
要支援 2	10,576⋴	21,152 _円	31,728 _₽	要支援 2	159,516 _₽	170,092 _₽	180,668 _₽	
要介護 1	17,786⋴	35,571 ₽	53,357 ฅ	要介護 1	166,726 _₽	184,511 _₽	202,297 _円	
要介護 2	19,794ฅ	39,587⋴	59,380 ฅ	要介護 2	168,734₽	188,527 _₽	208,320 _円	
要介護 3	21,923ฅ	43,846 _円	65,768 ₽	要介護 3	170,863∄	192,786₽	214,708 _円	
要介護 4	23,870⋴	47,739 _₽	71,609 _m	要介護 4	172,810 _₽	196,679 _₽	220,549₽	
要介護 5	25,969 ₽	51,937⋴	77,906 _円	要介護 5	174,909⋴	200,877 _₽	226,846 _{Pl}	

- ※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