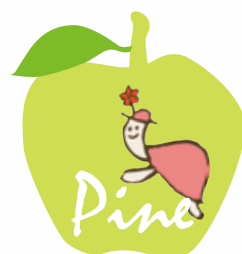


麻生の郷

介護付有料老人ホーム

2021.3.1 OPEN (予定)



Village de azabu

パインの願い

当社は親会社である株式会社シダーとともに
「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
全国に有料老人ホームをはじめとした福祉事業を展開しています

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
住み慣れた地域で自分らしく生活できるよう支える事
そして支える職員の心身両面も含めた幸福を追求し
地域社会に貢献する事
それがパインの願いであり企業理念です

Sato

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

Display



Concert



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。
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	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。
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	週1回、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。※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

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



※本ページ写真はイメージ画像となります。

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。

0120-257-855 【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)

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!

Equipment outline

施設概要

名 称	麻生の郷
施 設 類 型	介護付有料老人ホーム
介護保険の種類	札幌市指定特定施設入居者生活介護 札幌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 ※21:30～8:30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、 要支援の方はご相談下さい。
受け入れ可能な医療依存度	胃ろう、インスリン、ストーマ、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。

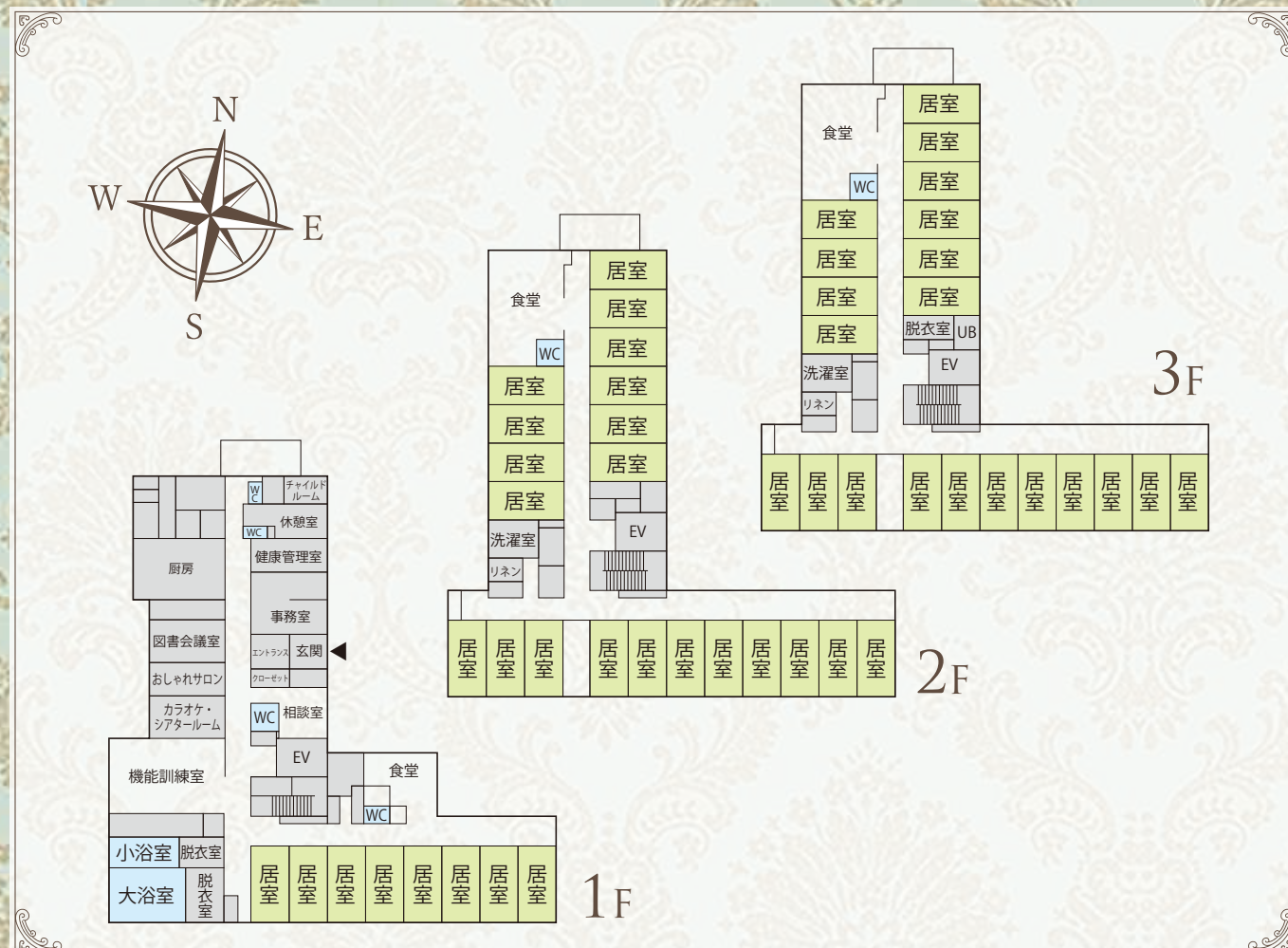
《入居後に居室を住み替える場合》

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	〒007-0839 札幌市東区北三十九条東1丁目756番44号他・4筆
敷 地 面 積	1,905.31㎡
延 床 面 積	2,068.83㎡
建 物 構 造	鉄骨造/地上3階建
敷 地 ・ 建 物	借地・自己所有
居室の権利形態	利用権方式
居 室 戸 数	50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	18.0㎡～18.60㎡
共用施設の概要	食堂・機能訓練室・相談室・浴室・健康管理室・洗濯室 おしゃれサロン・チャイルドルーム・カラオケシアタールーム 図書会議室・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	株式会社パイン
開 設 日	2021年3月1日(予定)

Plan view

平面図



介護付有料老人ホーム
〔札幌市指定特定施設入居者生活介護・
札幌市指定介護予防特定施設入居者生活介護〕

麻生の郷

〒007-0839 札幌市東区北三十九条東1丁目756番44号他・4筆

☎0120-257-855

(受付時間:午前9時～午後5時)



株式会社パイン

会社概要

名 称 株式会社パイン
本社所在地 福岡県福岡市東区和白丘2丁目11番17号
設 立 2008年4月
資 本 金 4,000万円(株式会社シダー100%出資)
従 業 員 数 連結:127名(2020年3月31日時点)
拠 点 数 連結:5ヶ所(2020年3月31日時点)

事業内容

特定施設入居者生活介護(介護付有料老人ホーム)
福祉用具事業
障害支援事業



株式会社シダー

会社概要

名 称 株式会社シダー
本社所在地 福岡県北九州市小倉北区大島1丁目7番19号
設 立 1981年4月
資 本 金 4億3228万円
従 業 員 数 連結:2,035名(2020年3月31日時点)
拠 点 数 連結:106ヶ所(2020年3月31日時点)
上 場 東証JASDAQ(2435)

事業内容

通所介護(デイサービス)
特定施設入居者生活介護(介護付有料老人ホーム)
訪問看護(訪問看護)
訪問介護(ホームヘルプサービス)
居宅介護支援(ケアプラン作成サービス)
認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
短期入所生活介護(ショートステイ)



2020年10月発行

Menu

麻生の郷

～ご入居プラン(A.B:1～5年目)～

入居時費用

	Aコース	Bコース
敷金	100,000円	100,000円
前受家賃 60ヶ月	0円	1,980,000円 (33,000円×60ヵ月分)
合計金額	100,000円	2,080,000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した後返金致します。

月額利用料

	Aコース	Bコース
家賃 (非課税)	100,000円	67,000円
管理費 (税込)	49,500円	49,500円
水光熱費 (税込)	15,400円	15,400円
食費 (税込)	53,850円	53,850円
合計金額	218,750円	185,750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3,850円が別途必要です。

※冬季(10月～3月)の水光熱費は2,200円の追加になります。

※食費は1日1,795円(朝食432円・昼食648円・夕食715円)1ヶ月30日の場合53,850円となります。

月額支払総額早見表

	Aコース			Bコース		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援1	225,250円	231,750円	238,250円	192,250円	198,750円	205,250円
要支援2	229,174円	239,598円	250,022円	196,174円	206,598円	217,022円
要介護1	236,353円	253,956円	271,559円	203,353円	220,956円	238,559円
要介護2	238,361円	257,972円	277,583円	205,361円	224,972円	244,583円
要介護3	240,460円	262,170円	283,880円	207,460円	229,170円	250,880円
要介護4	242,407円	266,064円	289,720円	209,407円	233,064円	256,720円
要介護5	244,506円	270,262円	296,017円	211,506円	237,262円	263,017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 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	1,188,000円 (33,000円×36ヵ月分)
合計金額	0円	1,188,000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)	100,000円	67,000円
管理費 (税込)	49,500円	49,500円
水光熱費 (税込)	15,400円	15,400円
食費 (税込)	53,850円	53,850円
合計金額	218,750円	185,750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3,850円が別途必要です。

※冬季(10月～3月)の水光熱費は2,200円の追加になります。

※食費は1日1,795円(朝食432円・昼食648円・夕食715円)1ヶ月30日の場合53,850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	225,250円	231,750円	238,250円	192,250円	198,750円	205,250円
要支援 2	229,174円	239,598円	250,022円	196,174円	206,598円	217,022円
要介護 1	236,353円	253,956円	271,559円	203,353円	220,956円	238,559円
要介護 2	238,361円	257,972円	277,583円	205,361円	224,972円	244,583円
要介護 3	240,460円	262,170円	283,880円	207,460円	229,170円	250,880円
要介護 4	242,407円	266,064円	289,720円	209,407円	233,064円	256,720円
要介護 5	244,506円	270,262円	296,017円	211,506円	237,262円	263,017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	6,500円	10,424円	17,603円	19,611円	21,710円	23,657円
	2割	13,000円	20,848円	35,206円	39,222円	43,420円	47,314円
	3割	19,500円	31,272円	52,809円	58,833円	65,130円	70,970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

(18単位)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 1,100円/時間 + タクシー代