

## 施設設備のご案内

**全室介護専用個室** 21.99 m<sup>2</sup>～23.25 m<sup>2</sup> (3階建・30室)

居室設備 …… 冷暖房、シャワー付暖房便座トイレ、洗面台、収納家具、ミニキッチン、冷凍冷蔵庫、介護用ベット、応接セット、カーテン、照明器具、ウッドデッキテラス、TVジャック、TELジャック

各階10室のユニットケア(各階にラウンジ、食堂、オープンキッチン、浴室完備)

健康生きがいスペース、医務室、理美容室、ご家族用宿泊室、屋上庭園、等

## ご入居に際し

### 1. ご入居いただける方

- ・介護保険により要支援1から要介護5までに認定された方
- ・重度の精神症状を有しない方
- ・伝染病、感染症を有しない方(保菌も含む)
- ・身元保証人を立てられる方
- ・利用料のお支払いができる方

## ご入居の手続きほか

### 1. お申し込み

- ・入居申込書・健康診断書(各所定の用紙)にご記入の上、ご提出いただきます。その際に入居申込金をお支払いいただきます。(指定金融機関へのご送金も可)

### 2. 面接

- ・当施設の施設長、生活相談員、看護師にて面接させていただきます。入居後のサービス計画の参考とさせていただきます。身元引受人等の同席をお願いいたします。
- ・入院、施設入所されている場合は担当看護師等の立ち会いをお願いすることがありますのでご協力ください。

### 3. 契約

- ・ご入居までに深谷メディカルビル(株)との間で介護サービス利用契約を締結していただきます。契約に先立ち、生活相談員より重要事項等について説明をし、説明文書等を交付させていただきます。
- ・ご入居の1ヶ月前までに入居契約金をお支払いいただきます。(指定金融機関へのご送金も可)

### 4. 一時金のお支払い

- ・契約終了後所定の期日までに、入居一時金を指定金融機関にご送金ください。

### 5. ご入居

- ・以下のものをご持参ください。  
介護保険被保険者証、健康保険被保険者証、医療受給者証、身体障害者手帳、印鑑(本人、身元保証人)、紹介状、看護サマリー、内服薬10日程、身の回り品、使用中の福祉用具
- ・衣類等、持ち物にはすべてお名前をご記入ください。

### 6. 行政機関等への手続き

- ・入居者ご本人の住民票の移動はご自由です。但し、住所変更された場合には保険証等の住所変更手続きが必要となります。生活相談員がご相談に応じます。

## ご入居後の生活

### 1. 食 事

- ・ 入居者の皆様の身体状況、嗜好に合わせたお食事を提供させていただきます。各階食堂にて召し上がっていただきます。体調の悪いときには居室配膳も行います。
- ・ 朝食 午前7時30分 昼食 正午 夕食 午後6時より

### 2. 入 浴

- ・ 入居者の皆様の身体状況に合わせ、1階および3階の一般浴、もしくは2階の機械浴を週3回ご利用いただけます。
- ・ 体調の悪い場合には清拭、シャワー浴、足浴に変更させていただくこともあります。

### 3. 排 泄

- ・ トイレの誘導などによる自力排泄に努めますが、必要に応じ紙おむつの利用をお願いさせていただきます。入居者に合わせ定期交換、随時交換いたします。

### 4. 医 療

- ・ 下記の医療体制により入居者の皆様の健康管理をいたします。

#### 協力医療機関

協 力 病 院	医 療 法 人 豊 田 会	刈 谷 豊 田 総 合 病 院	
	医 療 法 人	秋 田 病 院	
内 科	かみやクリニック	神谷雅人医師	(毎月2回定期検診の為 来所)
	新林内科医院	神谷剛彦医師	
精 神 科	刈 谷 病 院	芳賀幸彦医師	
眼 科	酒井眼科医院	酒井利彦医師	
泌 尿 器 科	栄クリニック	吉澤一彦医師	
皮 膚 科	栄クリニック	吉澤香恵子医師	
耳 鼻 咽 喉 科	永 田 医 院	永田隆郎医師	
歯 科	いまむら歯科 矯正歯科	今村文雄医師	

- ・ 年1回の健康診断、1回のインフルエンザ予防接種（有料）を行います。
- ・ 協力医療機関への受診については、看護師等にて必要に応じお連れいたします。
- ・ 緊急時の対応、並びにターミナルケアにつきましては、事前にご本人およびご家族等のご希望をお伺いし対処させていただきます。

### 5. 機能訓練

- ・ 入所者の身体状況に応じ看護師が行います。(歩行訓練・起立訓練等)
- ・ 針灸マッサージは専門のマッサージ師が居室訪問にて行います。(有料)

### 6. そのほか

- ・ 買 物 定期的にホーム販売を行います。(個別についてはご相談ください)
- ・ 理 美 容 施設内の理美容室にて業者の訪問により行います。(有料)
- ・ 清 掃 居室内の水回りは毎日、ほかは週3回にお掃除します。  
シーツ交換は毎週1回。汚損の場合は随時交換(有料)いたします。
- ・ 洗 濯 通常の洗濯は施設にて行い片付けさせていただきます。個別希望の場合は外部業者へ依頼いたします。(有料)
- ・ 喫 茶 各階のラウンジにて定期的に行います。
- ・ クラブ活動 ご希望に応じ、各種クラブ活動を企画いたします。
- ・ 行 事 月間行事は、季節感を取り入れお楽しみいただけるものをご用意いたします。
- ・ 旅 行 日帰り旅行、および一泊旅行を企画し、親睦を深めていただく機会をご提供します。(有料)

# ワズヴィラ池鯉鮒利用料のご案内

H22. 4. 1 現在

● **入居申込金** ・ 入居申込金は入居一時金に含まれます。 **10万円**

● **入居一時金** ・ 入居時 20%償却、入居 1 年後から 5 年までに償却  
 ・ 月単位にて退所返金制度あり **510万円**

**月額生活費 [A]** 1ヶ月30日にて計算

<b>家賃相当額</b>	<b>65,000円</b>
<b>管 理 費</b> (運営費・生活消耗費)	<b>60,000円</b>
<b>水道光熱費</b> (居室にての使用量)	<b>8,000円</b>
<b>食 費</b> (食材費 21,000 円・調理費 39,000 円)	<b>60,000円</b>
<b>合 計 [A]</b>	<b>193,000円</b>

● **介護保険自己負担額 [B]・月額利用料合計 [A+B]** 1ヶ月30日にて計算

要介護度	自己負担額 (30 日) [B]			介護保険 負担金合計	月額利用料合計 [A+B]
	介護給付費	夜間看護 体制加算	個別機能訓練 体制加算		
要支援 1	6090円		360円	<b>6450円</b>	199,450円
要支援 2	14070円		360円	<b>14430円</b>	207,430円
要介護 1	17130円	300円	360円	<b>17790円</b>	210,790円
要介護 2	19230円	300円	360円	<b>19890円</b>	212,890円
要介護 3	21330円	300円	360円	<b>21990円</b>	214,990円
要介護 4	23400円	300円	360円	<b>24060円</b>	217,060円
要介護 5	25530円	300円	360円	<b>26190円</b>	219,190円

● **日用品費** 300円/ 1日(朝・昼のドリンク代、日常レク運営費)

● 上記月額利用料は、医療費を除き、ワズヴィラ池鯉鮒での生活に必要な費用の概算となっております。尚、入居者ご自身が選ばれる個別サービスにかかる費用は有料となりますのでご相談ください。

● **保証金** 30万円 ・ 入居 52ヶ月経過時点でお預かりいたします。  
 ・ 退所時に、債務を除き無利息にて全額返金いたします。

● **体験入居**： 一泊三食 12000円 (知立市内は無料送迎サービス)