

# ご入居のしおり



シニアホーム 武甲の郷

## サービスの特徴

可能な限り自立した生活を送ることができるよう、「自立支援」をサービスの基本とし、支援事項と管理事項を区分し、生活の再編を目指します。また介護計画に基づき心身の状態に応じて、個別に必要なサービスを提供いたします。

### (1) 食事について

- 毎日栄養士が考えた献立により、食事を提供いたします。配膳・下膳・食事介助等は、入居者様の状態により、見守り・介助等を行います。
- 各種疾病に起因する厳密な塩分調整、カロリー制限等には対応できますが、内容により実費負担となります。（ご利用の場合は、事前にお申し出ください。）

### (2) 入浴について

- 入浴は、原則として週2回ご利用いただけます。（入居者様の状態に応じて、一般浴・機械浴がご利用でき、必要に応じて、入浴介助を行います。）また、週3回以上ご入浴されたい入居者様には、実費負担にてご利用する事ができます。

### (3) 排泄について

- オムツ等の使用、尿意便意が不完全、排泄の促しが必要、後始末が不十分等何らかの支援を要する場合は、スタッフが対応いたします。オムツ交換等定期的に必要な入居者様もスタッフが対応いたします。（オムツは入居者様負担となります。）

### (4) 整容、更衣、口腔ケア等について

- 洗顔・歯磨き・整髪・化粧・髭剃り・衣類の着脱・交換等に何らかの支援を要する場合は、スタッフが対応します。
- 義歯洗浄等の口腔衛生やシーツ交換、布団乾燥など、その他衛生事項は管理事項としてスタッフが把握、対応します。

### (5) 洗濯について

- 洗濯、乾燥は、原則週2回（入浴日）行います。洗濯物乾燥後は、各入居者様のお部屋にお届けいたします。

(6) 健康管理について

- 日々の生活において、看護師による健康管理（体温・血圧・脈拍、食事・排泄等の状況確認、服薬管理等）を行います。

(7) 金銭管理について

- 入居者様の現金、預貯金等財産の管理は原則お断りしております。但し、ご要望に応じ、原則5万円以内の小口現金の管理を行います。

(8) 理美容について

- 理美容は、施設内で行う理美容（提携理美容院）を利用できます。入居者様が行きつけの理美容院をご利用になりたいときは、事前にご相談ください。

(9) 外出について

- 心身の状態の許す範囲、かつ原則的にスタッフやご家族の同行の下、地域に出かける機会を積極的につくります。

(10) 医療機関の受診について

- 月2回程度提携医療機関の医師による往診を実施します。急に体調が変化された場合には提携医療機関へ通院の付添をいたします。入居者様およびご家族のご要望、あるいは提携医療機関にて他の医療機関を紹介された場合等、提携医療機関以外の病院を受診される場合には、通院の付添をご家族又は実費負担にて、お願いいたしております。
- 通常は医療機関の利用などについて、ご家族にご相談しながら対応いたしますが、入居者様の急変時にはその限りではなく、事業者の判断ですすめることがあります。

## 1日の流れ（イメージ）

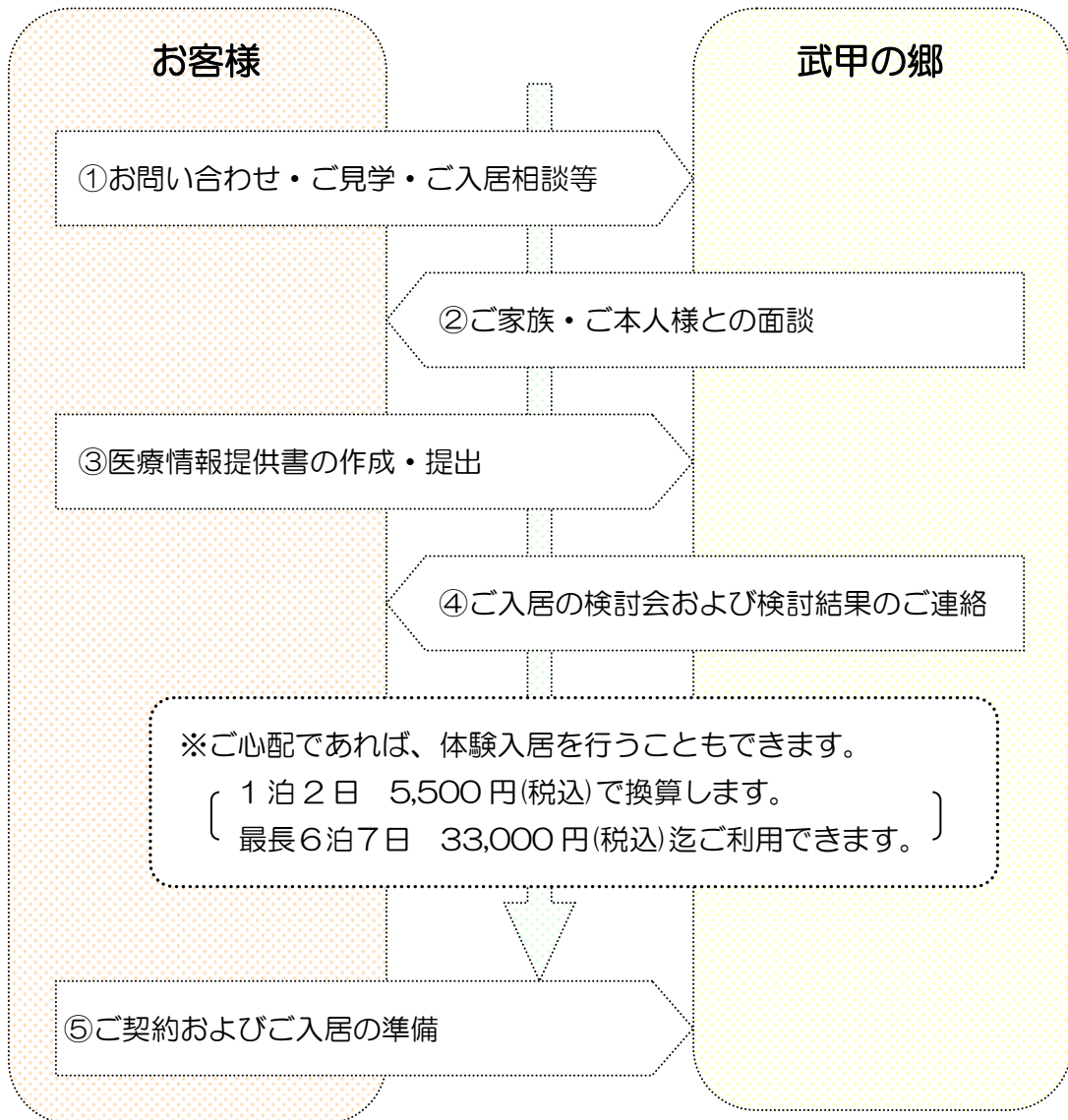
6:00	起床、洗面、着替え（モーニングケア）
7:30	朝食（食事介助、服薬、口腔ケア）
8:30	排泄介助、バイタルチェック
10:00	レクリエーション、機能訓練、散歩、買物等
11:30	昼食（食事介助、服薬、口腔ケア）
12:30	排泄介助、休憩
14:00	入浴（入浴介助）、レクリエーション、機能訓練
16:30	休憩、団欒
17:30	夕食（食事介助、服薬、口腔ケア）
18:30	団欒、テレビ鑑賞等
20:00	排泄介助、就寝の準備（ナイトケア）
21:00	就眠

武甲の郷では入居者様が本来持っている、生活上でのあらゆる基本的欲求が、日常生活の中で満たされていく過程そのものがリハビリテーションであると考えております。

日常生活のあらゆる場面で入居者様が「ものごとを主体的に取り組む過程」において生活に張りが芽生え、生き甲斐を感じていただく。そのために、入居者様に残っている能力を引き出し、その能力を日々の生活で生かせるようなケアを展開して参ります。

**ご入居までの流れ**

**【ご入居の基準】**  
 介護保険制度における要介護認定の結果、「要支援・要介護」と認定された方が対象となります。



○体験入居のご案内（1泊2日あたり）最長6泊7日 (税込)

体験入居費	5,500円	お部屋代、水道光熱費、管理費、食事代 日常生活の介護サービスを含みます。
-------	--------	---

※体験入居は、入居希望検討中の方に限ります。

## ●お手続きの詳細●

### ①お問い合わせ・ご見学・ご入居相談

- ・ まずはお気軽にお問い合わせください。パンフレット等ご案内の資料を送付いたします。また具体的なご入居相談も随時承ります。
- ・ 施設見学随時承ります。

### ②ご家族・ご本人様との面談

- ・ 武甲の郷の担当者がご自宅にお伺いし、ご本人様と面談させていただきます。
- ・ 面談の際には、ご本人の生活や介護の様子をよく理解されているご家族等の同席をお願いいたします。(所要時間：1時間程度)

### ③医療情報提供書の作成・提出

- ・ 武甲の郷の協力医療機関もしくはご本人のかかりつけの医療機関において健康診断を受けていただき、当施設指定の「医療情報提供書」を作成していただきます。「医療情報提供書」の作成料はご本人の負担となります。
- ・ ご本人に用意していただいた「医療情報提供書」を武甲の郷に提供又は送付いただきます。

### ④ご入居の検討会および検討結果のご連絡

- ・ 面談の結果と「医療情報提供書」をもとにご入居の検討をさせていただきます。
- ・ 検討会の結果、ご入居をお断りさせていただく場合がございます。

### ⑤ご契約およびご入居の準備

- ・ ご契約手続きは、武甲の郷にて行います。原則、代理人、身元引受人様にご同席いただきます。(所要時間：2時間程度)
- ・ 武甲の郷より「契約書」「重要事項説明書」の説明をさせていただきます。その後、「契約書」「重要事項説明書」へ署名・捺印いただきます。
- ・ 実際にご入居される「入居日」を決定させていただきます。
- ・ ご入居に際して持参いただくもの等、「管理規程」等についても、あわせてご説明させていただきます。(所要時間：30分程度)

#### 【ご契約時に持参いただくもの】

- 印鑑：認印可（入居者様・代理人様・身元引受人様）
  - 金融機関へのお届印（利用料の口座振替に使用される口座名義人様）
  - 介護保険被保険者証・介護保険負担割合証（※）
  - 健康保険被保険者証 または 後期高齢者医療被保険者証（※）
- （※コピー後、ご返却いたします）

入居に際して持参いただくもの

入居者様のお部屋は、最もプライベートな場所となります。そこで、新しいお部屋に早く慣れていただく為にも、入居に際しては新しいものではなく、可能なかぎり長年お使いになった愛着のある衣服等をご持参ください。

なお、寝具・家具・電気製品等の持ち込みについては、事前にご相談ください。

(特に大型冷蔵庫、大型テレビ等をご遠慮願います。)

【入居時に持参いただく書類・金品類】

- 介護保険被保険者証・介護保険負担割合証 (※)
- 健康保険被保険者証 または 後期高齢者医療被保険者証 (※)  
(※施設にてお預かりいたします)
- 当面必要なご入居者様の小口現金【原則5万円以内】(※)  
(※預り証を発行の上お預かりいたします)
- 代理人、身元引受人様の認印 (ご捺印いただく場合がございます)

～衣類～

- 普段着 (各季節5枚程度)
- 外出着 (各季節1枚程度)

～下着類～

- 肌着類 (各季節5枚程度)
- 靴下 (各季節5枚程度)
- パジャマ、寝間着 (各季節3枚程度)

～洗面関係～ (消耗品は実費負担です)

- ヘアブラシもしくはクシ
- 歯ブラシ
- 入れ歯
- 入れ歯洗浄剤
- 入れ歯洗浄用ケース
- 歯磨き用コップ

～衣類小物類～

- スカーフ、マフラー等
- 帽子 (夏用・冬用)
- ハンカチ等
- 老眼鏡
- 補聴器
- バック (必要に応じて)

～入浴関係～

- バスタオル (3枚程度)
- フェイスタオル (5枚程度)
- ボディタオル
- 化粧品
- 髭剃り
- 爪切り

～排泄関係～（必要な方のみ）

- ポータブルトイレ
- おむつ（消耗品は実費負担です）
- フタ付バケツ（15ℓ程度）

～お薬～

- 普段服用されているもの
- ※お薬の説明書も合わせてご持参ください

～履き物～

- 外履き
- 室内履き（滑りにくい物・  
リハビリシューズ等）

～その他～

- アルバム（必要に応じて）
- 愛用・思い出の品物等（必要に応じて）
- 湯飲み用茶碗又はコップ
- ゴミ箱
- トイレ用ペーパー、ティッシュペーパー

\*衣類等持ち物には目立たない部分に油性マジックでお名前の記入をお願いいたします。  
また色の濃い衣類につきましては、お名前を縫いつけて頂けますようお願いいたします。

入居後の生活についてのお願い

●金品所持について

多額の現金や貴重品等のお持ちこみはご遠慮ください。  
預り証を発行し管理している現金・貴重品以外の紛失につきましては責任を負いかねますので、ご理解の程よろしくをお願いいたします。

●面会時間について

いつでもお待ちしております。一緒にお泊りいただくことも出来ます。事前にお申し出いただければお食事（有料）もご用意いたします。但し、入居者様の様子によっては面会時間を相談させていただく場合がございますので、その際はご協力をお願いいたします。また、17：30以降のご面会につきましては、夜勤体制となりますので、防犯上の理由により事前に連絡いただけますようお願いいたします。

●外出、外泊について

外出や外泊をご希望される場合は、事前にスタッフまでお知らせください。外出、外泊届の記入をお願いいたしております。

●お化粧品、整髪料について

施設内の生活は共同生活となっております。他の利用者様にご迷惑になりますので、化粧品、整髪料等を使用する方につきましては、無香料タイプのものをご利用ください。



## <料金のご案内>

### 1 月額利用料 (税込)

項目	金額	備考
施設使用料	60,000円	家賃相当額(非課税)
食費	62,700円	1日3食+おやつ
水道光熱費	18,360円	
施設管理費	31,110円	事務費、維持管理費
小計	172,170円	

※入居一時金等はありません。  
※全居室：冷暖房エアコン、洗面台、電動ベッド、寝具一式。  
※トイレ付・無タイプがあります。  
※固定電話・TVの設置が可能です。

### 2 介護保険利用料：介護保険負担割合 1割から3割 月額：30日換算 (税込)

要介護度	特定施設 入居者生活 介護費	協力医療 機関連携 加算(Ⅱ)	夜間看護 体制加算 (Ⅱ)	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅰ)	科学的介 護推進体 制加算	介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ) 8.2%*	介護職員等 ベースアップ等 支援加算 1.5%*	合計
要支援1	5,490円	40円	—	660円	40円	511円	93円	1割 6,834円 2割 13,368円 3割 20,502円
要支援2	9,390円	40円	—	660円	40円	831円	152円	1割 11,113円 2割 22,226円 3割 33,339円
要介護1	16,260円	40円	270円	660円	40円	1,416円	259円	1割 18,945円 2割 37,890円 3割 56,835円
要介護2	18,270円	40円	270円	660円	40円	1,581円	289円	1割 21,150円 2割 42,300円 3割 63,450円
要介護3	20,370円	40円	270円	660円	40円	1,753円	321円	1割 23,454円 2割 46,908円 3割 70,362円
要介護4	22,320円	40円	270円	660円	40円	1,913円	350円	1割 25,593円 2割 51,186円 3割 76,779円
要介護5	24,390円	40円	270円	660円	40円	2,083円	381円	1割 27,864円 2割 55,728円 3割 83,592円

※不定期または、該当者のみ算定する加算

\*退院退所時連携加算：病院等を退院し、入居(再入居)した場合、30日に限り(日額)

… 30円 / 60円 / 90円

\*口腔・栄養スクリーニング加算：6月に1回 … 20円 / 40円 / 60円

\*生活機能向上連携加算(Ⅰ)：3月に1回 … 100円 / 200円 / 300円

\*看取り介護加算：要介護者(日額)

・死亡日以前31日から45日まで … 72円 / 144円 / 216円

・死亡日以前4日以上30日まで … 144円 / 288円 / 432円

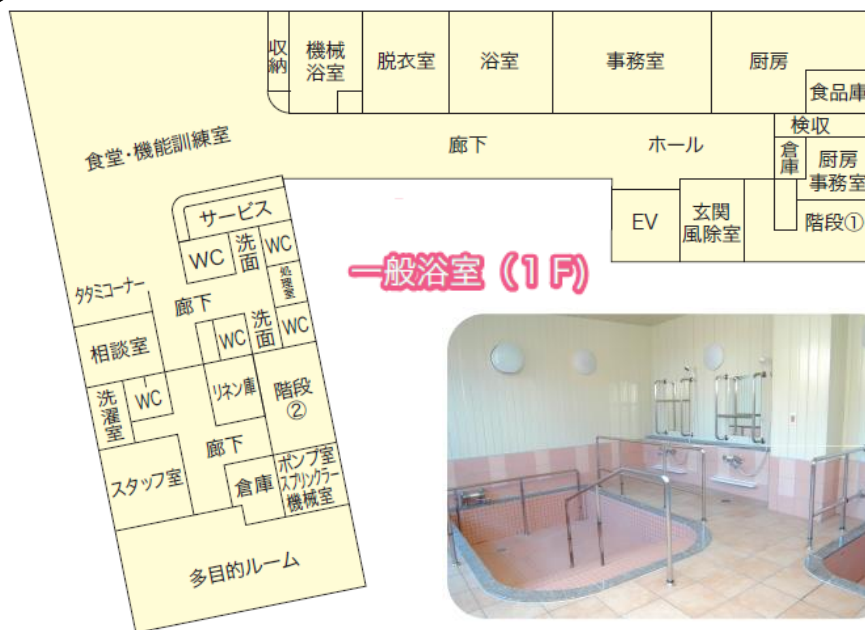
・死亡前日及び前々日 … 680円 / 1360円 / 2040円

・死亡日当日 … 1280円 / 2560円 / 3840円

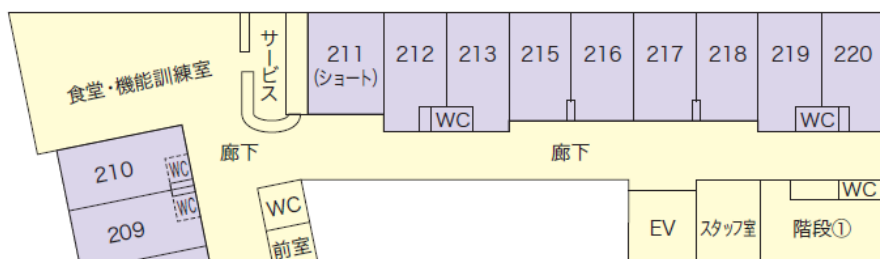
※行事参加費、理美容代、おむつ代、医療費等は別途実費をご請求させていただきます。

<間取り図>

1F



一般浴室 (1F)



2F

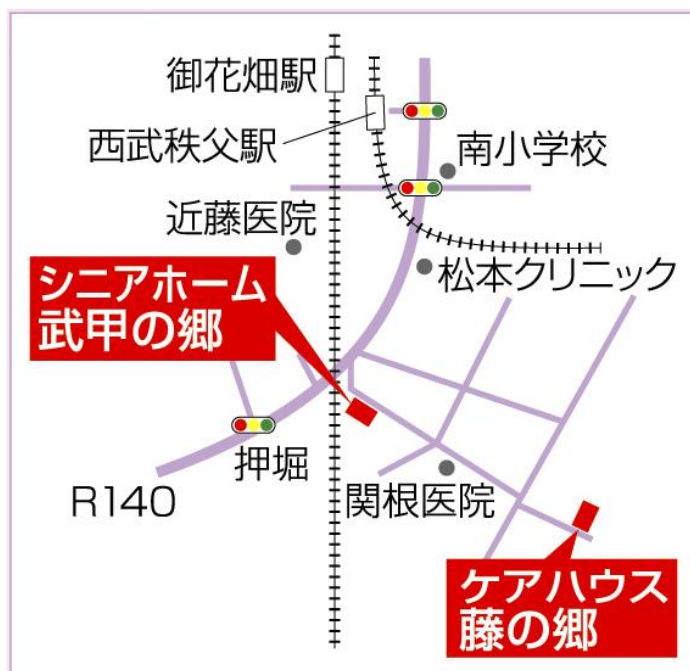
3F



居室 (2F・3F)



<現地ご案内図>



■事業所概要

名 称：シニアホーム **武甲の郷**

所 在 地：秩父市日野田町 2-14-5

T E L：0494-27-8181 F A X：0494-25-0556

定 員：34名（全個室）

交通機関：西武秩父線『西武秩父駅』より0.8km、車で約2分

<併設事業所>

- ・デイサービスセンター 藤の花（1階 定員10名）
- ・ショートステイ 武甲の郷（定員4名）
- ・訪問介護事業所 藤の花
- ・居宅介護支援事業所 藤の花

■関連施設

名 称：**ケアハウス 藤の郷**（社会福祉法人 藤香会）

所 在 地：秩父市日野田町 2-22-30

T E L：0494-22-7366

F A X：0494-22-7367

別添 有料老人ホームが提供するサービスの一覧表

(税込)

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無						なし	あり
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)		個別の利用料で実施するサービス(利用者が全額負担)		包含※2	都度※2	備考
	なし	あり	なし	あり			
<b>介護サービス</b>							
食事介助	なし	あり	なし	あり	○		必要に応じ実施。(見守り・一部介助・全面介助)
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○		必要に応じ実施。(見守り・一部介助・全面介助)
おむつ代			なし	あり		○	オムツが必要な場合、実費負担。(持ち込み可)
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○	○	週2回を超える場合、入浴・シャワー浴 1,100 円/回 清拭 1,100 円/回
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○	○	週2回を超える場合、入浴・シャワー浴 2,200 円/回 清拭 1,100 円/回
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○		必要に応じ実施。(見守り・一部介助・全面介助)
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○		週2回程度。
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	○	協力医療機関以外は、1時間に付き2,200円
<b>生活サービス</b>							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	○	週2回実施。それ以外に希望がある場合550円/15分
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○	○	週1回実施。週1回を超える場合、汚染時交換1,100円/回
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	○	週2回実施。週2回を超える場合550円/回(2Kg迄)クリーニングは実費。
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○		必要に応じ実施。(体調不良等、希望により)
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり			
おやつ			なし	あり	○		
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	月1回出張理美容、希望者のみ実施。3,300円/回
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	所定店舗、指定日に実施。それ以外は1時間に付き1,100円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	介護保険に係わる手続きは必要に応じ実施。それ以外は1時間に付き1,100円
金銭・貯金管理			なし	あり			
<b>健康管理サービス</b>							
定期健康診断			なし	あり		○	年2回実施。2回目については実費。
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		常時相談可能。
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○		常時対応。
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○		服薬時毎に対応。
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○		毎日実施。
<b>入退院時・入院中のサービス</b>							
移送サービス	なし	あり	なし	あり	○		必要に応じ実施。協力医療機関以外は、1回に付き5,500円
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○	○	必要に応じ同行。協力医療機関以外は、1回に付き5,500円
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	洗濯物の交換は1回2,200円、買い物は1時間1,100円
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○		2週に1回実施。

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割～3割の利用者負担）。

※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額の利用料に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入