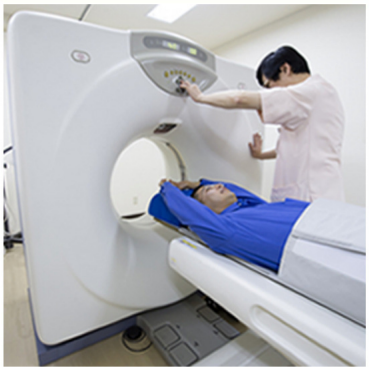


社会福祉法人 なごみ会

サ ンプルロゴ

ごあいさつ

おおおおおおおおおおおお

当施設は緑豊かな環境にあり、四季折々の自然に触れ合うことができます。大変恵まれた土地で季節の行事やレクリエーション、リハビリテーションを行うことによって、心豊かにお過ごしいただければ、私どもスタッフ一同、望外の喜びです。ご利用者様、ご家族様との出会いに感謝し、まごころを込めたサービスの提供を心掛け、さらなる発展を目指して参ります。

基本理念

1

まごころを込めたサービスのご提供
長年培ってきた経験やノウハウを活かし、まごころを込めた介護サービスをご提供することで、より豊かな生活支援につなげます。

2

高齢者の自立支援
高齢者が自らの意思に基づき、自らの能力を最大限に活かして、 自立した質の高い生活を送ることができるように支援します。

3

地域社会への貢献
高齢者の生活を支える事業者として、地域との共生を図りながら介護サービスを提供し、地域福祉に貢献します。

運営方針

ご利用者様が可能な限り、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活の支援および機能訓練等を行うことにより、社会的孤立感の解消および心身の機能の維持ならびにご家族様の身体的および精神的負担の軽減を図るものとし、以下の項目を方針とします。

1

ご利用者様の人格を尊重し、つねにご利用者様の立場に立ったサービス提供に努める。

2

明るく家庭的な雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行う。

3

市区町村、他の介護保険施設その他の保健、医療または福祉サービスを提供する者との密接な連携に努める。

長期入所のご案内

長期入所とは？

明るく家庭的な雰囲気のもとで、高齢者の自立を支援し、家庭への復帰や自立支援を目指します。入浴や食事などの日常生活上の支援や、機能訓練、療養上のお世話などを行い、入所者様の意思や人格を尊重いたします。常に入所者様の立場に立ってサービスをご提供します。

施設詳細

施設名称：○○○○○
TEL：000-000-000

所在地：〒000-000　□□県□□市□□町0-0
TEL：000-000-000　／　FAX：000-000-000
開設年月日：平成00年00月00日
建物面積：000,000平方メートル
建物構造：SRC造 地上00階建

●施設内は明かりを多く取り入れ開放感のあるつくりで、スタッフも笑顔とあいさつを欠かさず、施設全体が明るい雰囲気です。

受付・ロビー

居室

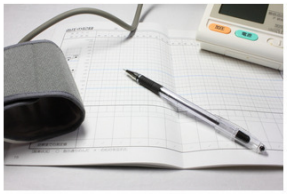
休憩室

談話室

長期入所のご案内

長期入所　サービス条件・概要

対象者	要介護１～５の介護認定を受けた方が対象です。 ※認定を受けていない方は、当施設で代行申請を行うこともできます。 お気軽にご相談ください。
利用定員	00名
部屋数	１人部屋　：00室 ２人部屋　：00室 ４人部屋　：00室
設備	中庭／遊歩道／エントランスホール／ホール／駐車場／駐輪場／エレベーター／寝台用エレベーター／食堂／一般浴室／座位型シャワー／共用トイレ／車椅子用トイレ／更衣室／談話室／健康管理・相談室／スタッフルーム／介護浴室／機械浴室／ナースコール／食品庫／厨房室／リネン室／汚物処理室／異常監視システム／放送設備／防災設備／避難設備／脱臭設備／車椅子対応のリフトカー
ご相談窓口	担当者：○○,○○／電話番号：000-000-000



健康管理（当施設の嘱託医師）

診療科目	氏　名	診療日
内科	○○○病院 氏名	毎週○曜日
外科・リハビリテーション科	○○○病院 氏名	毎週○曜日
歯科	○○○病院 氏名	毎月第2○曜日

長期入所のご案内

施設利用料金

基本料金は入居者の要介護度に応じて異なります。
利用料金の9割が介護保険より給付されます。（下記表の金額は自己負担の1割分です）
介護保険の給付額や要介護認定に変更があった場合は、負担額が変更となります。
居住費・食費はご利用者様の負担段階により利用額が異なりますので、お確かめください。
本料金表は、平成00年00月00日より適用しておりますが、介護保険法やその他法令の改定または当施設における実費費用の見直し等により変更となることがございます。

	個室	多床室
要介護１	000円	000円
要介護2	000円	000円
要介護3	000円	000円
要介護4	000円	000円
要介護5	000円	000円
要介護6	000円	000円

●加算項目（介護給付対象　自己負担額）

看取り加算　・・・・・ 000円
処遇改善加算（I）　・・・・・ 000円
初期加算　・・・・・ 000円
療養食加算　・・・・・ 000円
口腔機能維持管理加算　・・・・・ 000円／月
外泊時費用　・・・・・ 000円

食費・居住費（介護保険給付対象外）

※食費、居住費については第1段階から第4段階（介護保険負担限度額減額認定）で算出されます。

個室

	食 費	居住費	合計（00日）
第１段階	000円	000円	0,000円
第２段階	000円	000円	0,000円
第３段階	000円	000円	0,000円
第4段階	0,000円	0,000円	0,000円

多床室

	食 費	居住費	合計（00日）
第１段階	000円	000円	0,000円
第２段階	000円	000円	0,000円
第３段階	000円	000円	0,000円
第4段階	0,000円	0,000円	0,000円

Q&A（よくある質問と回答）

Q どのような方が利用できますか？

要介護度が1～5の方で、○○市・○○市・○○町に住民票がある方です。要支援の方については、ご相談ください。

Q 設備について教えてください。

施設にもよりますが主に、レクリエーション室、談話室、居間、食堂、厨房、浴室（介護浴槽）、洗面台、トイレ、車椅子用トイレがあります。居室は全室個室で介護用ベッド・エアコン・カーテン・チェストがあります。トイレ・洗面付のお部屋もご用意しております。全てバリアフリーとなっています。

Q 利用料の負担は月額どれくらいになりますか？

利用料については、介護保険をご利用していただくことになりますので、1割の自己負担金が発生いたします。その他実費など、詳しくは各施設までお問い合わせください。

Q 休業日はありますか？

年中無休・365日ご利用者様の居宅生活を支援しますので、休業日はございません。

Q 介護が重度化した場合、利用の継続はできますか？

介護度が軽度の方から重度の方まで対応いたします。介護が重度化した場合でも安心してサービスをご利用になれます。ただし、医療の依存度が著しく高い方や他のご利用者様に危害を加えるなどの行為がみられる方は、関係機関との調整が必要になります。

Q 利用人数に制限はありますか？

各施設により定員が決まっております。
内訳として、通所介護は00名、短期入所の定員は00名まで、というように各施設で異なりますので、詳しくは各施設までお気軽にお問い合わせください。

Q 体調が悪くなった時の対応は？

看護師が対応し、ご利用者様のかかりつけ医と連絡をとりながら受診が必要と判断される場合はご家族様に連絡いたします。かかりつけ医の受診が困難な場合も、当施設の協力医療機関と連携し適切に対応しますのでご安心ください。詳しくは管理についてページをご覧ください

Q 食事の内容について教えてください。

お食事の種類は以下の通りです。
●通常食
通常に食していただくメニューです。※お正月やひな祭り、クリスマスなどの行事に合わせた食事をお出ししています。
●介護食（やわらかい食事）
飲み込みが悪く硬いものが食べにくい方向けのメニューです。
●治療食
ご利用者様の健康状態に合わせたメニューです。※医師の指示書を基に調理いたします。

会社概要

法人名	社会福祉法人 なごみ会
所在地	〒852-8003　長崎県長崎市旭町6-1
電話番号	095-862-4891
FAX番号	095-862-4855
代表者	理事長　山田太郎
設立年月日	2005年11月01日
職員数	50名

業務内容	1.小規模多機能型居宅介護事業 2.介護サービスの提供 3.サービス等に関する相談 4.要介護認定等の申請お手伝い
運営施設	・グループホーム○○○○ TEL.000-000-000 ・小規模多機能施設○○○○ TEL.000-000-000 ・デイサービス○○○○ TEL.000-000-000 ・居宅介護支援○○○○ TEL.000-000-000

会社沿革

0000年00月　社会福祉法人なごみ会設立

0000年00月　訪問介護事業所を○○市に開設

0000年00月　訪問介護事業所を○○市に開設

サンプルロゴ

■会社名	株式会社アガペ
■所在地	〒810-0022福岡県福岡市中央区薬院1丁目14-5-2F
■電話番号	092-791-8818
■FAX番号	092-791-8828
■代表者	代表取締役　藤木　一行
■法人設立	平成6年2月1日
■創業	平成元年2月1日
■資本金	10,000,000円
■従業員数	569名　（薬局事業部他　335名　介護事業部　234名）
■業務内容	＜調剤薬局＞ ・処方箋調剤　・一般医薬品販売　・在宅訪問薬剤指導 ＜介護事業部＞ ・サービス付き高齢者向け住宅／高齢者賃貸マンション　・通所介護／デイサービスセンター　・訪問介護／ヘルパーステーション　・認知症対応施設グループホーム　・小規模多機能ホーム　・短期入所生活介護／ショートステイ　・ケアプランセンター