

介護付き有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護)

浜当目プラス

安心して快適に過ごしたい。そんな期待に応える施設です。

万全のサポート体制

要介護認定を受けている方が対象です。介護スタッフが24時間ご利用者様の暮らしをサポートいたします。全室コール完備で緊急時にも迅速に対応いたします。



個浴でゆったり清潔に

栄養バランスを考えた食事

管理栄養士の指導による栄養バランスの取れたお食事を提供いたします。また、咀嚼、嚥下の状態に合わせた形状でのお食事の提供が可能です。



食は命の源
お味はいかが?

全部屋完全個室

居室は個室、エアコン、洗面台、チェスト、電動ベッドが備え付けです。毎日を快適にお過ごしいただけます。



レイアウトは
いろいろ

入居一時金0円

敷金などの初期費用はございません。また、月々の利用料は家賃・管理費・食費で165,700円+介護保険負担金となります。(介護用品など実費となるものもあります。)



共有スペース
楽しい時間を

お問合せはこちら【介護老人保健施設シーサイド浜当目・通所リハビリ共通】



介護付き有料老人ホーム

浜当目プラス

〒425-0012 静岡県焼津市浜当目4丁目12番1号【FAX】054-629-6665

TEL. (054) 625-8550

●浜当目プラス 利用料金表● R6.4.1 より

| 項目 | 金額 | 備考 |
|---|------------------------------------|--|
| ①家賃 居住する居室、その他の共有施設を利用するための費用 | 36,000円/月 (56,000円/月) | 建築費・電動ベッド費・什器・エアコン・修繕費・保守料等 |
| ②管理費 事務管理部門の人件費、事務費、共有施設等の維持管理費 (共益費：共同電気、水道料、浄化槽の保守点検等)、生活支援サービス提供のための人件費を含む | 57,200円/月 | 共用施設等の維持・管理費、事務費、運営費、水道光熱費等 |
| ③基本料金 | 介護度により異なる | *パンフレット裏の料金表に記載 |
| 【実費】 | | |
| ●食費 食材費、人件費、厨房維持費等を含む | 1,840円/日 55,200円/月 *1カ月30日計算 | *朝 500円 昼 620円 夜 620円 おやつ 100円 |
| ●洗濯代 | 衣類一式400円 *入浴時の一式の金額 | *洗濯物の大きさ等により金額が異なります。 例：ラバーシート1枚、450円等 |
| ●理美容費 | 2,000円/回 *カットのみ | *毛染め等のカット以外も実費となります。 |
| ●特別な食事 | 要した費用の実費/回 | *栄養補助食品が必要になった場合 *敬老会等の特別行事食等 |
| ※その他 | 要した費用の実費/回 | ○医療費・薬代 ○介護用品・医療機器レンタル代 ○介護サービス ・オムツ・パット代→各1袋 2,500円 ・通院介助→協力医療機関は無料 ・協力医療機関以外の通院介助→1,500円/30分 ○健康管理サービス ・定期健康診断(希望者 年1回) ○生活サービス ・役所手続き代行→750円/30分 ○入退所時、入院中のサービス ・入退院時の同行→協力医療機関は無料 ・協力医療機関以外→1,500円/30分 ○入浴 週2回を超える場合→300円/1回 ○日用品や本人希望による物品購入代行→実費 |

*入院中も①②はかかりますのでご了承下さい。(日割り計算になります)

(医) 静寿会 介護付き有料老人ホーム浜当目プラス ご利用申込書

| | | | |
|--|--|-------|------------------|
| ふりがな ご利用者氏名 | | 生年月日 | M・T・S 年 月 日 (歳) |
| 介護度 | 要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5・申請中 | 性別 | 男・女 |
| 住所 | | 電話番号 | |
| 病歴 | | 主治医 | |
| 認知症 | 有・無 | 受診の頻度 | (回 / ヲ月) |
| 現居住先 (ご本人の生活状況について) | 1. 病院へ入院中 (病院・医院 階 号室) 2. 介護施設入所中(施設名:) 3. 家族と同居(人家族 住所:) 4. 一人暮らし | | |
| ふりがな 申込者氏名 | | 続柄 | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | (自) | 電話時間帯 | |
| | (携) | | |
| お申込者様に後日、相談員より連絡を致します。お出になりやすい番号、時間帯をご記入下さい。 | | | |
| 居宅介護支援事業所 | 事業所名: | 電話番号 | |
| | 住所: | 担当氏名 | |
| その他 ご本人の様子をご記入下さい。 | フェイスシート 有・依頼済 | | 診療情報提供書 有・依頼済 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

お申し込みの際は、上記必要事項をご記入いただき下記までFAX若しくは郵送をお願い致します。

介護付き有料老人ホーム浜当目プラス (FAX)054-629-6665

<お問い合わせ先>
 (医) 静寿会 介護付き有料老人ホーム浜当目プラス
 〒425-0012 焼津市浜当目4丁目12番1号
 TEL: 054-625-8550 相談員:松本 和久

医療法人社団 静寿会は、他に静岡県内に介護老人保健施設
 と通所介護事業所、サービス付高齢者住宅を運営しています。
 各施設の住所、連絡先は下記ホームページをご覧ください。

ホームページアドレス: <http://sejukai-gp.jp/>

| | | |
|------|-------|-------|
| 受付者: | 受付日時: | 年 月 日 |
|------|-------|-------|