# ごあいさつ



千葉昌彦

当館はサービス付き高齢者向け住宅として、皆様のご厚情に支えられながら運営して参りまし たが、2019年1月1日から介護付有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護)として生まれ 変わります。

利用者様、ご家族様などから終末期までの対応を希望される声を多く頂戴し、ADL (日常生 活動作)が低下した要介護状態の利用者様に対しても、安心して暮らせる介護施設を目指し、 看護や機能訓練等のスタッフを増員し体制を整えました。

社名に『ファースト・ケア (最上の介護)』、事業所名は『あんしん館 (あんしん=信頼関係を 築く)」という想いを込めました。その想いを体現すべく日々精進して参りますので、今後とも 倍旧のご支援ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。

ここでの主役は生活するみなさまです。 快適でゆったりと暮らせる日々を、お手伝いいたします。



アクティビティ

身体機能の維持向上に繋がるトレーニングや 体操を指導し、健康寿命を延ばすお手伝いを します。



安心

24時間介護スタッフが常駐し、 各機関と連携をはかりながら 「笑顔で暮らせる毎日」をサポー トします。



### 食事

管理栄養士が献立を作成。栄養 バランスのとれた美味しい食事を 提供し、軟菜食やムース食などの 介護食にも対応します。

#### 施設概要

介護付有料老人ホーム (特定施設入居者生活介護)

60 室(2階 30室、3階 30室)

18.88m<sup>2</sup>~20.12m<sup>2</sup>(約12帖) 3,828.61m²(約1,157坪)

3,137.33m²(約949坪)

鉄骨3階建て あんしん館ケアプランセンター デイサービス穂波あんしん館

協力医療機関

穂波の郷クリニック 古川民主病院 歯科 さくら橋薬局調剤センター

#### 運営会社 概要

株式会社ファースト・ケア

介護付有料老人ホーム (特定施設入居者生活介護) 認知症対応型共同生活介護

居宅介護支援 通所介護

設立年月日

平成15年12月18日

宮城県気仙沼市常楽 203-2

0226(23)0804 0226(23)0828

千葉昌彦(柔道整復師)

古川I.Cから車で10分 JR古川駅からバスで12分

「ほなみ親水公園前」降車後徒歩1分

お気軽にお問合せください。

ご見学・体験入居随時 |受|付|中|

TEL.0229(47)2010

受付時間 9:00~18:00

介護付有料老人ホーム 穂波あんしん館

穂波あんしん館

検索 https://www.first-care.co.jp









毎日の自由な暮らしと安心できるサポート。

笑顔と安らぎの場を共に創造する「穂波あんしん館」

これから始まる豊かなセカンドライフを

ご提案いたします。

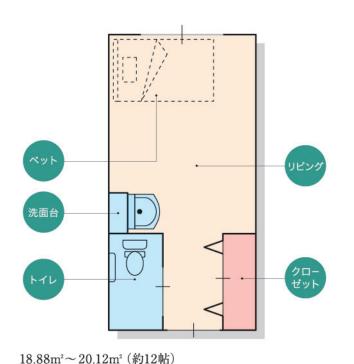


介護付有料老人ホーム 穂波あんしん館

特定施設入居者生活介護



気持ちに寄り添い、 毎日の暮らしに 『あんしん感』を提供します。



トイレ

クローゼット



トイレや廊下に続く玄関など標準バリアフリー設計







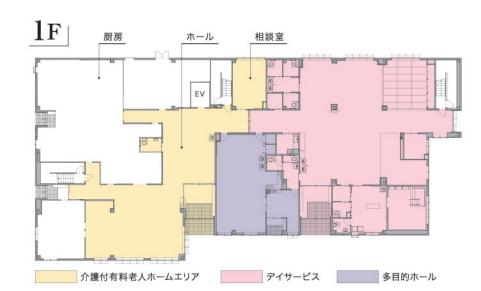
プライベート、開放感も考え設計された居室群

# Shared space

# >>>>> 共同スペース

館内面積は3,800m<sup>2</sup>以上。 快適性と利便性、安心を兼ね備えた 新たな提案。







共同で利用できるシステムキッチン







採光にも配慮した図書室

# 介護付有料老人ホーム 穂波あんしん館 料金表

# 施設利用料金(月額)

家賃	管 理 費	冬季暖房代(11月~3月)				
70,000 円	55,000 円	5,500 円				
	125,000 円(11月~3月は 130,500 円)					

### 食費 (欠食分は料金が発生しません)

朝食	昼食	夕 食				
432 円	486 円	486 円				
1,404 円 / 1日						
	42,120 円 / 30日					

### 特定施設入居者生活介護 利用料金 (30日換算)

介護度	介護報酬	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援1	69,630 円	6,963 円	13,926 円	20,889 円
要支援2	112,200 円	11,220 円	22,440 円	33,660 円
要介護1	190,080 円	19,008 円	38,016 円	57,024 円
要介護2	211,860 円	21,186 円	42,372 円	63,558 円
要介護3	234,630 円	23,463 円	46,926 円	70,389 円
要介護4	255,760 円	25,576 円	51,152 円	76,728 円
要介護5	278,520 円	27,852 円	55,704 円	83,556 円

### その他

介護保険適用外の通院・買い物・外食の付き添いなど	1,100円 / 30分
居室電気量、介護用品費、定期健康診断に係る費用	実費負担

# 特定施設入居者生活介護 料金表

### 介護報酬 自己負担額(30日換算)

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
介護度	$g = f \times 0.1$	$g = f \times 0.2$	$g = f \times 0.3$
	小数点以下 切上げ	小数点以下 切上げ	小数点以下 切上げ
要支援1	6,963円	13,926円	20,889円
要支援2	11,220円	22,440円	33,660円
要介護1	19,008円	38,016円	57,024円
要介護2	21,186円	42,372円	63,558円
要介護3	23,463円	46,926円	70,389円
要介護4	25,576円	51,152円	76,728円
要介護5	27,852円	55,704円	83,556円

### 介護報酬 内訳(30日換算)

	基本単位	加算	処遇改善加算	特定処遇改善加算	総単位数	介護報酬
介護度	a	b	$c = (a+b) \times g$	$d = (a+b) \times h$	e = a+b+c+d	f = e×地域別単価
3 1 1000			小数点以下 四捨五入	小数点以下 四捨五入		小数点以下 切捨て
要支援1	5,430	900	519	114	6,963	69,630円
要支援2	9,300	900	836	184	11,220	112,200円
要介護1	16,080	1,200	1,417	311	19,008	190,080円
要介護2	18,060	1,200	1,579	347	21,186	211,860円
要介護3	20,130	1,200	1,749	384	23,463	234,630円
要介護4	22,050	1,200	1,907	419	25,576	255,760円
要介護5	24,120	1,200	2,076	456	27,852	278,520円

	加算の種類		算定	備考
	個別機能訓練加算	12/日	あり	
	夜間看護体制加算	10/日	あり	要介護のみ
	看取り介護加算	144~1,280/日	あり	対象者のみ
	医療機関連携加算	0/月	なし	対象者のみ
	認知症専門ケア加算	0/目	なし	
h	サービス提供体制強化加算	18/日	あり(I)イ	
	入居継続支援加算	0/日	なし	要介護のみ
	生活機能向上連携加算	0/月	なし	
	若年性認知症入居者受入加算	0/月	なし	対象者のみ
	口腔衛生管理体制加算		なし	
	栄養スクリーニング加算	_	なし	対象者のみ
	退院•退所時連携加算	30/日(上限30日)	あり	対象者のみ
g	介護職員処遇改善加算	8.20%	あり( I )	
h	介護職員等特定処遇改善加算	1.80%	あり( I )	

当ホームの地域別単価は10です。

看取り介護加算を算定した月においては自己負担額が変動します。

### <参考:介護度別 月額利用料 概算(30日分として)>

#### 介護報酬 自己負担が1割の方

介護度	介護利用料	家賃	管理費	食費	計	
要支援1	6,963 円				174,083 円	
要支援2	11,220 円				178,340 円	
要介護1	19,008 円				186,128 円	
要介護2	21,186 円		円 70,000 円 55,000	55,000 円	42,120 円	188,306 円
要介護3	23,463 円				190,583 円	
要介護4	25,576 円					192,696 円
要介護5	27,852 円				194,972 円	

居室電気使用料
概ね 5,000 円
冬季暖房代(11月~3月)
5,500 円
生活支援サービス
生品又接り一に入
1,100円 / 30分

#### 介護報酬 自己負担が2割の方

介護度	介護利用料	家賃	管理費	食費	<b>=</b>
要支援1	13,926 円				181,046 円
要支援2	22,440 円				189,560 円
要介護1	38,016 円				205,136 円
要介護2	42,372 円	70,000 円	55,000 円	42,120 円	209,492 円
要介護3	46,926 円				214,046 円
要介護4	51,152 円				218,272 円
要介護5	55,704 円				222,824 円

居室電気使用料
概ね 5,000 円
冬季暖房代(11月~3月)
5,500 円
生活支援サービス
1,100円 / 30分
介護用品、健康診断等
実費

#### 介護報酬 自己負担が3割の方

介護度	介護利用料	家賃	管理費	食費	計		
要支援1	20,889 円	70,000 円			188,009 円		
要支援2	33,660 円					200,780 円	
要介護1	57,024 円				224,144 円		
要介護2	63,558 円		70,000 円	58 円 70,000 円 55,000	55,000 円	42,120 円	230,678 円
要介護3	70,389 円				237,509 円		
要介護4	76,728 円				243,848 円		
要介護5	83,556 円				250,676 円		

居室電気使用料
概ね 5,000 円
冬季暖房代(11月~3月)
5,500 円
生活支援サービス
工门/00/
1,100円 / 30分

# 介護付有料老人ホーム 穂波あんしん館 体験入居料金表

# 【 基本料金 】

#### 1 泊 2 日

居室利用料		朝食    昼食		夕食	計
1日目	4,500 円	_	500 円	500 円	6,000 円
2 日目	_	500 円	_	_	6,000円

#### 2泊3日

	居室利用料	朝食	昼食	夕食	計
1月目	4,500 円	_	500 円	500 円	
2 日目	4,500 円	500 円	500 円	500 円	12,000 円
3月目	_	500 円	—	_	

<sup>※</sup> 食事代は、召し上がられた分だけ頂戴いたします。

# 【 介護サービスを必要とされる方 】

1泊2日

要介護度	介護サービス費		基本料金		計
要支援 1	4,500 円				10,500 円
要支援 2	5,500 円				11,500 円
要介護 1	6,000 円				12,000 円
要介護 2	6,500 円	l	6,000円	_	12,500 円
要介護3	7,500 円				13,500 円
要介護4	8,000 円				14,000 円
要介護 5	9,000 円				15,000 円

#### 2泊3日

要介護度	介護サービス費		基本料金	計
要支援 1	9,000 円			21,000 円
要支援 2	11,000 円			23,000 円
要介護 1	12,000 円			 24,000 円
要介護 2	13,000 円	l	12,000 円	 25,000 円
要介護 3	15,000 円			27,000 円
要介護 4	16,000 円			28,000 円
要介護 5	18,000 円			30,000 円

# 介護付有料老人ホーム穂波あんしん館 サービス 一覧

	項目	内容	料金
	定期健康診断	・年   回、穂波の郷クリニックにて 受診の機会を設けます。	病院へ実費負担
	健康管理	・個別健康管理 ・看護師による健康情報の継続的管理	
	健康相談	・入居者の心身の悩みについては、看護師等が 相談に応じます。また、必要に応じて協力病 院の医師に相談します。	介護利用料に含まれております。
	慢性疾患管理	・入居者の慢性疾患については、その状況に応 じて個別に対応します。	病院受診の際は、
健	緊急時対応	急に身体の具合が悪くなった場合は、職員が そのお知らせにより的確かつ迅速に対応し、応 急処置等を行います。 また、状況により医師と連絡をとり協力医療 機関・歯科医療機関等での救急治療、あるいは、 救急入院が受けられるよう計らいます。	医療費実費負担が かかります。
健康管理サービス	日常医療支援	病気または怪我により診断、治療が必要となった場合、職員が下記のサービスを提供します。但し、健康保険に基づく医療費の一部負担が生じる場合がありますのでご留意ください。  ①通院(概ね月に2回程度) 通院可能な場合は、入居者のかかり付けの医師・病院、施設の協力医療機関・歯科医療機関または専門医への通院介助 ②人院  入院治療が必要となった場合、入居者のかりりで、海科医療機関等への、協力医療機関・動力医療機関・動力医療機関・動力医療機関・動力医療機関・動力を療機関・動力を療機関・動力を療機関・動力を療機関・あり、施設に際し、職員による事務手続きの代行、医療機関・歯科医療機関・流の大院・歯科医療機関・流の大院・歯科医療機関・流の大院・歯科医療機関・流の大院・歯科医療機関・流の大院・歯科のお見舞い、郵便物・洗濯物のお届け、居室の換気等の支援、療養中の服薬支援等	①・② <b>通院が</b> (病院までの送り、 (病院の) (病院の) (病院の) (本の) (本の) (本の) (本の) (本の) (本の) (本の) (本

# 介護付有料老人ホーム穂波あんしん館 サービス 一覧

	項目	内容	料金			
	身体介護	・アセスメントを行い、必要量の身体介護 (食事介助、排泄介助 等)を提供します。 ・入浴介助は、週に2回程度				
	機能訓練指導					
介護サービス	生活相談 ·助言	1 BB BB 15 (++->n E )				
	洗濯	・介護上、洗濯が必要な衣類等を洗濯致します。 ・シルク等、外部クリーニングに出すような 特別扱いのものは、実費負担となります。 ・週に2回程度。				
	居室清掃・ リネン交換	・居室清掃やゴミ出し、リネン交換を行います。 ・週に   回程度。				
	買い物ツアー	・月に2回程度				
	一般食	・朝食 7:00 ~ 8:00 ・昼食 12:00 ~ 13:00 ・夕食 17:30 ~ 18:30	朝食 400 円			
食事サービュ	治療食	慢性病等のため又は一時的に治療食の必要な 方には医師の指示を受け治療食を提供します。	朝良 400 円 昼食 450 円 夕食 450 円 (税別)			
ス	居室での食事	病気等の理由により、食堂で食事ができない場合は、食事を居室までお届けします。下膳サービスもいたします。	(ሳ/ቤ/ሃህ)			

# 介護付有料老人ホーム穂波あんしん館 サービス 一覧

	項目	内容	料金					
	フロント	職員による次のサービスを提供します。 ・来訪者の受付・取次ぎ、不在時の伝言 ・郵便物の受付、保管、手渡し、鍵の管理 ・タクシー等の配車依頼 ・身元引受人及びご家族への連絡 ・その他勤務体制・時間の変更等の通知	管理費に含まれております。					
		・ファックス ・コピー	モノクロ I O 円/枚 カラー 20 円/枚					
	各種代行	職員が次のサービスを代行します。 ・買物 ・税金等租税公課の納付 ・各種付き添い	I,000 円/30 分 (税別)					
	金銭管理	原則、金銭管理は行いません。	_					
生活支援サ	外部業者への取り次ぎ	・入居者の日常生活に必要な業者 (クリーニング店、食料品店、生花店等) ・外部業者への取り次ぎ以外の費用は、実費負 担となります						
がサービス	不在中の 居室管理	入居者が居室を空けられる場合、希望により、防災、防犯チェックを行います。(入居者不在時の入室に付いての承認をいただきます。)						
	内部情報サービス	施設内で行われるサービスのスケジュール・ 内容及び日常生活における諸連絡については、 原則として、食堂・娯楽室脇の主掲示板により お知らせします。	管理費に含まれて おります。					
	葬儀関連	葬儀・仏儀については入居者、身元引受人等 との相談により、諸種便宜をはからいます。						
	カーテンの クリーニング	・備え付けのカーテンをクリーニングします。 ・年 I 回						
	ベッド レンタル							
	マットレス レンタル	希望者に対し、マットレスをレンタルします。	1,000 円/月 (税別)					
	マットレス クリーニング	当館からレンタルしたマットレス(3カセッ ト式)をクリーニングいたします。	I カセットにつき I,000 円(税別)					

# 介護付有料老人ホーム穂波あんしん館 看護・医療体制 対応表

 $\bigcirc$  受け入れ可能  $\triangle$  要お問い合せ  $\times$  受け入れ不可

介護食	0	流動食・嚥下食	0	リハビリ	Δ
糖尿病・インスリン	Δ	胃ろう	Δ	鼻腔・経管栄養	Δ
ストーマ・人工肛門	Δ	在宅酸素療法	0	人工呼吸器	×
褥瘡・床ずれ	Δ	たん吸引	×	人工透析	Δ
気管切開	×	中心静脈栄養(IVH)	×	カテーテル・ 尿バルーン	Δ
ペースメーカー	0	筋萎縮性側索硬化症 (ALS)	Δ	誤嚥性肺炎	Δ
喘息・気管支炎	0	肝炎	Δ	結核	×
疥癬	×	梅毒	Δ	HIV	Δ
MRSA	Δ	アルツハイマー型 認知症	0	脳血管性認知症	0
前頭側頭型認知症・ ピック病	0	レビー小体型認知症	0	パーキンソン病	Δ
廃用症候群・ 生活不活発病	0	うつ・鬱病	0	統合失調症	Δ
リウマチ・関節症	0	骨折・骨粗しょう症	0	脳梗塞・脳卒中・ クモ膜下出血	0
心筋梗塞・心臓病・ 狭心症	0	がん・末期癌	Δ	点滴の管理	0
疼痛の看護	0	モニター測定(血圧、心	拍、	酸素飽和度)	$\circ$

# 介護付有料老人ホーム穂波あんしん館 よくあるご質問

#### ℚ 空き状況について

▲ 当社 ホームページにて随時 空き状況を更新しておりますが、 詳しくは、お電話やメールにて、お問い合わせください。

【電 話 番 号】 0229 (47) 2010

【ホームページ】 www.first-care.co.jp

【電子メール】 fca.honami@gmail.com



空き状況

### Q 入居まで、どれくらいの日数で入れますか?

▲ お申込をいただいてから実態調査の日程を決めて、ご本人との面談を行います。 その後、入居判定をしてから居室を選んで頂き、福祉用具の手配や入居日を決定す るので、お申込からおおよそ2週間程度みていただけると良いかと思います。

#### 入居判定の基準は?

▲ 一番は入居者様が安全に生活できるかどうかです。他、現在の人員体制で対応ができるか、共同生活が可能かどうか等の面で判定を行います。
ご本人が入居を望んでいるかどうかも重要です。

# Q 医療体制としてはどのレベルまで対応できますか?

♠ 9時~18時までは看護師がおります。夜間は介護職 1 名の体制ですので急変などがあれば往診または救急搬送となります。また、夜間の医療管理が必要な方は管理の頻度や状況により検討が必要です。

# ○ 経管栄養の方は可能ですか?

▲ 実態調査をしてみないと一概には言えませんが、常時たん吸引が必要なレベルでなければ可能です。

# Q インシュリンの方は可能ですか?

▲ 自己注射が可能な方は受け入れしております。自己注射ができない方に関しては、 注射を行う時間帯を確認し看護師のいる時間で対応が可能であれば入居できます が、就寝前や早朝の時間帯に必要であれば体制を整えるまでは対応ができません。

- 終末期までの対応は可能ですか?
- ▲ 当館の重度化(看取り)対応に関する指針に同意いただければ対応可能です。
- A 連帯保証人や身元引受人のいない方は契約できません。 成年後見人や代理人を立てている方は可能です。
- 金魚やインコ、亀などの鳴かないペットは飼えますか?
- ペットの持ち込みは禁止としております。
- お酒やたばこは可能ですか?
- ★ お酒に関しては、持病を確認し医師から制限をされていない方のみ自室での飲酒は可能です。ただし自制できる方のみとしており、迷惑行為があれば禁止となります。 たばこに関しては館内禁煙です。
- Q 入院した場合、部屋はそのままとっておけますか?
- ★ 家賃・管理費等の基本料金をお支払い頂ければ、そのまま契約の継続は可能ですが、 退院時の身体状況等により、当館での生活が継続可能か検討させて頂く場合がございます。
- ℚ 他の施設との入居条件の違いは?

Α	種別	主な入居条件 ※詳しくは各施設にお問合わせ下さい
	有料老人ホーム	自立〜要介護 5 まで。施設により異なります。 当館では要支援 I 〜要介護 5 までとなっております。
	特別養護老人ホーム	日常に介護が必要な、要介護 3~要介護 5 に認定された 原則 65 歳以上の方。
	介護老人保険施設	要介護 I〜要介護 5 に認定された原則 65 歳以上で、 リハビリテーションによる機能回復を目的とする方。
	認知症対応型共同生活 介護 (グループホーム)	認知症の診断を受け、要支援 2 以上で、グループホーム のある市町村に住民登録をしている方。

# 入居申込書

介護付有料老人ホーム 穂波あんしん館 TEL: 0229-47-2010 FAX: 0229-47-2016

受付日	平成	.   左	F F	日	受付額	番号			入居予約	□済	□無
					1	•				•	
ふりが	な					続柄	連絡先				
	T /2					-	連絡先 1	(	)	_	
申込者日	大名						連絡先 2 (		)	_	
現住	所					ı					
ふりが	な						連絡先				
入居予定	七去					男・女	連絡先1	(	)	_	
/\/d J / A	CH						連絡先 2(		)	_	
生年月	日	明	治・大正	・昭和	ŕ	Ę	月	F	∃ (	歳)	
現住	所										
要介護区	区分	自立。	/ 要支援	1 · 2	/ 要介	護 1・2	2 • 3 • 4	• 5 /	′申請中 /	⁄ 区分変	更中
現在ご和 居宅介護			事業所名	占:				担	当者:		
現在ご利力護保険											
入居希望	望日			:	平成	年	F	]	日頃		
入居希望	望理由										
ご本人の健康状態、生活上での必要な援助等											
緊急連絡	 各先										
①氏名				続柄	j	連絡先 1	(携帯)				
住所					j	連絡先 2	(自宅)				
							-				
②氏名				続柄	ì	連絡先 1	(携帯)				
住所				170113		連絡先 2					
//1					,	_, _,	·— 5/				

### 基本情報

<b>海 声                                   </b>	□良好	□治療中□□	通院中	□入院中	※感染	嘘(□	有り・□無	無し)	
健康状態	主治医	(医院名:			科、医	師名:			)
障害者手帳	□なし	□あり(種類							)
物忘れ	□物忘れ	1はない □最近起	己きたこと	を忘れる。	ことがある	□忘オ	1ることが	多い	
步行状態	□自立	□見守り □一部	『介助 □	全介助 [	□他(				)
食 事	□自立 ※形態:	 □見守り □一音 : □普通 □きざみ		全介助 [ み □他	□他( (				)
入 浴	□自立	□見守り □一部		全介助	<u> </u>				
排  泄	□自立	□見守り □一部	『介助 □3	 全介助					
買い物	□自立	□見守り □一部		<del></del>					)
調理	□自立	□ある程度行える	3 □あま <sup>1</sup>	つ行えない	ハ □行え	ない [	□行わない		
掃除	□自立	 □ある程度行える		つ行えない	ハ □行え	ない [	□行わない		
洗濯	□自立	□ある程度行える	3 □あま <sup>1</sup>	つ行えない	ハ □行え	ない [	□行わない		
金銭管理	□自立	□家族等の援助に	て行える	□行えた	いん				
服薬管理	□自立	□家族等の援助に	て行える	□行えた	よい				
医療保険	□社会仍	戻 □国民健康保	戻 □後期	期高齢者	(1割・3	割)[	□生活保護		
	□全額4	上人 □一部縁者	□全額縁	者 ※縁者	<b>当(□連帯</b>	保証人	□その他	→下記入)	
家賃等の	氏 名		(約		)	TEL			
支払い	勤務先		(	践業:	)	TEL			
\=+++ /□=T	/	**********	±=7.0.₹	- 50	- <del></del> )				
		者と同じ場合は、	左記のナ!	たツクの					
ふりがな				496413	連絡先1(		)	_	
申込者氏名	_		( 歳)		連絡先 2 (		,		
現住所	₹								
ふりがな				続柄	連絡先1 (		)	_	
申込者氏名	}		( 歳)		連絡先 2 (		)	_	
現住所	=			1					
【情報提供の									÷ /// aa
		みにあたり指針の 者への情報提供に「			に、この甲	し込みの	か情報につ	いて、医療	<b></b>
同意日:平			可感しより 日	U					
入居希望者匠			-			ED			
連帯保証人匠	氏名					ED	(続柄:		)