

住宅型有料老人ホーム

イル・クォーレさいたま日高

ご入居者の介護状況に合わせてお一人おひとりの
心に寄り添い、常に快適なケアサポートを行います。

小規模・低価格高齢者住宅



我々が思い描く、

これからの高齢者の住まいのかたち

入居金 0円
月額料金 95,500円(税別)～

【家賃44,000円／食費40,500円／管理費11,000円～（生活サポート費含む）】

【施設概要】

施設名称	イル・クォーレさいたま日高
住所	〒350-1213 埼玉県日高市大字高萩2353-1
電話番号	042-985-2265
FAX番号	042-978-8065

ホームページ	http
E-mail	hidaka@b-voyage.co.jp
開設年月日	21017年4月1日
定員	16名
居住権利	利用権方式
利用料金	月払い方式

居室設備	ベッド、トイレ、洗面、エアコン、ナースコール スプリンクラー
施設内設備	特殊機械浴槽 ストレッチャー対応エレベーター完備
協力医療機関	在宅クリニック ハートフルふじみ野

家賃



¥44,000 非課税



食費



¥40,500 消費税別

※月30日間の計算
※1日当たり、1,350円【税別】



管理費



介護度1	19,000円	(消費税別)
介護度2	17,000円	(//)
介護度3	15,000円	(//)
介護度4	13,000円	(//)
介護度5	11,000円	(//)

※水光熱費込
※共用部分維持管理費込

入居金・敷金 ⇒ ¥0

家賃+食費+管理費 合計

¥95,500 ~

消費税別



介護保険一割負担

介護保険 1割負担額（月）

※在宅介護支給限度の単位を全部使用した場合

（1単位＝¥ ）

要介護度	1割負担額	心身の状態（目安）
要介護1	¥16,692	排泄や入浴などに一部介助が必要。
要介護2	¥19,616	一人で立ち上がれないことが多い。
要介護3	¥26,931	立ち上がりや歩行が一人でできない。
要介護4	¥30,806	排泄・衣類着脱などに全介助が必要。
要介護5	¥36,065	生活全般に全介助が必要。

- ◆介護サービスは、ご本人、ご家族の希望を尊重して介護支援専門員が支給限度額内でサービスの利用計画を作成します。
- ◆希望があれば介護保険の利用限度額を超えたサービスを受けることも可能ですが利用限度額を超えた部分については全額自己負担（10割負担）となります。
- ◆介護サービス実施可能事業所は、随時ご紹介させていただきます。
- ◆介護サービス事業所はお客様の選択にてご利用いただけます。
- ◆その他医療自己負担費用及び嗜好品費用が必要となります。

【別途サービス内容】

- ・家財損害保険（ご入居時）・・・希望者のみ ※2年契約

管理費に含まれる サービス内容

管理費に含まれるサービス



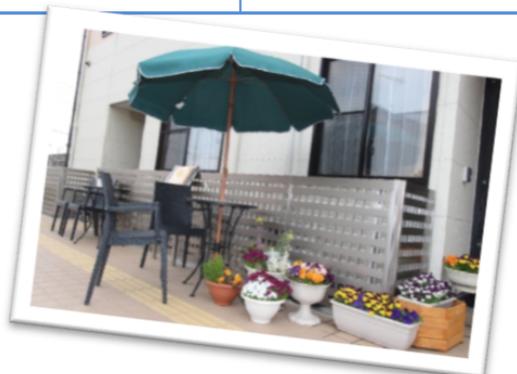
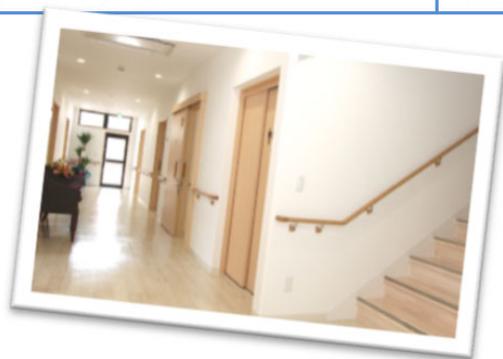
介護保険適用外です。ご利用料金は全額ご利用者様の負担となりますが、
介護保険ではできない幅広いサービスが可能です。
各施設までお気軽にお問い合わせください。

◆身体支援サービス

内 容	料 金（税抜表記）	
	サポート時間／回数	金 額
トイレサポート 就寝前まで	1 回	¥500
食事サポート（直接介護）	1回／30分程度	¥1,500
食事サポート（見守り介護）	1回／30分程度	¥1,000
入浴サポート（直接介護）	1回／30分程度	¥1,500
入浴サポート（見守り介護）	1回／30分程度	¥1,000
身体の清拭・洗髪サポート	1回／30分程度	¥1,500
口腔サポート（直接介護）	1回	¥1,000
体位交換	1回	¥500
服薬確認	1回	¥200
塗布薬サポート	1回	¥200

◆楽々サービス

内 容	料 金（税抜表記）	
	サポート時間／回数	金 額
寝具サポート（殺菌・交換含）	1か月	¥5,000
居室クリーニングサポート	1回／30分以内	¥1,000
買い物代行サポート	30分単位	¥1,500
入院付添サポート		
退院付添サポート		
通院付添サポート		
その他代行及び付添サポート		
洗濯サポート（ホーム内洗濯機使用）	1回（10kg以内）	¥1,000
居室配膳・下膳サポート	1回（配膳・下膳）	¥200



2017年 4月1日現在

病名	受け入れ			備考
	可	検討	不可	
認知症	○			
アルツハイマー型認知症	○			
心疾患	○			
脳血管障害	○			
パーキンソン病	○			
糖尿病	○			インシュリン自己注射可能な方
人工透析		○		通院対応が可能な方
バルーンカテーテル		○		
人工肛門（ストーマ）		○		
在宅酸素	○			自己管理が可能な方
リウマチ	○			
寝たきり	○			
MRSA		○		部位による
胃ろう			○	施設によってご入居可能
多発性硬化症		○		症状の進行具合による
気管切開（吸引）			○	施設によってご入居可能

その他、疾病等でご不明な点、ご質問等がありましたら下記までご連絡ください。

お問い合わせ先 イル・クォーレさいたま日高
☎042-985-2265

- ◆医療の完全バックアップ
協力医療機関 在宅クリニック ハートフルふじみ野様
- ◆全館バリアフリー設計
- ◆スプリンクラー、ストレッチャー対応エレベーター完備
- ◆24時間介護スタッフ常駐



リビング

お食事はもちろん、各種イベントやレクリエーションなど、皆様がご集まりいただくスペースです。明るく優しい空間作りをイメージしております。

居室

居室面積18㎡の全室個室タイプでございます。洗面台、車いす対応トイレ、ナースコールも完備しております。



特殊機械浴槽

座ったままで入浴できる新発想の介護浴槽



申込み

- 申込書にご記入後、ホームにご提出ください。
- 重要事項をご説明致します。

訪問調査

- 担当者がお伺いし、ご本人様の状態等を確認させていただきます。
- 訪問前にご用意いただくもの
既往歴や日常生活状況の情報提供として
診療情報提供所（紹介状）・・・医療機関より
アセスメントシート　　　　　・・・担当のケアマネ
介護保険証　　　　　　　　　　・・・コピーをいただきます。

ご入居の可否判定

- 訪問調査後、1週間以内に判定します。

ご入居が決まりましたら

ご入居決定

- ご入居日と、ご契約日を決定致します。

ご契約

- 「入居契約書」等の取交しとなります。
<入居契約書、重要事項説明書、管理規定の取交し>
- ご入居日1週間前までにご契約となります。

お支払

- ご入居月及び翌月の家賃、管理費をお支払いただきます。※月途中の場合は日割り計算となります。

ご入居

- ご入居時間のお取り決めに致します。

スタッフ一同、心よりお待ちしております