



あなたらしく、
私らしく

それぞれの暮らしを
大切にしたい

サービス付き高齢者向け住宅
グランドホーム 樫の木

入居者
受付中

安心のヘルスケアサポート体制

入居条件 単身高齢者・要支援、要介護認定を受けた方



サービス内容 [全60戸]

- ・状況把握サービス (24時間安否確認)
- ・生活相談サービス

その他、希望によりヘルスケアサポートなどのオプションサービスを受けることができます。

【入居費用】

家賃	51,000 円
共益費	19,800 円
状況把握・生活相談	18,150 円

※上記料金の他に、敷金、食費、オプションサービス費、介護保険のサービスなどの自己負担費用が別途必要となります。

※お食事などの希望されたオプションサービス費、利用された介護保険サービス費などの一例/約 160,000 円



《グランドホーム榎の木 建物概要》

〒990-0813 山形県山形市榎町一丁目10番10号

TEL 023-665-0511 FAX 023-665-0513

構造 鉄骨造地上4階建

住戸数 60戸

	床面積	トイレ	洗面	収納	2階	3階	4階
居室	18㎡	○	○	○	20戸	20戸	20戸

3・4階	居室20戸・居間食堂スペース・共用トイレ(4ヶ所)・緊急通報装置 共用台所(4ヶ所)・浴室(2ヶ所)・ランドリー
2階	居室20戸・居間食堂スペース・共用トイレ(4ヶ所)・緊急通報装置 共用台所(4ヶ所)・浴室(2ヶ所)・自家発電電源
1階	事務室・居宅介護支援事業所・通所介護事業所・厨房 特殊浴室・個浴室(2室)
その他	バリアフリー構造・エレベーター・スプリンクラー・火災報知器 火災通報装置

《サービスの内容》

●状況把握サービス

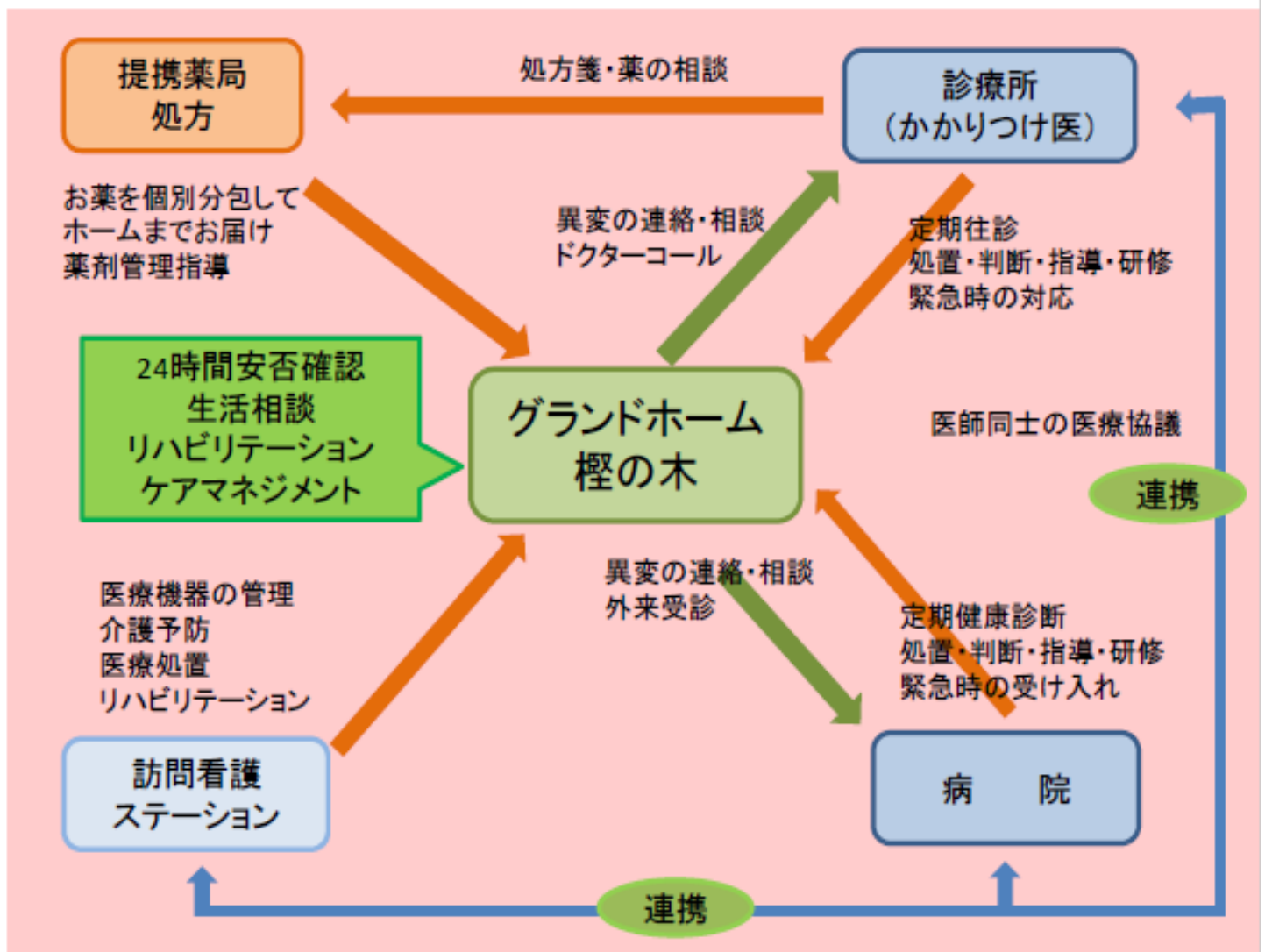
介護資格を有するスタッフが24時間常駐し、安否確認の実施、夜間にご本人の同意を得たうえで住戸を巡視します。

●生活相談サービス

介護資格を有するスタッフが入居者の心配事や困りごとに対して助言を行います。

●その他、希望されたオプションサービスを受けることができます。(別紙料金表を参照ください。)

《安心のヘルスケアサポート体制》



サービス付き高齢者向け住宅「グランドホーム樫の木」利用料金のご案内

◎一か月に係る費用

項目	内容	金額
敷金	家賃の2.4月分	120,000円（入居時のみ）
火災保険料	賃貸住宅居住者総合保険	17,220円（2年に1回）
家賃	1か月分の家賃	51,000円
共益費	共用部分の維持管理費用	19,800円
状況把握・生活相談サービス※1	生活相談や安否確認、緊急通報の対応、来訪者の受付対応など	18,150円
食事提供サービス※2	朝食430円、昼食640円、夕食540円（おやつ90円）	48,300円（30日3食）（おやつ別）
電気使用料	各住戸ごとの1か月の電気使用量	☆東北電力の料金プランに基づく
合計		137,250円 + ☆

★介護保険をご利用の方、他サービスをご利用になられた方は、介護保険の利用料、オプションサービス、おむつ代、外部サービスの費用が別途必要となります。



介護保険の利用料	認定区分	介護保険（※自己負担分限度額1割の場合）
介護予防サービス	要支援1	5,032円
	要支援2	10,531円
介護サービス	要介護1	16,765円
	要介護2	19,705円
	要介護3	27,048円
	要介護4	30,938円
	要介護5	36,217円

※1 状況把握・生活相談サービス

項目	内容	金額
生活相談	日常生活における一般的な心配事や悩み事について相談に応じたり、助言を行います。専門的な内容は専門機関をご紹介させていただきます。	18,150 円/月 ※途中退居の場合は日割計算となります。
安否の確認	訪問又は食事や外出等の機会を利用して、毎日少なくとも1回の安否確認を行います。	
緊急時の通報	急病や負傷等の発生時は、緊急連絡元に速やかに連絡を実施致します。	
ゴミの回収	住戸内のゴミは、清掃員が定期的に巡回、回収にまわります。	
役所等の諸手続き	諸手続きの代行をさせていただきます。	
買物ツアー	日用品の買い物を目的に定期的に開催させていただきます。	
ヘルスチェックコーナー	施設内に自動血圧計・体重計で自由に測定できるよう設置させていただきます。	
行事の案内	施設内行事や地域での行事等をご案内させていただきます。	

※2 食事提供サービス

項目	内容	金額
食事の提供	管理栄養士の作成した献立表に基づいた食事を提供します。(1日3食の指定にとらわれず、朝食抜き等の希望に対応します。1週間ごとの変更が可能です。)	朝食 430 円 昼食 640 円 夕食 540 円 おやつ 90 円 (希望者のみ) 合計 1,700 円/日
	嚥下困難な方への食事提供の場合、1食につき加算されます。	とろみ剤使用食 20 円 ソフト食 50 円

各種サービス一覧

以下の生活支援サービスは入居者の自立した生活を目的としたサービスであり、入居された方ご自身またはご親族等が行うことが優先です。そのため、ご要望すべてに対応するものではありません。また、外部有償サービスを紹介する場合があります。

(介護保険等サービス利用並びに緊急時の対応は除きます)

項目		サービス内容	料金(税込)
生活支援サービス	通院支援	代理受診、通院の付添・院内での介助・見守り、受薬、病院や薬局との連絡等を行います。(送迎含まず) ※急変時の緊急時対応マニュアルに基づく受診援助は含みません。	院内等での支援に要した時間 1,100 円/30 分
	入退院支援	入院の準備、退院の受け入れ、入退院時の付添い、入院中のお世話等を行います。(送迎含まず) ※急変時の緊急時対応マニュアルに基づく受診援助は含みません。	1,100 円/30 分 2,200 円/60 分 以降 30 分毎に 1,100 円加算
	外出支援	一人での外出が不安な時に同行します。散歩や買い物等の付添い等、要望に合わせて提供します。 ※同行が基本です。	1,100 円/30 分 2,200 円/60 分 以降 30 分毎に 1,100 円加算
	日常生活支援	一般的な生活援助にとどまらず、日常生活の様々な要望に対応いたします。(居室レイアウトの変更、エアコン清掃、家具の移動設置、電化製品の設置等)	
	一時的な介護※	一時的な体調不良時の身体の介護、あるいはおむつ交換や失禁対応等の臨時のケアを行います。 ※日常的に介護サービスが必要な場合は保険によるサービスを検討していただきます。	
	一時的な看護※	一時的な体調不良時の看護、臨時の処置などを行います。 ※日常的に看護サービスが必要な場合は保険によるサービスを検討していただきます。	
	短時間の支援※	概ね 5 分程度で完了する短時間の生活援助や身体介護を行います。	330 円/1 回
	処方薬管理※	処方箋と処方薬の受け渡し、および配薬、残薬の管理を行います。	2,200 円/月
	服薬支援※	処方薬の与薬、内服確認を行います。	2,200 円/月
	地域交流支援	他の入居者や地域住民との交流を支援します。カフェの企画や移動販売等のあっせんをします。	個人購入は実費です。 全体企画は無料です。

生活支援サービスパック (料金定額・上限設定)

※一時的な介護並びに看護 それぞれ上限 6,600 円/月

※処方薬の管理+服薬支援 3,300 円/月 ※短時間の支援 上限 6,600 円/20 回を超えた場合

用 設 備 等 使 用 料 等	共用浴室使用料	共用の一般浴室の使用は3回/週までは共益費に含まれますが、4回目以降は別途料金が発生します。	週に4回目以降 330円/1回につき
	洗濯機使用料	3・4階の洗濯室に設置の洗濯機を利用できます。 尚、乾燥機はコイン式となっており別料金です。	1,650円/月
	寝具のリース料	定期的な交換を含みます。	別紙料金表による
	医療廃棄物回収 ボックス	インシュリンや血糖値測定針の廃棄に要する費用	330円/月
	駐車場	敷地内南側駐車場の指定された場所	月極2,000円/1台

グランドホーム樫の木



Q 1 一人でタクシーに乗って外出すること（通院、理美容院、買物、観劇など）は可能ですか？不安な時は付き添ってもらえますか？又、近所を一人で散歩しても良いですか？

A 可能です。外出で付添いが必要な場合は危険のないよう、本人、家族と事前の打ち合わせ等はさせていただきます。

外出支援としてオプションサービスで30分で1,100円での利用もできますし、定期的にサービスとして買い物ツアーも企画しています。

Q 2 自室や共用のフロアで飲酒をしても良いですか？

A 可能です。医師から禁止されている方や過度な飲酒により体調の悪化が心配される方はご遠慮ください。

Q 3 日用品や消耗品を購入するにはどんな方法がありますか？

A ご家族からの支援、介護保険による訪問介護の位置づけで買い物代行として利用して頂くか、移動販売、サ高住のイベントとして買い物ツアーも月に2～3回行っています。

Q 4 いつもは自分で身の回りのことができますが、体調を崩した時はお手伝いをお願いできますか？

A 体調を崩された等、一時的に身の回りの事をする事が困難な場合はオプションサービスにて対応ができます（1,100円/30分）。ただし、食事、入浴、排泄等の介助が日常的に必要な場合には介護保険のサービスを利用することになるかと思います。

Q 5 家族が泊まることはできますか？

A 可能です。必要時は簡易ベッド、リネン類のリースも準備しております。食事は自己負担でご用意していただいております。

Q 6 自分でご飯の準備をしたいのですが可能ですか？

A 可能です。各階にキッチンを設けておりますので使用してください。調理用鍋類などの器具は備え付けの物を使用してください。食材、調味料、食器、洗剤等は入居者様でご用意、管理をお願い致します。

Q 7 ペットを飼っても良いのですか？

A 事前に面接等を行い、書面による同意を得れば可能です。ただし、猛獣、毒蛇等の明らかに近隣に迷惑をかける動物は禁止となっております。

Q 8 具合が悪くなったら看護師さんが見てくれるのですか？

A 施設にいる保健師がご家族様、医療機関等との連携を図らせていただきます。介護保険、医療保険で訪問看護をご利用の方は訪問看護の看護師が緊急で訪問することはありますが、基本的にはかかりつけの主治医より見ていただくか、緊急時は救急搬送の対応をとらせて頂きます。

Q 9 一か月どのくらいの料金がかかりますか？

A 御本人の状態、介護度にもよりますが 30 日計算で 3 食の食事提供のある方は、137,250 円に介護保険・医療保険料が加算された料金になります。

Q 10 認知症がひどくなったり、寝たきりになった場合は出ていかないといけないのですか？

A 認知症の方でも、寝たきりの方でも入居は可能です。ただ認知症により大声、徘徊、暴力等他者への迷惑行為が見られる場合は話し合いにより退去になる場合もあります。寝たきりで医療依存度が高い方でも入居は可能ですが、一部医療行為で入居が難しくなる場合もあります。

Q 11 生活保護の方も利用できますか？

A できません。上町の有料老人ホーム檜の木では入居可能です。

Q 1 2 夫婦で入居したいのですがお部屋は別々ですか？

A ご夫婦ご一緒のお部屋に入居していただくことができます。お一人 1 部屋ずつ借りられる場合は夫婦部屋特約という割引料金もございます。

Q 1 3 今は自分でお金の管理をしていますが、今後自己管理が難しくなった場合は金銭管理もしてくれるのですか？

A 自己管理をお願い致します。また、自己管理が難しい方は成年後見制度、福祉サービス利用援助事業等もありますのでご紹介いたします。

Q 1 4 車を持ってきたら停めるところはありますか？

A 大丈夫です。月額 2000 円で駐車場の利用が可能です。

Q 1 5 医療依存度の高い方は入居できますか？

A できます。在宅酸素療法、透析、人工呼吸器、経管栄養、経鼻経管栄養、中心静脈栄養法、留置カテーテル、人工肛門、※1（インスリン）、喀痰吸引等可能です。その他医療行為等あればご相談に応じます。

※1インスリン、血糖値測定を自力で行える方は入居可能ですが、自己注射が行えない方は検討が必要となり、お断りさせて頂くこともあります。

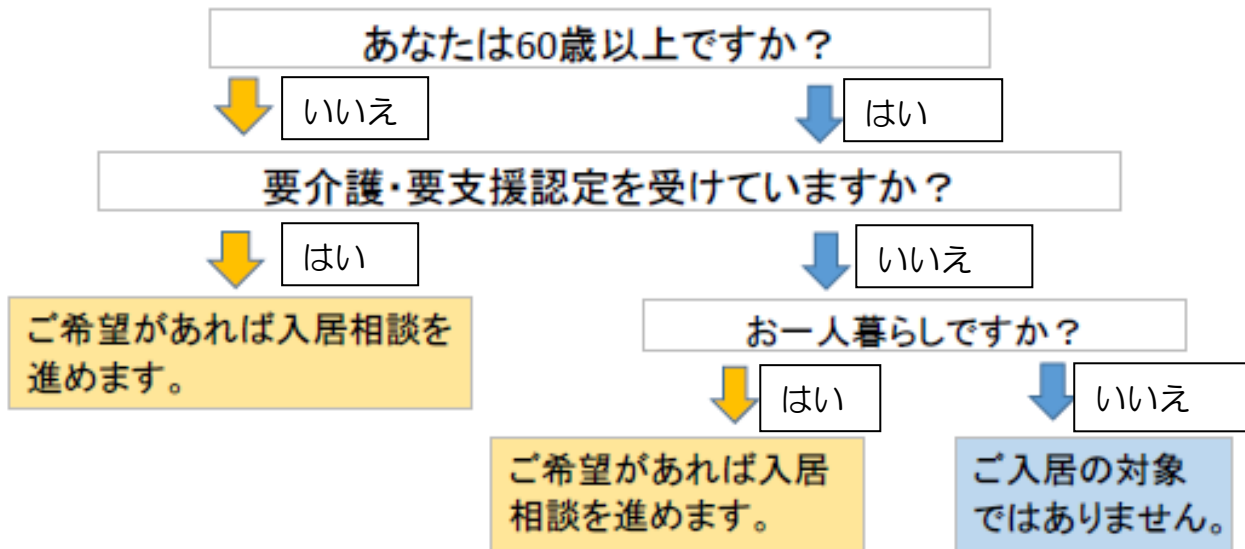
Q 1 6 デイサービス等に行かない場合、何か催し物や楽しいことはあるのでしょうか？

A 年に一度地域の方を交えてのお祭り、毎月喫茶店や映画上映会等を開催しております。

Q 1 7 体験入居は可能でしょうか？

A 空きがございましたら 2泊3日でご利用可能ですが、受け入れが可能かを確認させていただきますのでご相談ください。

グランドホーム榎の木 入居までの流れ



ステップ1: お問い合わせ・見学

お電話、または直接ご来設いただき、お問い合わせください。施設内の見学可能です。(入居中のお部屋はお見せできません。)
サービスや料金などについて担当のスタッフがご説明いたします。

ステップ2: お申し込み

入居をご希望される場合、入居申し込み書にご記入下さい。

ステップ3: 面談

お申込みいただいた方から順に面談をさせていただきます。入院中の方は病院に、在宅の場合はご自宅に訪問します。
遠方にお住いの方はご相談下さい。

ステップ4: 検討会開催

面談の時の状態、ご本人やご家族の生活のご意向を基に施設の担当者が契約の可否を検討させていただきます。

ステップ5: 契約・入居

検討会でサ高住での生活が可能であると判断された場合、賃貸契約をさせていただきます。ご入居の希望日や必要なサービス、介護保険の利用等についてもご相談下さい。

サービス付き高齢者向け住宅「グランドホーム樫の木」 入居(賃貸借)申込書

令和 年 月 日

入居希望者名 _____ (本人・代理)

次のとおり「グランドホーム樫の木」の入居を申し込みます。

入居希望日	年 月 頃
入居希望者名	ワカナ
生年月日	明・大・昭 年 月 日生 (満 歳) 男・女
現住所	〒 -
電話番号	
現在の世帯の状況	・単身世帯 ・同居家族あり

身元引受人予定者

氏名	(借主との関係:)
住所	〒 -
自宅電話番号	
携帯電話番号	
メールアドレス PC : 携帯	
勤務先名(省略可)	
勤務先電話番号 (省略可)	

要介護認定	済	済みの場合 (自立・要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5)
	未	居宅介護支援事業所名: _____ 担当者: _____ 居宅介護支援事業所連絡先 TEL: _____
健康状況	良好・治療中	(病名: _____)
各種手帳 医療証	有 (_____) 無 (_____)	
入居希望理由		

※個人情報が入居に関する目的以外、使用することはありません。当申込書の提出を受け、担当者よりご連絡をさせていただきます。その際に、より詳細な内容をご確認させていただきます。

