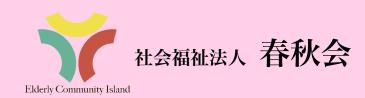


## 「人と人」「人と地域」を結び これからの未来をみつめる リエゾングループ



# ケアハウス リエゾン長崎

## ケアハウスリエゾン長崎

法人名 : 社会福祉法人 春秋会

経営主体:社会福祉法人 春秋会

理事長 :川副 巧成

施設長 :川副 美保

事業所名称:ケアハウスリエゾン長崎

開設 :平成8年9月1日

所在地:長崎市江川町100番1

連絡先:電話 095-879-7640

FAX 095-879-7664

規模・構造:鉄筋コンクリート7階建

定員:50名

居室数: 47部屋

単身者用Aタイプ36室(居間10畳)

夫婦も可能Bタイプ8室(居間6畳/寝室4.5畳)

夫婦用Cタイプ3室(居間6畳/寝室8畳/和室4.5畳)

併設事業所: ヘルパーステーション リエゾン長崎

デイサービス リエゾン長崎

グループホーム リエゾン長崎

## リエゾンとは

リエゾンとは、フランス語 liaison が語源で「絆」「つながり」という意味に解釈しています。入居された方が、心豊かな生活を楽しみながら、そこへご家族ご友人の皆様が集まる。地域の皆様とつながっていく。私たち職員も、そんな和気藹々とした「暮らし」の「絆」の輪に入ってサポートしていきたい。そんな願いを込めて名づけております。

#### 【対象者】

60歳以上ならどなたでも入居できます。

#### 【入居理由例】

- ・ご家族ご親戚が近くに住んでいる。
- ・朝昼晩のお食事が提供されるので安心。
- ・自宅周辺に階段がありバリアフリーが安心。
- ・以前、近隣に住んでいたので土地勘があり懐かしい。









## ケアハウス リエゾン長崎の位置

ケアハウス リエゾンは長崎市の南部、土井首地区に位置し、 市街地から車で15分、バスで20分の距離にあります。市街地方 面へは1時間におよそ5便のバスが出ており、さらに徒歩圏内に は、市役所支所、郵便局、銀行、医療機関などがあり、便利な 周辺環境となっています。

#### ※市街地図

#### ※リエゾン長崎近郊図



#### 交通アクセス

- ・お車をご利用の場合:長崎市街から15分
- ・バスをご利用の場合:長崎市街から20分

土井首中学校前下車 徒歩2分 30系統(岬木場/樺島/晴海台団地/平山台団地/川原行き)

# 施設設備

#### 大浴場



食堂・キッチン ※全て自社厨房で 調理しています



#### 談話室



- ・各階にコインランドリー(100円/回)完備 ※6階を除く
- ・6階にはユニットバス型の個人浴室(200円/回) 完備 (大浴場の利用が難しい方が対象)

# 居室パース

Aタイプ 【1人用】 36室 8.9坪 (居間10畳)



Bタイプ 【1人・2人用】 8室 (居間6畳 /寝室4.5畳)



Cタイプ 【2人用】 3室 (居間6畳/寝室8畳 /和室4.5畳)



## 居室設備





- ・トイレとリビングに緊急連絡用のケアコールあり
- ・バリアフリーのトイレ、収納スペース、エアコン、 ミニキッチン等を完備
- ・別途、居室の他にトランクルームあり (200円/月) (ベッド・寝具・電話機・テレビ・冷蔵庫・カーテン等は各自で ご用意ください。)
- ※B・Cタイプには、ご夫婦の他、ご兄弟、親子でも入居可能 (ご夫婦で別々のAタイプへの入居も可能。)

## 入居一時金

ケアハウスとは国・県・市からの補助金、入居一時金により建設され、維持されております。入居一時金の違いにより、居室の広さや設備に差があります。リエゾン長崎の建物・設備・居室は国の基準以上の造りとなっており、ゆとりのある空間や設備の充実により「家」としてご満足いただける安心で快適な居住空間を提供しております。

入居時に、居室のタイプに応じた「入居一時金」を預託して いただきます。 (下記表を御参照下さい)

#### 入居一時金 20年間分 一覧表

お一人用居室	Aタイプ30㎡(8.9坪)	590万円
	B1タイプ35㎡(10.6坪)	780万円
ご夫婦用居室	B2タイプ 35㎡ (10.6坪)	970万円
	Сタイプ 50㎡ (14.9坪)	1,200万円

20年以内に何らかのご理由により退居される場合、お預かり した入居一時金から入居期間に応じた未経過分を返還させて いただくシステムを取っております。償却額につきましては、 下記表を御参照下さい。

#### 【償却例】Aタイプ(一人用居室)に入居される場合

1年間	3年間	5年間	10年間
295,000円	885,000円	1,475,000円	2,950,000円

実際には、ご契約していただいた月から退居される月までの 経過年数(月割計算)に応じて返還いたします。また、退居 される際には、原状回復の費用を別途ご負担していただきま すのでご了承ください。

<u>入居一時金につきましては、ご相談に応じますので、</u> <u>お気軽にお尋ね下さい。</u>

# 月額利用料(令和7年1月改定)

階層	前年のご収入	事務費	生活費	管理費	計(単位:円)
1	~1,500,000	10,000	48,760	28,500	87,260
2	1,500,001~1,600,000	13,000	48,760	28,500	90,260
3	1,600,001~1,700,000	16,000	48,760	28,500	93,260
4	1,700,001~1,800,000	19,000	48,760	28,500	96,260
5	1,800,001~1,900,000	22,000	48,760	28,500	99,260
6	1,900,001~2,000,000	25,000	48,760	28,500	102,260
7	2,000,001~2,100,000	30,000	48,760	28,500	107,260
8	2,100,001~2,200,000	35,000	48,760	28,500	112,260
9	2,200,001~2,300,000	40,000	48,760	28,500	117,260
10	2,300,001~2,400,000	45,000	48,760	28,500	122,260
11	2,400,001~2,500,000	50,000	48,760	28,500	127,260
12	2,500,001~2,600,000	57,000	48,760	28,500	134,260
13	2,600,001~2,700,000	64,000	48,760	28,500	141,260
14	2,700,001~	68,500	48,760	28,500	145,760

#### <u>年金などの収入(遺族年金を含む)―国民健康保険料などの必要経費</u> <u>=収入</u>

- ◎1ヶ月のご利用料は事務費・生活費・管理費の合計です。(事務費はご 入居者の前年のご収入に応じた金額)生活費は一定ですが、管理費に つきましては、ケアハウスごとに若干異なります。
- ◎11月~3月は冬期加算として、毎月2,150円生活費に加算されます。
- ◎利用料につきましては、法律改訂により変更があります。
- ◎居室内の水道・光熱費につきましては、ご入居者負担になります。 別途、浄化槽代として、450円/月いただきます(水光熱費の入居者 平均月額8,000円)
- ◎ご利用に応じて別途料金をいただきます。
  - ・トランクルーム200円/月 ・個室浴1回200円
  - ・預り金手数料500円/月・特別食(ムース) 100円/1食
  - ・来訪者食事代1食500円
  - ·来訪者用布団貸出一式 1回1,000円 来訪者入浴料1回300円

## 月額料金例 (年間収入が150万円以下の場合)

#### 【例1】要支援1の場合 合計¥123,292

●ケアハウス 1 階層(事務費・生活費・管理費)¥87,260

電気・水道・トランクルーム ¥8,000

病院受診代・その他 ¥20,000

●介護保険利用料 1割負担 ¥5,032

通所介護(週2回)訪問介護(週1回)

●自費サポートプラス(ちょこっとサポート) ¥3,000簡易な処置や外用薬等・郵便物、荷物類お届け

#### 【例2】要介護1の場合 合計¥138,025

●ケアハウス 1 階層(事務費・生活費・管理費)¥87,260

電気・水道・トランクルーム ¥8,000

病院受診代・その他 ¥20,000

●介護保険利用料 1割負担 ¥16,765通所介護(週2回)訪問介護(週2回)訪問看護(週1回)

●自費サポートプラス(おたすけサポート) ¥6,000洗濯物取り込み・ポータブルトイレ処理

#### 【例3】要介護5の場合 合計¥166,477

●ケアハウス 1 階層(事務費・生活費・管理費)¥87,260

電気・水道・トランクルーム ¥8,000

病院受診代・その他 ¥20,000

●介護保険利用料 1割負担 ¥36,217

通所介護(週3回)訪問介護(週22回)

●自費サポートプラス(しっかりサポート) ¥15,000

薬預かり・巡回・起居動作介助・排泄介助

## ケアハウス入居者の皆様と家族様へ

#### ケアハウスの利用料と収入算定の意味について

ケアハウスの月額利用料は、<u>事務費と生活費、管理費の合計額</u>です。

その中でも事務費は"1階層から14階層"まで収入に応じて決められおり、各階層と14階層の差額が長崎市の補助金より支払われています。

皆様の所得がその年によって変わることがありますので、年に一度、収入算定を行っています。 なお、収入算定の対象期間は毎年「7月 から 翌年6月」までです。 特殊な設定ですのでお間違えのないよう、よろしくお願いいたします。

#### 収入算定の仕方

《収入》-《必要経費》= 対象収入

この対象収入額によって「月額利用料額」が決まります。

#### 《収入とは・・》

ア:すべての年金、恩給

原爆手当(健康管理手当)は収入に含みませんが、医療特別手当は収入になります。

イ:譲渡所得、山林所得などの財産収入(土地を貸している場合の収入など)

ウ:不動産、動産(パソコン・テレビ等)の処分による収入など

工: 生命保険満期返戻金(掛け金分は除く)

#### 《必要経費とは…》

ア:租税(所得税、住民税、固定資産税は除く)

イ: 社会保険料(国民健康保険料、後記高齢医療保険料など)、介護保険料

ウ:医療費、通院にかかった交通費

(生命保険などの給付金などで補てんされる場合は、支払った医療費の総額から 給付金額を控除した額の全額が必要経費)

工:配偶者などへの仕送り(一定の条件がありますのでご相談下さい)

オ:介護保険のサービス費

## 収入算定に必要な書類

以下の書類が必要となりますので事務所へご提出下さい。

#### 《前年度の収入を証明できるすべての書類》

#### 必ず提出していただくもの

- ●公的年金等の源泉徴収票(それぞれの年金分・恩給支払済通知書等)
- ●年金や恩給などが振り込まれている通帳全てのコピー

#### 該当する場合に提出していただくもの

- ●確定申告書(提出された方のみ)
- ●生命保険満期返戻金支払通知と契約内容の明細等

#### 《必要経費を支払っていることを証明できるすべての書類》

●医療費の領収書

(確定申告の医療費控除ではないので、合計が10万円以下でも可)

- ●医療機関受診のために使ったタクシーなどの交通機関の領収書
- ●訪問介護 (ヘルパー)・訪問看護・訪問リハビリの領収書
- ●通所介護(デイサービス) 通所リハビリテーション(デイケア)の領収書 (食事代は除く)(※当法人の事業所分はこちらで用意します。)
- ●福祉用具貸与の領収書(購入は除く)

#### ※以下の2点は、毎年6月以降に発行されます。

- ●【市県民税(所得・課税)証明書】
- ●【国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料・納付確認書】 上記については、委任状を記入していただければこちらで取りに行きます。 (市県民税(所得・課税)証明書は発行手数料 300 円が必要となります。)

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

社会福祉法人 春秋会 ケアハウス リエゾン長崎 電話番号:095-879-7640 施設長:川副 美保 副施設長:佐藤 尊之 生活相談員:山口 千緒 小坂 直

## 健康管理

近隣に協力病院がございます。特にこちらからの指定はございませんので、ご自分のかかりつけの病院がございましたら、ご自由にご利用ください。

#### 協力病院

長崎記念病院 : 救急告示病院

内科・外科・整形外科・小児科・消化器科 循環器科・呼吸器科・泌尿器科・形成外科

放射線科・脳神経外科・リハビリテーション科

肛門科

<u>平松クリニック</u>:消化器内科・整形外科・リハビリテーション科

肛門科

松本循環器内科:循環器内科

リハビリテーション科

#### その他の近隣の病院

津田眼科、津田耳鼻咽喉科、岩永整形外科、たくま医院などの病院が近隣にございます。

\*24時間のサービス体制が確保できております。

#### 生活相談

皆様がリエゾン長崎で安全に快適にお暮らしいただくために、生活指導員が皆様のご相談をお受けいたします。皆様の日常の生活が、和気藹々とした暮らしになる様にスタッフ一同でサポートいたします。

## 介護保険サービス利用について

ケアハウス リエゾン長崎には、ヘルパーステーションならびに デイサービス(1日型)、グループホームが併設しております。

また、グループ事業には、訪問看護ステーション、デイサービス (半日型)、居宅介護支援事業所もございます。

リエゾングループでは、ケアハウスの入居者様に次のような介護 サービスをご提供しております。

- ・ヘルパーステーション(訪問介護)
- ・デイサービス(通所介護)
- ・訪問看護、訪問リハ(訪問看護ステーション)
- ・ケアプランの作成(居宅介護支援事業所)

担当のケアマネジャーが作成したケアプラン(居宅介護サービス計画)を基に皆様のご要望に応じた介護サービスをご提供いたします。

介護保険サービス利用についてのご相談がございましたら お気軽にお問い合わせください。

# <u>サービス内容 (基本・介護保険サービス)</u>

ケアハウス リエゾン長崎は、自立した方はもちろんのこと、介護が必要になった場合でも生活を継続できるように、国の示す基準配置(施設長1名・生活相談員1名・介護職員2名・栄養士1名・事務員1名・調理員適当数)を超える人員を配置しています。また、基本サービスに加え、夜勤体制へ転換し、訪問介護の併設、基準外のサービス(介護保険以外)を整備するなど、要介護者へも対応しています。

デイサービスのご利用に関しては、併設のデイサービス リエゾン 長崎だけではなく、ご自身に合った外部のデイサービスを利用する ことも可能です。

## <u>ケアハウスの「基本サービス」</u>

- ◎食事の提供
- ◎入浴の提供
- ◎各種の生活相談
- ◎緊急時の呼び出しへの対応 (体調不良など)

外出:自由にできます。



## 「介護保険サービス」(訪問介護等)

- ◎身体介護
  - ・食事介助・入浴介助・排泄介助
  - ・着替えの介助・通院の介助 (予防接種、健康診断を除く)
- ◎生活援助
  - ・掃除・洗濯・買い物
  - ・薬の受け取り等



# サービス内容 (保険外サービス)

#### <u>リエゾンサポートプラス(月単位)</u>

<u>①ちょこっとサポート</u> 3,000円/月

- ·備品貸出 ※1週間以上 (車椅子,寝台等)
- ・簡易な処置や外用薬等
- ・退院、術後の支援 (点眼薬,血圧測定等)
- ・郵便物、荷物類お届け

支援内容に応じて月額 料金を設定した、リエゾン 長崎独自の自費サービス です。

#### ②おたすけサポート 6,000円/月

- ・洗濯物取り込み
- ・誘導 (レストランまでの見守り等)
- ・ポータブルトイレ処理
- ・日用品注文

## ③しっかりサポート

項目数に応じて9,000円~15,000円

- ・訪問診療への情報提供
- ・薬預かり (服薬確認.点眼薬介助等)
- ・食事形態対応 (一口大・きざみ・ペースト等)
- 巛回
- ・起居動作介助
- ・排泄介助





\*入院等1日中不在時については、1日あたり①100円②200円 ③300~500円を減額させていただきます。

## 車両送迎

ショッピングや病院受診などに、ご利用下さい!

#### お買い物便

運行曜日:月2回程度

\*スタッ1名(運転手)付き添います。

行き先 : 近隣のスーパーなど

\*皆様のお買い物が終わり次第、リエゾン長崎へ帰

ることになります。

#### 定期受診の送迎

運行曜日:毎週月曜日から金曜日

出発時刻:午前9時30分

行き先 : 近隣の病院

\*原則として運行日が祝日の場合は、緊急時を除

き、運行致しませんので、ご了承下さい。

# リエゾンでの1日の流れ

時間	
7:30	玄関開錠
8:00	朝食
9:30	近隣の病院送迎
9:30~	フリータイム (入居者さんごとにデイサービスに通ったりなど ご自分のライフスタイルに合わせてお過ごしいた だけます)
12:00	昼食
	入浴(13:00~19:00)
13:30	買い物便出発(月2回・不定期)
14:00	体操・喫茶・映画など ※実施日は月によって変動します。
17:00	夕食
19:00	玄関施錠 浴室施錠

※19:00~翌朝7:00までは夜勤者がナースコール対応をいたします。

# 体験入居

まずはリエゾン長崎の居室、食堂、浴場などの生活環境、 そして周辺環境を実際にご覧になりませんか?

体験入居はA~Cタイプのお部屋にご宿泊いただけます。 料金は【1泊5,000円/お食事1食500円】となっております。 宿泊時に必要となる、ご自身のお着替え、タオル、下着、歯ブ ラシなどはご持参ください。

リエゾン長崎のゆとりのある安全・快適な生活環境を実際に <u>見て・触れて・感じていただき</u>、職員の対応も含めてご検討して いただきたいと思っております。

※介護が必要な場合は、サポート費用としてプラス500円頂いております。



※Aタイプのお部屋

# 入居申込要項

ご入居の際に必要な手続並びに必要書類について、ご説明いたします。

入居手続き	必要書類など	注意事項
1.ご見学		できるだけ入居をご希望されるご本人様と ご一緒に見学ください。 (お部屋の空きの 目処が立ち次第、ご連絡致します。)
2.体験入居 3.入居申込 簡易面談	○仮入居申込書 ○体験入居申込書	申込書に必要事項をご記入の上、ご提出ください。また、ご本人の様子を把握するために職員による簡易面談を行います。面談の際には、身元保証人の方もご同席願います。
4.入居契約	○入居申込書 ○個人情報の使用に 係る同意書 ○健康診断書 (所定民票終本 ○入居契約書 ○介鑑証明 (お持ちの監証明 (お持ちの書 (お入事書 でください。)	*健康診断はかかりつけの病院で受けてください。 *署名捺印が必要となりますので、ご本人様、ならびに身元保証人の方の印鑑(実印)をお持ちください。 *印鑑証明はご本人様並びに身元保証人の方1通ずつご提出ください。 *収入申告書について ※1~6月に入居される場合は前々年の1~12月分を、7~12月に入居される場合は前年の1~12月分の書類をご提出ください。 ①市県民税(所得・課税)証明書 ②国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料・納付確認書 ③公的年金等の源泉徴収票・恩給支払通知書(紛失の場合は再発行の上ご提出をお願いします。) ④確定申告書(申告された方) ⑤本人名義通帳全ての写し
5.ご入居		*原則として、契約後1週間以内に入居一時金を納入していただきます。

※よくあるご質問も合わせてご参照ください。

何かご不明な点がございましたら、些細なことでも結構ですので、 お気軽にお問い合わせください。

#### 入居申込書

社会福祉法人 春秋会 ケアハウス リエゾン長崎 宛

写 真

 $3 c m \times 3.5 c m$ 

私は、リエゾン長崎の入居を希望しますので、関係書類を添えて申し込みます。

ふりがな

令和 年 月 日

氏 名 印

希望居室	希望のタイプを *単身者用: 』 *夫婦用 : 〕	A タイプ・	B1 タイン	7°	スノ	居予定日	令和	п 4	F	月	月
生年月日	明治・大正・	昭和	年 月	日	(	歳)	性別	: 男	· 女		
現住所	電話(										
本籍地											
	氏名	続柄	住所						職	業	同居・別居
			自宅・	携帯		(	)				
緊急時の			〒								
連絡先			自宅・	携帯		(	)				
	担当ケアマネシ、ャー		連絡先	â							
			自宅・	携帯		(	)				
	T				_	welf re-					
	学歴					職歴					

	学歴		職歴	
生活 歴	趣味		嗜好・	
1 11 /IE	/CE/IN		アレルギー	:
	原爆手帳	有・無	障害者手帳	有・無
	日常生活動作	について	精神の状況	について
	移動	自立・一部介助・全介助	性格	内向的・普通・外交的
日常生活	食事	自立・一部介助・全介助	金銭管理	自立・不安・不可能
の状況	入浴	自立・一部介助・全介助	書類管理	自立・不安・不可能
	排泄	自立・一部介助・全介助	薬の管理	自立・不安・不可能
	着脱衣	自立・一部介助・全介助	その他	
健康状況について	持病や最近か (病名: (かかりつけ)	ンかった病気がある場合は病 ・ 医: 病院名	<b>病名をお書き</b> く	ださい。 ) 担当医名 )

注1. 各項毎に該当するところを〇で囲んでください。記入が必要な項目についてはできるだけ詳しく お書きください。 (様式2)

健	康	診	断	書
W.	1235		127	

				ν	ч-	14-1	_		- 1	<i>/</i> ·		7,110		******	-	
氏名					殿		男女	大	治正和	年	月		日生	年齡		歳
現住所																
身長	-	体重			血圧				脈拍			呼吸		体温		
視力	R L	(		)	.聴力.				血型			R h	+ -	梅反		
肝機能	GOT GPT y-GTP =>\lambda\forall u-\lambda				検尿	蛋潜尿	塘	> m**	-			血液	赤血球白血球血色素			I Is Alex
用的主	郭 X 線	年 子 一	A A		<b>日撮影</b>			心電	Ø.				<b>有种交</b>	人	恩知症の	in the
現派	<b>秀歴</b>	*					,			常用著	蒸			77440.0		***************************************
既往	<b>主症</b>															
総合	<b>汁判断</b>		-					***************************************								
F	・記のとおり診	新1.	生す							人	40		年	月		B

医療機関の住所地及び名称

担当医師名

印

## 入居に必要な書類

#### (先にご準備していただきたいもの)

- □契約書2部 表紙・裏表紙には割印お願いします。 署名捺印には実印をご使用ください。
- □健康診断書 \*かかりつけの病院で受けてください。
- □本人名義の年金などの収入が確認できる通帳 \*前年の1月~12月の1年分のコピーが必要です。
- □公的年金等の源泉徴収票・恩給支払通知書

#### (地域センターで取得していただくもの)

- □住民票(ご本人)
- □印鑑証明 ご本人・身元保証人2名のご提出 ※お持ちでない方は必要ありません
- □市民税(所得・課税)証明書
- □国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料 納付確認書

#### (その他書類)

- □確定申告書(申告された方のみ)
- ※入居後も1年に1回収入算定を行います。
- ●収入申告書の書類は、毎年お願いしています。 また健康診断書も毎年提出していただいております。

## 入居時にご準備頂くもの

生活道具

## □ベッド □テレビ □冷蔵庫 □洗面道具(シャンプー等) □ティッシュペーパー □トイレットペーパー □ゴミ箱 □ゴミ袋 \*当ケアハウスでは透明のゴミ袋を使用しています。 □カーテン:居室のカーテンは各自でご準備下さい。 (防火タイプ) □湯のみ又はコップ (居室用) □室内履き(シューズタイプのもの) □体温計(必要に応じて血圧計もご準備下さい) □印鑑(認印、シャチハタでも可) \*居室内への固定電話設置や、ケーブルテレビ加入に関す

\*NHK受信料は、免除になります。手続き等は職員にお 尋ね下さい。

る申込みは個人でお願い致します。また、加入された際

は、事務所へもご連絡をお願い致します。

掃际退具	<b>沈</b> 囬退具
【室内清掃用】	□石けん
□掃除機	□ボディソープ
□ぞうきん	□くし
□バケツ	□ドライヤー
□台所洗剤	□髭剃り
□台所スポンジ	□歯ブラシ
【トイレ掃除用】	□歯磨き粉
□ぞうきん	□コップ
□バケツ	□タオル
□便器用洗剤	□バスタオル
□ブラシ	
洗濯用具	
□洗濯洗剤	
□漂白剤(ワイドハイター等)	
□柔軟剤	
□洗濯ネット	
□ハンガー	
□洗濯バサミ	
□ベランダ用外履き	
□物干し竿(必要あれば室内用	もご用意ください)

# よくあるご質問①

Q:介護認定を受けているのですが入居できますか?

A:可能です。

Q:申し込みから入居までどれくらいかかりますか?

A:お部屋の空室状況により変動します。 まずは仮入居申込書をご提出ください。

Q:今まで住んでいた家をそのままにして入居できますか? また、住所変更などの手続きが必要ですか?

A:ご自宅がありながら入居することは可能です。 週末のみ帰宅するなど往来も可能です。 但し、県外から移住される方は介護保険の手続き前に 長崎市内へ住所変更することをお勧めします。

Q:印鑑登録をしたことがないのですが?

A: 既に登録している方のみ提出して頂いて構いません。

Q:源泉徴収票を紛失しました。

A:出来る限り再発行をお願いします。

Q:入居一時金とは?

A:「軽費老人ホーム運営要項」に基づき、施設整備費から算定されたものです。(月額利用料の管理費)+(一時金を月額で割った金額)が家賃とお考えください。各ケアハウスによって金額が異なり、ケアハウスリエゾン長崎は、居室や共有部分が基準面積より広く、Aタイプで590万と設定されております。退居される際には、原状回復費を除いて未経過分は返金します。

Q:入居一時金は一括払いですか?

A:料金表にある通り、1年ずつの更新でも構いません。また、20年を超えて在室されても追加をいただくことはございません。

# よくあるご質問②

Q:お金の管理はお願いできますか?

A:一定額を預かり必要な出納を行うことができます。毎月出納帳を確認して頂き、領収書をお渡しします。(別途、事務手数料 月500円)

Q:共同浴場の入浴時間は決まっていますか? A:13時から19時の間はご自由に入浴できます。

Q: 仏壇を持ち込むことはできますか?

A:出来ますが火災予防のためお線香は電気タイプをを使用ください。

Q:家族や友人を自室に泊めることはできますか?

A:できます。宿泊料金は無料です。

Q:レクレーションなど余暇活動はありますか?

A: それぞれ月1回程度ですが、体操・お茶会・映画鑑賞・近隣スーパーへの買い物などがあります。また、ケアハウス内で訪問理容を受けることができます。

Q:入院した場合は退居になりますか?

A: 3~6ヶ月を目安に相談させて頂きます。 料金については、食費600円×日数を返金します。

Q: 退居の基準がありますか?

A: 医師・看護師が常駐していない為、24時間の医療的処置が必要な方は生活の継続が難しいと判断します。在宅酸素・バルーン留置の方は、 訪問看護との連携により入居が継続できる場合があります。 また、個室であるため、お一人の時間を過ごすことが難しくなった場合は、住み替えの提案をさせていただく場合がございます。

# 1-1-19 ×2-2

## 庭に出るとからだも こころも晴れやかに



熊本から移住し、夫婦ふたりで入居しています。月に数回の病院通いはありますが割と元気で、施設の裏庭で花を植えて楽しんだり、車を運転したり、コンビニやスーパーに出かけたりと好き勝手に過ごさせて頂いています。(今はコロナ禍でそうもいきませんが…)これも一重にスタッフの方々の思いやりと優しさのお陰だと感謝しています。

4月からは訪問看護と訪問リハも利用して、私たちらしく暮らしていけるよう支援してもらおうと思っています。私たちはお礼を込めて「スモールギフト(花)でビッグスマイル」をと、心掛けています。私たちは病を抱えてはいますが、これからも「スモールギフト&ビッグスマイル」で、もう暫くお世話になりたいと思っています。





## **MEMO**

## **MEMO**

## **MEMO**



その人の深い理解の上に立ち 「その人らしさを支えるケア」



## 社会福祉法人 春秋会

# ケアハウスリエゾン長崎

TEL: 095-879-7640

住所:長崎市江川町100番1

http://www.liaison.gr.jp リエゾングループの活動は 公式ホームページから→



**ケアハウスリエゾン長崎**の 動画紹介はこちらから→

