

## 施設概要



安心して日常生活を送って頂くには、病気や急変の際などにおきましても「安心の医療体制」が整っているかどうかがとても重要となります。

当ホームは日進おりど病院の関連施設であるため、常に病院と連携し医療面をしっかりとサポートします。

介護士は入居者さまが快適な生活を送ることができるよう日常生活のサポートを、看護師は服薬管理や栄養管理のサポートをさせていただきます。



●居室



●廊下



●食堂



●機械浴室

【全室完備】 介護ベッド、マットレス、トイレ、洗面化粧台、チェスト、緊急呼び出しボタン

【レンタル用品】 テレビ、ミニ冷蔵庫（数に限りがあります）

【その他】 日常的に必要な福祉用具は、介護保険での連絡・販売を活用し、持ち込み・設置・使用していただけます。担当のケアマネジャーにご相談ください。

access 〒470-0124 日進市浅田町平池 208



■ 駐車場 無料

■ 名鉄豊田線「日進駅」/ 地下鉄鶴舞線「赤池駅」より車で8分

## お問い合わせ



052-842-8881



kokoronoyui-asada919@daiikai.jp



心の結 浅田 施設概要サイト



入居希望 / 施設見学メールフォーム

住宅型  
有料老人ホーム

# 心の結 浅田

医療法人 大医会

## 日進おりど病院



- 予防医学推進・研究センター
- 在宅医療センター
- 病児・病後児保育センター
- あまのがわ耳鼻咽喉科クリニック

(安城市)

医療法人 大医会 住宅型有料老人ホーム

# 心の結 浅田

kokoronoyui

asada

必要なことは

## 安心・安全



ご利用の皆様が安心かつ安全に  
その人らしく生活できる。  
そのような環境作りを常に目指しています。

### 日進おりど病院 と密に連携

- ・入院病床の確保
- ・救急外来と連携

### 日進おりど病院 の訪問診療

- ・月2回の定期診療
- ・年2回の定期健康診断
- ・臨時往診(24時間 365日)

### 充実した リハビリテーション

理学療法士 / 作業療法士 /  
言語聴覚士の個別リハビリ  
(※介護保険または医療保険)

## 施設特徴『6つの安心・安全』

### あたたかいお食事

施設内の厨房にて毎食、  
施設スタッフが提供します

### 高齢者に 配慮した設計

- ・バリアフリー
- ・機械浴槽
- ・全室個室

### 365日 看護師配置

医療ケアや健康管理、  
介護スタッフへの指示出し  
を行います

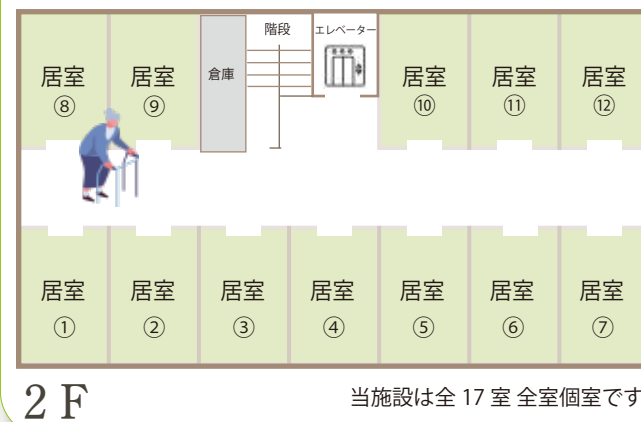
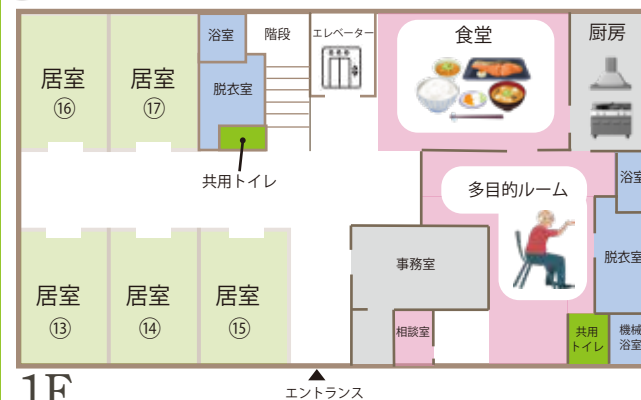
#### ■ 医療保険サービス

- ・医師による往診体制 他

#### ■ 介護保険サービス

- ・訪問看護 / 訪問リハビリ 他

## お部屋のご案内



## ご入居までの流れ

### ご見学・ご相談

ご希望の日時をご連絡  
ください。

### 入居申込み

「入居申込書」の提出。  
お部屋を仮抑えます。

### 診療情報提供書

「診療情報提供書」また  
は「健康診断書」を提出。

### ご入居の可否判定

入居が可能となった場合  
は、入居日 / ご契約日を  
決定します。

### ご契約

契約書の取り交わし。  
入居費のお支払い。  
必要家具などの搬入。

### ご入居

ご都合の良い日に  
ご入居いただきます。

## Q&A

### 認知症があります。 入居できますか？

できます。  
過度の暴言・暴力行為な  
どがある方は入居できな  
い場合があります。

### 看取りを望んでいま すが？

ご本人・ご家族の望みを  
叶え、安らかな最期を迎  
えられるよう支援いたし  
ます。

### 胃ろうを造設してい ますが入居可能？

できます(要相談)。  
在宅酸素、パルーン、  
ストマー、(インシュリン)  
などにも対応します。

### 紙オムツは費用に 含まれていますか？

紙オムツはご本人負担です。市町村による助成  
サービスを活用できる場合もあります。ケアマネー  
ジャーに相談してください。その他、衛生用品や  
理髪はご本人負担です。※洗濯は介護保険の生活  
援助サービスとして施設スタッフがいたします。



## 料金・対象者

内 訳	
入居費	215,000 円 (税抜) 事務手数料 150,000 円 敷金 65,000 円
月額	157,900 円 (税抜) 家賃 65,000 円 管理費 47,000 円 食費 45,900 円 ※ 朝食 430 円 / 昼夜食 550 円 × 30 日

- 上記以外に、負担割合に応じた介護保険 / 医療保険の自己負担が発生します。
- オムツなどの消耗品は利用者さまのご負担となります。

### 入居対象者

要介護認定者で、要介護1～要介護5の方  
※ 申請中の方もまずはご相談ください。