



社会福祉法人クローバー

介護付有料老人ホームよつば

ショートステイよつば



生涯入居可能

認知症対応

安心医療体制



広々とした食堂



全室個室



レク・集団体操



機能訓練

24 時間 介護体制でサポートします

見学・相談 随時受付中

このような方におすすめです

- 特養の入所待ちで、なかなか入れない。
- 高齢や認知症により自宅での生活に不安がある。
- リハビリが出来るところが良い。



“よつば”での介護・リハビリ

- 介護スタッフが24時間常駐しています。お困りの際は、いつでもご相談いただけます。
- グループ法人の整骨院より、柔道整復師や鍼灸師、マッサージ指圧師の資格をもった専門職が個別にマッサージやリハビリを行っています（医療保険）。



“よつば”での健やかな暮らし

- 毎日を豊かに過ごしていただくために、季節の行事など様々なイベントやレクリエーションを予定しています。
- お食事も施設内厨房にて、毎食手作りで提供しています。お一人お一人の嚥下状態に合わせた対応も可能です。



【料金】 月々の費用目安／140,760 円+ (介護保険) より

【2F・3F】

家賃	88,000 円～
食費	41,760 円～(1,392/1日：30日分)
管理費	9,000 円/(30日分：光熱水費含む)
ベッドレンタル費	2,000 円

【概要・設備】
居室概要：ワンルーム(13.7㎡～16.2㎡)
60床(各階30床)
設備：木製チェア、チェスト、
照明器具、エアコン、洗面台、
トイレ、収納、ベッド、
共用設備：食堂兼機能訓練室、洗濯室

特定施設入居者生活介護
(介護保険1割～3割)

短期入所生活介護
・ユニット型個室(20床)

問合せ先

介護付有料老人ホームよつば

TEL：095-856-9608 (担当：田口、常井)



よつば 設備

居室



エアコン

洗面台

クローゼット

居室備品

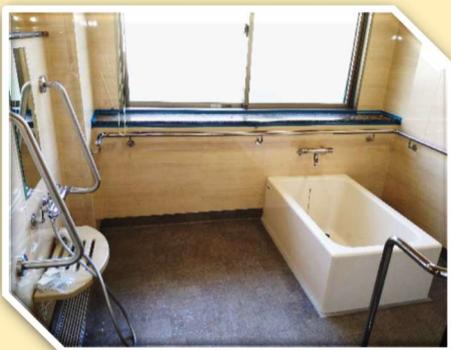


浴室

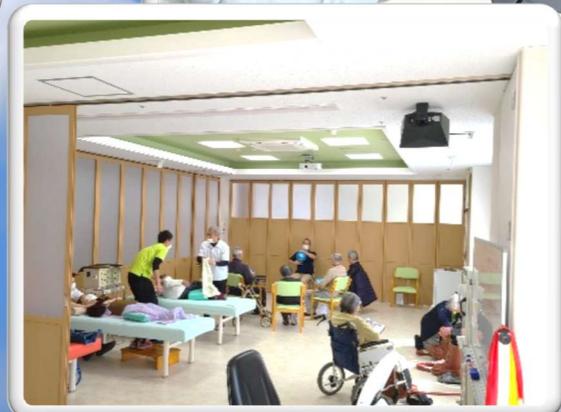
機械浴

次亜塩素酸(ウイルス対策)

施設設備



よつば機能訓練・レクリエーション



1F



2F



3F



4F



有料老人ホーム 料金表(2階)

月 30 日計算

部屋番号	家賃	管理費 (光熱水費込)	食費 おやつ代	ベッド レンタル費	1ヶ月 ご料金			
Type A (15.1㎡)	98,000 円	9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	155,260 円			
201~208								
Type B (14.1㎡)	96,000 円				9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	153,260 円
209~216								
Type C (16.0㎡)	94,000 円							9,000 円
217~222								
Type D (15.9㎡)	92,000 円	9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円				
223~226								
Type E (13.7㎡)	88,000 円				9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	
227~230								

※全室:木製チェア、チェスト、エアコン、ベッド、トイレ ※Type A, Type B, Type E のみ:クローゼット有り

○ 入居一時金:0 円 ○ 敷金:200,000 円(退居時、居室原状回復のための修繕・クリーニング費)

○ 介護保険利用料(1割~3割)負担 ○ オムツ代等の介護用品代、医療費等は実費

介護付有料老人ホーム よつば

有料老人ホーム 料金表(3階)

月 30 日計算

部屋番号	家賃	管理費 (光熱水費込)	食費 おやつ代	ベッド レンタル費	1ヶ月 ご料金															
Type A (15.1㎡)	98,000 円	9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	155,260 円															
301~308																				
Type B (14.1㎡)	98,000 円				9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	155,260 円												
309~315																				
Type B (14.1㎡)	99,000 円							9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	156,260 円									
316																				
Type C (16.0㎡)	98,000 円										9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	151,260 円						
317																				
Type C (16.0㎡)	94,000 円													9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	155,260 円			
318~322																				
Type D (15.9㎡)	92,000 円																9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円	149,260 円
323~326																				
Type E (13.7㎡)	92,000 円	9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円																147,260 円
327~330																				
Type E (13.7㎡)	90,000 円				9,000 円	41,760 円 4,500 円	2,000 円													149,260 円
329																				

※全室:木製チェアー、チェスト、エアコン、ベッド、トイレ ※Type A, Type B, Type E のみ:クローゼット有り

○ 入居一時金:0 円 ○ 敷金:200,000 円(退居時、居室原状回復のための修繕・クリーニング費)

○ 介護保険利用料(1割~3割)負担 ○ オムツ代等の介護用品代、医療費等は実費

介護付有料老人ホーム よつば

別表Ⅳ

介護サービス等の一覧表

介護を行う場所	自立		要支援 1～2		要介護 1～5	
	一般居室兼介護居室		一般居室兼介護居室		一般居室兼介護居室	
	生活サポート費 を含むサービス	その都度、徴収 するサービス	介護保険サービ ス費を含むサー ビス	その都度、徴収 するサービス	介護保険サービ ス費を含むサー ビス	その都度、徴収 するサービス
《介護サービス》						
○巡回						
昼間 9:00～18:00	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
夜間 18:00～翌 9:00	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
○食事介助	—	—	実費	—	適宜対応	—
○排泄介助	—	—	実費	—	適宜対応	—
○おむつ交換	—	—	実費	—	適宜対応	—
○おむつ代	—	実費	—	実費	—	実費
○入浴						
・一般介助、特浴介助	—	—	週 2 回	週 3 回目～実費	週 2 回	～介護度による
・清拭	—	—	—	実費	適宜対応	—
○身辺介助						
・体位交換	—	—	—	—	適宜対応	—
・居室からの移動	—	—	見守り	実費	適宜対応	—
・衣類の着脱	—	—	—	実費	適宜対応	—
・身だしなみ介助	—	—	—	実費	適宜対応	—
○機能訓練 (生活リハビリ)	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
○通院介助						
・協力医療機関等	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
・協力医療機関以外	—	実費	—	実費	—	実費
○緊急時対応						
・ナースコール	24 時間対応	—	24 時間対応	—	24 時間対応	—
・受診	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
《健康管理サービス》						
○健康相談	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
○定期健康診断	—	年1回実費	—	年1回実費	—	年1回実費
○健康診断 (基本検診項目以外)	—	実費	—	実費	—	実費
○生活指導	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
○医師の訪問診療	—	実費	—	実費	—	実費

○医師の訪問診療(往診)	—	実費	—	実費	—	実費
・救急時対応	—	実費	—	実費	—	実費
○外来受診	—	実費	—	実費	—	実費
介護を行う場所	自立		要支援 1~2		要介護 1~5	
	一般居室兼介護居室		一般居室兼介護居室		一般居室兼介護居室	
	生活サポート費 に含むサービス	その都度、徴収 するサービス	介護保険サー ビス費に含むサ ービス	その都度、徴収 するサービス	介護保険サー ビス費に含むサ ービス	その都度、徴収 するサービス
《入院時、入院中 のサービス》						
○入退院の移動の介助						
・協力医療機関	—	実費	—	実費	—	実費
・協力医療機関等以外	—	実費	—	実費	—	実費
○医療費	実費	実費	実費	実費	実費	実費
○入院中の洗濯物交換	—	実費	—	実費	—	実費
《食事サービス》						
○治療食	実費	実費	実費	実費	実費	実費
○居室での食事 (病気等で食堂にて食事がで きない場合)	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
《生活サービス》						
○清掃	—	—	週 2 回~	週 3 回目~実費	週 2 回~	~介護度による
○シーツ交換	週1回	—	週 1 回~	週 2 回目~実費	週 1 回~	~介護度による
○洗濯	—	—	週 2 回~	週 3 回目~実費	週 2 回~	~介護度による
○居室配膳・下膳	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
○理美容	—	実費	—	実費	—	実費
《生活相談・ 助言サービス》						
○日常生活における相談 等	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
○書類作成の援助	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—
《レクリエーション》						
行事・レクリエーション等	—	内容により実費	適宜対応	内容により実費	適宜対応	内容により実費
《事務》						
○事務所(来客の対応取 次、郵便物の保管、手渡し等)	適宜対応	—	適宜対応	—	適宜対応	—

※ 自立の方を除き、実際のサービス内容・頻度・回数は、特定施設サービス計画(ケアプラン)に基づき提供致します。

※ 上記以外のサービスにつきましては、相談とさせていただきます。

介護保険サービス費

基本分

単位:円

要支援・要介護認定	単位数	介護費	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	182 単位/日	57,210	5,721	11,442	17,163
要支援2	311 単位/日	97,760	9,776	19,552	29,328
要介護1	538 単位/日	169,115	16,911	33,823	50,734
要介護2	604 単位/日	189,861	18,986	37,972	56,958
要介護3	674 単位/日	211,865	21,187	42,373	63,560
要介護4	738 単位/日	231,983	23,198	46,397	69,595
要介護5	807 単位/日	253,672	25,367	50,734	76,102

加算分

単位:円

要支援・要介護認定	単位数	介護費	1割負担	2割負担	3割負担
夜間看護体制加算	10 単位/日	3,143	314	629	943
個別機能訓練加算Ⅰ	12 単位/日	3,772	377	754	1,132
個別機能訓練加算Ⅱ	20 単位/日	6,287	629	1,257	1,886
医療機関連携加算	80 単位/月	811	81	162	243
退院・退所時連携加算	30 単位/日	9,430	943	1,886	2,829
入居継続支援加算Ⅰ	36 単位/日	11,316	1,132	2,263	3,395
入居継続支援加算Ⅱ	22 単位/日	6,915	692	1,383	2,075
生活機能向上連携加算1	100 単位/月	1,014	101	202	304
生活機能向上連携加算2	200 単位/月	2,028	202	405	607
若年性認知症入居者受入加算	120 単位/日	37,721	3,772	7,544	11,316
口腔生管理体制加算	30 単位/月	304	30	60	91
口腔・栄養スクリーニング加算	20 単位/回	6,287	629	1,257	1,886
科学的介護推進体制加算	40 単位/回	12,574	1,257	2,515	3,772
ADL維持加算Ⅰ	30 単位/回	9,430	943	1,886	2,829
ADL維持加算Ⅱ	60 単位/回	18,860	1,886	3,772	5,658
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22 単位/日	6,915	692	1,383	2,075
サービス提供体制加算(Ⅱ)	18 単位/日	5,658	566	1,132	1,697
サービス提供体制加算(Ⅲ)	6 単位/日	1,886	189	377	566
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3 単位/日	943	94	189	283
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 単位/日	1,257	126	251	377
看取り介護加算 a 死亡日以前 4～30 日	144 単位/日	45,265	4,526	9,053	13,579
看取り介護加算 b 死亡日の前日と前々日	680 単位/日	213,751	21,375	42,750	64,125
看取り介護加算 c 死亡日	1280 単位/日	402,355	40,236	80,471	120,707
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月間所定単数の 82/1000 加算				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	月間所定単数の 18/1000 加算				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	月間所定単数の 12/1000 加算				
特定施設ベースアップ等支援加算	利用料に 1.5% の上乗せ				

※(1ヶ月31日利用の場合)○ 当ホームの介護保険サービス費は、1単位=10.14円(7級地)です。

○ 実際の介護費は、実際のご利用日数、加算分の適用内容に応じて決定します。

○ 加算分については、施設が基準・要件を満たしていない場合は適用になりません。

○ 負担割合につきましては、市町村から交付される「介護保険負担割合証」に準じます。

介護付有料老人ホーム よつば 自費サービス

内容	回数	時間	料金
食事			
食事介護	1回		500円
排泄			
排泄介助	1回		1,000円
オムツ交換	1回		1,000円
入浴			
入浴介助	1回		5,000円
清拭	1回		2,000円
買物		30分	1,000円
洗濯	1回		1,000円
移動			
移動介助	1回		500円
着脱介助	1回		500円
身だしなみ介助	1回		300円
通院			
通院介助		30分	1,000円
入退院介助		30分	1,000円
その他			
	朝	昼	夕
※ 治療食	450円	650円	650円
※ トロミ	実費 (※毎食、食事に使用する場合は、1食30円追加)		

施設訪問マッサージ

肩こい



腰痛



膝の痛み



しびれや

まひのある方



国家資格所持のマッサージ師が、施設にお伺いし、マッサージやリハビリを受けていただくことができます。初回は整骨院職員がお体の状態を確認させていただきます。

※医療保険適応(医師の同意が必要となります)



藤本グループ 事業一覧

社会福祉法人クローバー

◆ライフ・ワーク小浦・グループホーム「ひまわり」

障害者福祉事業 / 就労継続支援B型 / 就労移行支援 / 相談支援

〒851-1133 長崎県長崎市小江町 2734-108 Tel.095-848-4777

◆ケアハウス大浜

高齢者福祉事業 / 軽費老人ホーム / 定期巡回 / 訪問看護・介護 / デーサービス

〒850-0066 長崎県長崎市大浜町 934 番地 1 Tel.095-865-5865

◆小規模多機能介護センター オーシャン

高齢者福祉事業 / 小規模多機能型居宅介護事業

〒851-1137 長崎県長崎市式見町 461-7 Tel.095-841-2211

◆よつば保育園

児童福祉事業 / 保育園

〒851-2212 長崎県長崎市畝刈町 1613-278 Tel.095-894-4280

藤本整骨院・鍼灸院

岩屋町本院 095-856-2229 / 新時津本院 095-882-2223 / 時津町本院 095-882-0001
大浦町本院 095-829-3337 / 江川町本院 095-878-7778 / 畝刈本院 095-850-8889
新地町本院 095-823-1112 / 矢上町本院 095-839-2227 / 福田町本院 095-865-1117
長与町本院 095-887-5566 / よつば整骨院 095-847-5559
大村本院 0957-53-0001 / 整骨院クローバー 095-842-7778

デイサービス

クローバー・ガーデン本部 095-857-2345 / クローバー・ガーデン福田 095-865-0009
クローバー・ガーデン昭和町 095-847-9608 / クローバー・ガーデン城栄 095-845-9608
クローバー・ガーデン江川 095-878-2227 / クローバー・ガーデン畝刈 095-860-1118
クローバー・ガーデン新戸町 095-833-5678 / クローバー・ガーデン滑石 095-855-9608
クローバー・ガーデン矢上 095-839-9608 / クローバー・ガーデン田上 095-821-9608
クローバー・ガーデン時津 095-882-2507 / クローバー・ガーデン長与 095-887-0003

看護小規模多能型生活介護

クローバーハウス 095-849-2233 / クローバーハウス赤迫 095-857-7779
クローバーハウス住吉 095-847-1112

放課後等デイサービス

キッズハウス・クローバー 095-881-3336 / クローバーキッズ長与 095-887-2226
クローバー・キッズ矢上 095-839-8888 / クローバー・キッズ畝刈 095-801-3339

整形外科

長崎整形外科こやまクリニック 095-883-8889