

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



本館<介護付有料老人ホームよつば・ショートステイよつば>



新館<介護付有料老人ホームよつば・特別養護老人ホームよつば>



施設紹介動画はこちら



有料老人ホーム 空き状況

お部屋の空き状況を随時更新中！





# 本館 居室案内図(面積表・家賃)



## 本館:居室案内図(面積表・家賃)



|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|------|--|--|------|--|--|
| ベランダ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 上段 |  | 部屋番号 |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2階 |  | 中段   |  |  | 居室面積 |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  | 下段   |  |  | 家賃   |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |      |  |  |      |  |  |



# ✿✿ **新館** ✿✿ **居室案内図(面積表・家賃)** ✿✿

|          |        |        |        |        |        |                |             |     |     |     |     |       |        |        |        |        |        |        |        |
|----------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 320      | 319    | 318    | 317    | 316    | 階段     | EV             | スタッフ<br>ルーム | 脱衣所 | 浴室  | 315 | 314 | 313   | 312    | 階段     |        |        |        |        |        |
| 13.39㎡   | 13.93㎡ | 13.69㎡ | 13.70㎡ | 13.70㎡ |        |                |             |     |     |     |     |       | 13.72㎡ | 13.72㎡ | 13.86㎡ | 13.01㎡ |        |        |        |
| 10万円     | 9.6万円  | 9.6万円  | 9.6万円  | 9.6万円  |        | スタッフ<br>ステーション |             |     | トイレ | 備品庫 | トイレ | 9.6万円 | 9.6万円  | 9.6万円  | 9.6万円  |        |        |        |        |
| 食堂・機能訓練室 |        |        |        |        |        |                |             |     |     |     |     |       |        |        |        |        |        |        |        |
| 311      | 310    | 309    | 308    | 307    | 306    |                |             |     |     |     |     |       |        |        | 305    | 304    | 303    | 302    | 301    |
| 18.2㎡    | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 14.51㎡ |                |             |     |     |     |     |       |        |        | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 18.35㎡ | 18.02㎡ |
| 13.6万円   | 10.6万円 | 10.6万円 | 10.6万円 | 10.6万円 | 10.6万円 |                |             |     |     |     |     |       |        |        | 10.6万円 | 10.6万円 | 10.6万円 | 12.6万円 | 13.6万円 |

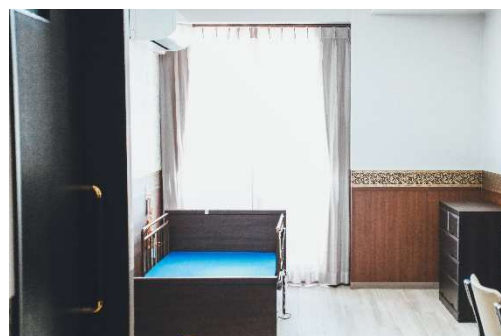
| 3階                                                                                  |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 上段                                                                                  | 部屋番号 |
| 中段                                                                                  | 居室面積 |
| 下段                                                                                  | 家賃   |
|  |      |

|          |        |        |        |        |     |                |             |     |       |        |        |        |        |        |        |
|----------|--------|--------|--------|--------|-----|----------------|-------------|-----|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 420      | 419    | 418    | 417    | 416    | 階段  | EV             | スタッフ<br>ルーム | 脱衣所 | 浴室    | 415    | 414    | 413    | 412    | 階段     |        |
| 13.39㎡   | 13.93㎡ | 13.69㎡ | 13.70㎡ | 13.70㎡ |     |                |             |     |       |        |        |        | 13.72㎡ | 13.72㎡ | 13.86㎡ |
| 11万円     | 9.8万円  | 9.8万円  | 9.8万円  | 9.8万円  |     | スタッフ<br>ステーション |             |     | 9.8万円 | 9.8万円  | 9.8万円  | 9.8万円  |        |        |        |
|          |        |        |        |        | トイレ |                |             |     | 備品庫   | トイレ    |        |        |        |        |        |
| 食堂・機能訓練室 |        |        |        |        |     |                |             |     |       |        |        |        |        |        |        |
| 411      | 410    | 409    | 408    | 407    |     |                |             |     |       | 406    | 405    | 404    | 403    | 402    | 401    |
| 18.2㎡    | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 14.51㎡ |     |                |             |     |       | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 14.51㎡ | 18.35㎡ | 14.1㎡  |
| 13.8万円   | 10.8万円 | 10.8万円 | 10.8万円 | 10.8万円 |     |                |             |     |       | 10.8万円 | 10.8万円 | 10.8万円 | 10.8万円 | 12.8万円 | 13.8万円 |

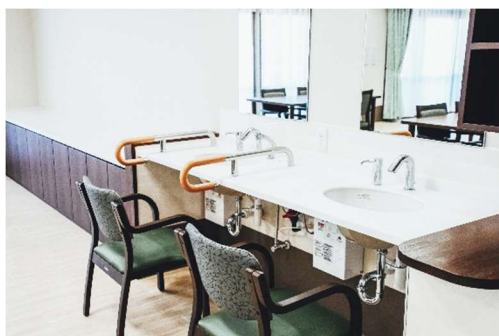
| 4階                                                                                  |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 上段                                                                                  | 部屋番号 |
| 中段                                                                                  | 居室面積 |
| 下段                                                                                  | 家賃   |
|  |      |

| 518            | 517    | 516    | 515    | 階段     | EV       | スタッフ<br>ルーム | 脱衣所 | 浴室 | 514    | 513    | 512    | 511    | 階段     |
|----------------|--------|--------|--------|--------|----------|-------------|-----|----|--------|--------|--------|--------|--------|
| 13.93㎡         | 13.69㎡ | 13.70㎡ | 13.63㎡ |        |          |             |     |    | 13.72㎡ | 13.72㎡ | 13.86㎡ | 13.01㎡ |        |
| 11.8万円         | 10.8万円 | 10.8万円 | 10.8万円 |        |          |             |     |    | 10.8万円 | 10.8万円 | 10.8万円 | 10.8万円 |        |
| スタッフ<br>ステーション |        |        |        |        |          |             |     |    |        |        |        |        |        |
| 510            | 509    | 508    | 507    | 506    | 食堂・機能訓練室 |             |     |    | 505    | 504    | 503    | 502    | 501    |
| 18.02㎡         | 14.01㎡ | 14.01㎡ | 14.01㎡ | 14.01㎡ |          |             |     |    | 17.84㎡ | 17.84㎡ | 18.20㎡ | 18.20㎡ | 18.02㎡ |
| 15万円           | 12万円   | 12万円   | 12万円   | 12万円   |          |             |     |    | 14万円   | 14万円   | 14万円   | 14万円   | 15万円   |

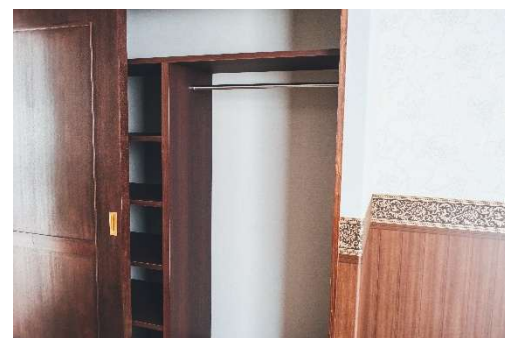
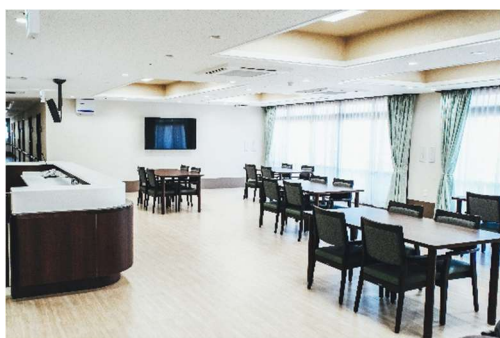
| 5階                                                                                    |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 上段                                                                                    | 部屋番号 |
| 中段                                                                                    | 居室面積 |
| 下段                                                                                    | 家賃   |
|  |      |







《新館》 お部屋の広さ:13.39 ㎡～16.0 ㎡ 家賃:96,000 円～150,000 円  
標準設備:空調設備、洗面台、トイレ、チェスト、椅子、ベッド、スタッフコール、ICT センター(aams)



## よつばの特徴



### 安心の医療体制



年齢を重ねていくにつれて、身体の不調や不安はつきものです。日々の健康管理は、看護職員が行い、協力医療機関による往診も定期的に行っております。急変時には、協力医療機関などと連携して対応させていただきます。

### 豊かな日常

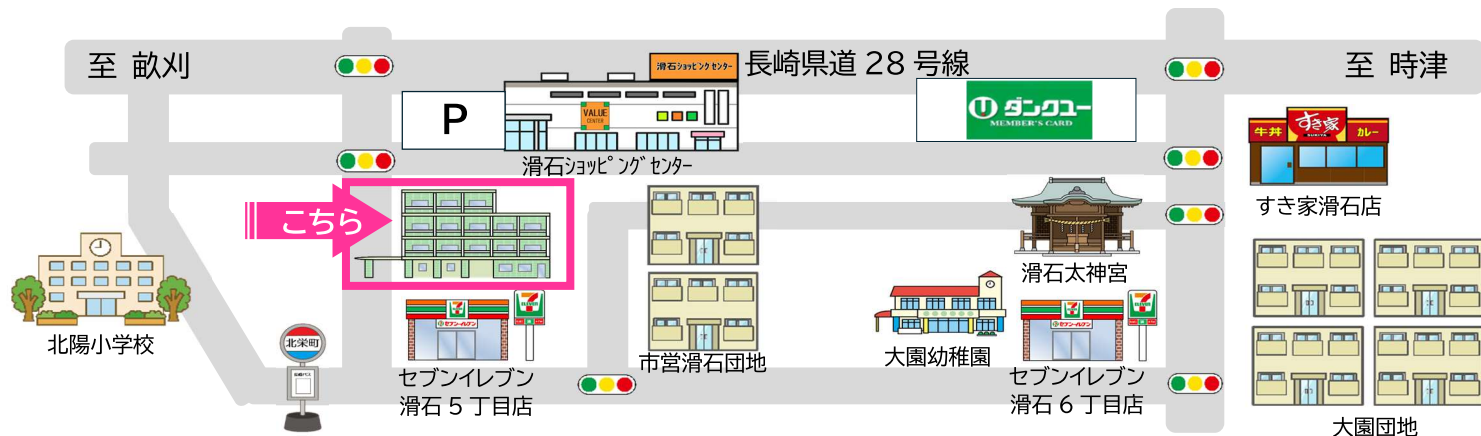


毎日豊かに過ごしていただくために、季節のイベントやレクリエーションを行っております。また、お食事も施設内の厨房にて手作りで提供し、ご利用者様の嚥下状態に応じた食事形態での提供も可能です。イベント食や行事食なども提供しております。

### 充実した住環境



お部屋は車いすでも快適に過ごせるように十分なスペースとクローゼットやチェスト、トイレ、洗面台、空調設備、スタッフコール、見守り ICT センサーなどの設備も充実しております。また、すべてのフロアに共用浴槽やスタッフステーション、スーパー次亜水を設けております。



見学・入所のご相談は随時受け付けております お気軽にお問合せください



介護付有料老人ホームよつば(本館) TEL:095-856-9608  
(新館) TEL:095-855-4848

ショートステイよつば TEL:095-857-9608

## オムツ・日用品の料金

| 日常生活品の種類 |                |              | 入数   | 価格     |
|----------|----------------|--------------|------|--------|
| オムツ関係    | リハビリパンツ        | はくパンツM       | 20枚  | 1,300円 |
|          |                | はくパンツL       | 18枚  | 1,300円 |
|          | オムツ            | テープ止め(小さめM)  | 32枚  | 2,600円 |
|          |                | テープ止めM       | 30枚  | 2,600円 |
|          |                | テープ止めL       | 26枚  | 2,600円 |
|          | 尿取りパット         | パットパワフル      | 30枚  | 660円   |
|          |                | ワイドロング       | 30枚  | 900円   |
|          |                | ビックパッド       | 30枚  | 1,050円 |
|          |                | スピードキャッチ     | 30枚  | 1,650円 |
|          |                | ライフリーさわやかパット | 14枚  | 750円   |
|          | シーツ            | 介護用シーツ       | 1枚   | 150円   |
| 日用品      | トイレットペーパー(ダブル) |              | 6ロール | 450円   |
|          | 箱ティッシュ         |              | 5箱   | 550円   |
|          | 歯ブラシ           |              | 1本   | 150円   |
|          | 歯磨き粉           |              | 1本   | 270円   |
|          | 電池単4           |              | 1本   | 30円    |
|          | 電池単3           |              | 1本   | 30円    |
|          | タフデント(108個)    |              | 1箱   | 750円   |
| 衛生       | 抗原検査           |              | 1回   | 500円   |

※物価の変動により価格が変更になる場合があります。

目安となる料金について(30日の場合)

| 要介護度                               |               |          | 要支援1     | 要支援2     | 要介護1     | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|------------------------------------|---------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 介護保険料（被爆者手帳の適用はありません）※1単位あたり10・14円 | 特定施設入居者生活介護費  |          | 183単位    | 313単位    | 542単位    | 609単位    | 679単位    | 744単位    | 813単位    |
|                                    | 夜間看護体制加算Ⅱ     | 1日あたり    |          |          | 9単位      | 9単位      | 9単位      | 9単位      | 9単位      |
|                                    | 協力医療機関連携加算    | 1月あたり    | 100単位    | 100単位    | 100単位    | 100単位    | 100単位    | 100単位    | 100単位    |
|                                    | 生産性向上加算Ⅱ      | 1月あたり    | 10単位     | 10単位     | 10単位     | 10単位     | 10単位     | 10単位     | 10単位     |
|                                    | サービス提供体制強化加算Ⅱ | 1日あたり    | 18単位     | 18単位     | 18単位     | 18単位     | 18単位     | 18単位     | 18単位     |
|                                    | 介護職員処遇改善加算Ⅰ   |          | 159/1000 | 159/1000 | 159/1000 | 159/1000 | 159/1000 | 159/1000 | 159/1000 |
|                                    | 利用料1割負担       |          | 7,216    | 11,799   | 20,191   | 22,553   | 25,021   | 27,312   | 29,745   |
|                                    | 利用料2割負担       |          | 14,432   | 23,598   | 40,382   | 45,105   | 50,041   | 54,624   | 59,490   |
|                                    | 利用料3割負担       |          | 21,647   | 35,397   | 60,573   | 67,657   | 75,062   | 81,936   | 89,234   |
| 諸費                                 | 朝食            | 1日あたり    | 500      | 500      | 500      | 500      | 500      | 500      | 500      |
|                                    | 昼食            | 1日あたり    | 550      | 550      | 550      | 550      | 550      | 550      | 550      |
|                                    | 夕食            | 1日あたり    | 550      | 550      | 550      | 550      | 550      | 550      | 550      |
|                                    | 水道光熱費         | 1日あたり    | 300      | 300      | 300      | 300      | 300      | 300      | 300      |
|                                    | クリーニング代       | 1月あたり    | 5,000    | 5,000    | 5,000    | 5,000    | 5,000    | 5,000    | 5,000    |
|                                    | ベッド代          | 1月あたり    | 2,000    | 2,000    | 2,000    | 2,000    | 2,000    | 2,000    | 2,000    |
|                                    | 部屋代(例)        | 1月あたり    | 100,000  | 100,000  | 100,000  | 100,000  | 100,000  | 100,000  | 100,000  |
|                                    | マッサージ機能訓練※1   | 1月あたり/1割 | 6,918    | 6,918    | 6,918    | 6,918    | 6,918    | 6,918    | 6,918    |
|                                    | 諸費合計          |          | 170,918  | 170,918  | 170,918  | 170,918  | 170,918  | 170,918  | 170,918  |
| 利用請求額（1割負担の場合）                     |               |          | 178,134  | 182,717  | 191,109  | 193,471  | 195,939  | 198,230  | 200,663  |

※1 マッサージ・機能訓練は医療保険でのサービスになります。月15回/週3回程度 1割負担での価格になります。  
2割・3割負担の方は回数等相談させていただきます。  
介護保険での機能訓練は提供していませんので、入居＝マッサージ・機能訓練のサービス提供に同意するものとします。

※ 家賃と敷金(200,000円)は前払制となります。

| 名目 | オプションサービス費(必要に応じて費用が発生します) |       |       |          |                  |                               |     |              |
|----|----------------------------|-------|-------|----------|------------------|-------------------------------|-----|--------------|
|    | トロミ(水分)                    | あなかけ食 | ミキサー食 | 通院<br>介助 | 福祉用具貸与<br>福祉用具購入 | 訪問診療費                         | 散髪代 | 日常生活品の<br>購入 |
| 単位 | 月                          | 月     | 月     | 30分      | 10割負担            | 医療保険                          |     |              |
| 金額 | 2,500                      | 4,000 | 4,500 | 2,000    | 実費               | 実費<br>被爆者手帳・福祉医療・<br>特定医療費の適用 | 実費  | 実費           |

## 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 |
| ≪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              | 実費            | 週2回              | 実費            |
| ・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<br>(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            | —              | 実費            |                  | 実費            |                  | 実費            |
| ・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                 | —              | 実費            | —                | 実費            | —                | 実費            |
| ≪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<br>実費     | —                | 年1回<br>実費     | —                | 年1回<br>実費     |
| ○健康診断<br>(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                    | —              | —             | —                | —             | —                | —             |
| 《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<br>(病気等で食堂で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                           | —              | —             | 2回/週             | 3回/週～実費       | 2回/週             | 3回/週～実費       |
| ○シーツ交換                        | 1回/2週          | —             | 1回/2週            | 実費            | 1回/2週            | 介護度による        |
| ○洗濯                           | —              | —             | 週2回              | 実費            | 週2回              | 実費            |
| ○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。

| 【類型】介護付(一般型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合) |            |                 |
|------------------------------------|------------|-----------------|
| 連絡先                                | 介護保険事業者番号  | 特定施設入居者介護事業     |
|                                    | 4270135595 | 介護予防特定施設入居者介護事業 |
|                                    | 指定した自治体名   | 長崎市             |
|                                    | 事業所の指定日    | 令和3年4月1日        |
|                                    | 指定の更新日(直近) | 令和9年3月31日       |



# 「ショートステイ よつば」 料金表

介護保険事業者番号 4270135629

令和6年8月1日 現在

介護保険

|                        |      | 要支援1  | 要支援2  | 要介護1  | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  |
|------------------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 併設型・ユニット型<br>短期入所生活介護1 |      | 529   | 656   | 704   | 772   | 847   | 918   | 987   |
| 個別機能訓練加算<br>(1)イ       |      | 56    |       | 56    |       |       |       |       |
| 療養食加算                  |      | 24    |       | 24    |       |       |       |       |
| 送迎加算                   |      | 184   |       | 184   |       |       |       |       |
| 合計単位数                  |      | 793   | 920   | 968   | 1,036 | 1,111 | 1,182 | 1,251 |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅱ:13.6%     |      | 107   | 125   | 131   | 140   | 151   | 160   | 170   |
| 総単位数                   |      | 900   | 1,045 | 1,099 | 1,176 | 1,262 | 1,342 | 1,421 |
| 利用者様負担額(円)             | 1割負担 | 890   | 1,034 | 1,034 | 1,163 | 1,248 | 1,329 | 1,405 |
|                        | 2割負担 | 1,780 | 2,034 | 2,068 | 2,326 | 2,496 | 2,658 | 2,810 |
|                        | 3割負担 | 2,670 | 3,051 | 3,102 | 3,489 | 3,744 | 3,987 | 4,215 |

(1単位=10.17円)

介護保険外

|           | 利用者負担段階 | 食費/日  | 居住費/日 | 食費.居住費合計/日 |
|-----------|---------|-------|-------|------------|
| 介護保険負担限度額 | 第1段階    | 300   | 880   | 1,180      |
|           | 第2段階    | 600   | 880   | 1,480      |
|           | 第3段階 ①  | 1,000 | 1,370 | 2,370      |
|           | 第3段階②   | 1,300 | 1,370 | 2,670      |
|           | 第4段階    | 1,445 | 2,066 | 3,511      |
|           |         |       |       |            |

介護保険適用利用可能日数 (目安) ※個別機能訓練加算・送迎加算含

|     | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|
| 日 数 | 8日   | 14日  | 21日  | 23日  | 30日  | 30日  | 30日  |

介護保険適用外 自己負担額(食費・居住費込)

| 要支援1   | 要支援2   | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 12,226 | 13,660 | 14,189 | 14,952 | 15,796 | 16,599 | 17,372 |

※個別機能訓練加算・療養食加算を含めての料金となっています。(該当者のみ)

該当されない方に関しては、記載の料金より、差し引かれます。



# 藤本グループ 訪問リハビリ・マッサージ

あなたのつらい症状を改善します!

腰や膝、関節の痛み

しびれ、まひ

肩こりや頭痛

**国家資格所持**のマッサージ師が お部屋にお伺いし

**リハビリ・マッサージ**をさせていただきます



ご利用には『医師の同意書』『保険証』をご提出いただき 日程を調整してからご利用開始となります

【医療保険適応】 医療助成(原爆手帳等):ご負担なし

1割負担の方:約 380 円・2割負担の方:約 760 円 詳しくはスタッフにお尋ねください

**痛みの強い方は、鍼灸師による施術を受けることができます!**

お気軽にご相談ください



確かな技術で あなたの身体を整えます

介護付有料老人ホームよつば  
ショートステイよつば

# 藤本グループ 事業一覧

## 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

### ◆ 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 / グループホーム

〒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 / デイサービス

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

### ◆ 特別養護老人ホーム よつば

高齢者福祉事業 / 地域密着型老人福祉施設

〒852-8061 長崎県長崎市滑石 5 丁目 9-38 Tel.095-855-4848

### ◆ 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        | 大村本院 0957-53-0001         | 諫早本院 0957-43-7779  |
| クローバー整骨院(花丘) 095-894-9608 | 整骨院クローバー(城栄) 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  |
| クローバー・ガーデンよつば 095-857-4848 | クローバー・ガーデン上小島 095-816-2800 |

## (看護)小規模多機能型居宅介護・有料老人ホーム

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
| 小規模多機能介護センター オーシャン      | 095-841-2211 |
| クローバーハウス昭和町             | 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(住宅型有料老人ホーム)  | 095-847-1112 |
| クローバーハウス櫻馬場(介護付有料老人ホーム) | 095-825-2308 |

## 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・内科

|                |              |
|----------------|--------------|
| 長崎整形外科よつ葉クリニック | 095-883-8889 |
| よつ葉内科クリニック     | 095-895-9608 |



藤本グループ  
Fujimoto Bonesetting Clinic Group

