

株式会社 ヘルシーサービス

小規模多機能ステーション

ガーデンコートシリーズ

ご案内



ガーデンコート 天王台

お問い合わせは

株式会社ヘルシーサービス
小規模多機能ステーション
ガーデンコート天王台

〒270-1176

千葉県我孫子市柴崎台3-9-19

TEL04-7186-4126

FAX04-7186-4127

担当 (加藤)

小規模多機能ステーションとは

小規模多機能サービスとは、介護が必要な状態になっても住み慣れた地域で自分らしく暮らして行くために始まった新しいサービスです。

その拠点として、生活エリアに密着して整備されたのがガーデンコートシリーズです。

今までなら別々になってしまっていた、デイサービスの通うというサービス、ショートステイの泊まりというサービス、そして訪問介護の訪ねてくるサービス。

また、自宅での生活が難しくなった場合には、併設のグループホームでの住むサービス。これらを1つにまとめ、地域に密着した同じ施設、同じスタッフで、ご利用者様が使いたい時に使える「365日・24時間」の安心を提供する新しい形のサービスなのです。

それぞれのサービスを組み合わせる事で、在宅生活の継続を強力にサポートしていきます。



小規模多機能が便利に使えるお客様とは

- ・日中独居の方。
- ・老々世帯、ご家族が働かれており介護に不安を抱えておられる方。
- ・突然用事が発生したが、従来のショートでは急に予約をとれなかつた方。
- ・施設待ちの方や、入居を考えているが踏み切れない、といった方。
- ・常時介護の必要は無いが、いざという時の安心を求めている方。
- ・独居の方。
- ・認知症の方。
- ・在宅で出来る限り生活を送りたい方。
- ・退院後の生活リハビリの場として活用していきたい方。



ご利用について

- ・介護保険の認定を受けていらっしゃる方。
- ・これから介護保険の認定を受けようとお考えの方もお気軽にご相談下さい。
- ・ご利用に際してご本人様、ご家族様と事前にご面談を行い、それぞれのお客様のニーズにあったプランを立てさせて頂きます。
- ・泊まりサービスのご利用に際して、身元引受人が必要になります。

ご利用料金表

介護保険に係わる料金

介護度	介護保険費用	1割負担金
要支援1	4,469単位／月	4,469円
要支援2	7,995単位／月	7,995円
要介護1	11,430単位／月	11,430円
要介護2	16,325単位／月	16,325円
要介護3	23,286単位／月	23,286円
要介護4	25,597単位／月	25,597円
要介護5	28,120単位／月	28,120円

※:上記は1ヶ月のサービス利用料金となります。

中途での登録／解除の場合は日割計算となります。

※:その他は介護保険法と弊社要綱に定める通りとなります。

その他の料金

朝食代	1食	350円
昼食代	1食	450円
夕食代	1食	500円
おやつ代	1食	90円
宿泊代	※1	1泊 3,000円
おむつ	1枚	120円
パッド	1枚	40円
コピー	1枚	10円
レクリエーション		実費

※1:当施設を20時以降にご利用いただいている場合、
お部屋を確保させて頂くため宿泊代を頂戴いたします。

※:各費用に関しまして、ご利用いただきました数量の
実費を頂戴いたします。

お支払について

毎月末に、1ヶ月分のご利用代金を締め、ご計算させて
頂きます。

翌月の20日前後に請求書がお手元に郵送されます。

お支払方法は、銀行、郵便局の口座より引落させて頂くか
銀行振込、郵便振替をお選びいただけます。

ご利用に際して



・定員について

小規模多機能サービスは、登録人数25名、1日のご利用者様が15名迄となっております。

・通いのサービスご利用について

朝8:30より夕方17:30の間を生活時間帯と定めてサービスを提供致しております。

これ以外の時間帯でのご利用も、お気軽にご相談下さい。

通いサービスについては送迎もございます。緊急利用の場合などもご相談に応じますが、一部対応出来ない場合もございますので事前にご確認下さい。

・泊まりのサービスのご利用について

夜20:00以降のご利用となります。ベッド数に限りがございますので、事前にご予約いただければ確実です。

一部ご希望に添えない場合もございますので事前にご確認下さい。

・訪ねるサービスのご利用について

24時間対応体制をとっております。安否確認、緊急時対応、食事介助 オムツ交換等、1回につき30～1時間程度のサービスを行います。

一部ご希望に添えない場合もございますので事前にご確認下さい。



・緊急なご利用に関して

お気軽にご相談下さい。

・ご契約について

ガーデンコートにて面談を行います。なお状況によってはスタッフがヒアリングを兼ねてご自宅までお伺いいたします。

事前に医師の診断書をご用意下さい。

以上により利用可能と決まり次第、ご契約の運びとなります。

・医療機関について

適切なサービス提供の実施を行うためにも、医療機関や、主治医の先生との綿密な連携が必要になりますので、ヒアリング時には医療機関名、主治医氏名を担当者までお知らせ下さい。

かかりつけの医療機関や、主治医をお持ちでない方は、当施設の提携医療機関をご紹介する事も出来ますので、お気軽にご相談下さい。

・ご利用代金について

ご利用代金につきましては別紙料金表をご参照下さい。

1ヶ月間のご利用代金は、月末にて締めさせていただき、翌月20日頃に請求書を郵送させていただきます。

お支払方法は銀行、郵便局からの口座引落、または銀行振込、郵便振替からお選びいただけます。

・通い／泊りでのご利用時に、ご持参していただくもの

運動靴等の安全な靴タイプのもの(スリッパは脱げて危険です)を下足袋に入れてご用意下さい。

入浴される場合は着替え、バスタオル2枚とハンドタオル2枚位、濡れ物用のビニール袋をご用意下さい。

服用のある方は、お薬(シップ薬、目薬等を含む)をご用意下さい。

必要な方は歯ブラシもご用意下さい。

リハパン、オムツ、パッドはステーションでもご用意(有償)致しておりますが、普段から利用されているものをご持参いただけます。その場合は不慮の交換に備えて多めにご持参下さい。

連絡帳は初回ステーションにてご用意いたします。以降は毎回ご持参下さい。

・その他のお願い

持ち物には名前の記入をお願いいたします。

現金は3万円までお預かり出来ますのでスタッフまでご相談下さい。

万一紛失等があった場合ご迷惑が掛からない様、貴重品の持込みはご遠慮願っておりますので、ご協力の程宜しくお願い申し上げます。

