

施設案内パンフレット



住宅型有料老人ホーム ユーフォリア函南大場

「根拠に基づいた適切な介護サービス」で入居者様と職員の「生きがい」と「喜び」を創造します

ユーフォリア函南大場の特色

「グループホームのような有料老人ホーム、特定施設のような住宅型有料老人ホーム」

- ①入居金なし
- ②**全室個室（個室トイレ・ナースコール付）**
- ③看護師と機能訓練指導員が在籍
- ④持病や病態のあるケースも受け入れ可能（病態受入表参照）
- ⑤**認知症ケア**をおこないます
- ⑥**介護サービスをいつでも受けることができます**
- ⑦重度化にも対応しております
- ⑧食事形態への対応や、インスリンや経管栄養への対応
- ⑨居宅（ケアプラン）と訪問介護（ホームヘルプ）施設併設
- ⑨函南町以外に住所のある方でも入居可能（住所地特例施設）

施設住所 〒419-0122 静岡県田方郡函南町上沢 675 番 6
入居に関する合わせ：055-983-1181（担当 山梨または相田）

コンセプト：「生きがい」と「喜び」の創造と演出

「ユーフォリアに関わるすべての方の“心”の「張り合い」「充実感」「よりどころ」を創造する施設であり続けること」。できる限り長い間、ご入居者が「その人らしい生活を営むこと」は、「尊厳」「生きがい」などにより本人の気持ちを支える要因となります。その人らしく生活している方が多いということは、笑顔が生まれ、介護フロアの雰囲気明るくします。ご入居者が前向きな気持ちになればなるほど、「行事」「レクリエーション」「生活リハビリテーション」などの施設サポートも充実します。

① 入居金がありません

② **全室個室**です

居室には**個室トイレ・ナースコール・電動モーターベッド・クローゼット・チェスト・エアコン・洗面台・カーテン・TVアンテナ・無線LAN**などを**標準装備**しております。

③ 看護師と機能訓練指導員が施設に在籍しております

入居者様の日々の**健康管理や生活リハビリテーション**を施設専門職員が行います。また、夜間のオンコール体制もとっており、急な体調変化があっても対応できるような態勢を整えております。

④ みしま岡クリニック、杉本秀歯科、ポプラ薬局と医療連携

みしま岡クリニック（三島市）による**24時間の医療連携と月2回の訪問診療**、健康相談を受けることが出来ます。杉本秀歯科（函南町）による口腔ケアや歯科治療を受けることができます。ポプラ薬局（三島市）による調剤管理とお薬の相談や管理を受けることができます。※医療費別途

⑤ 認知症ケア専門資格を持った職員がおり、**認知症介護**も行います

認知症介護実践者研修などの認知症ケア研修終了の職員が在籍しております。また、提携医療機関のみしま岡クリニックの岡理事長は脳神経外科および認知症医療の専門家でもあります。定期的に認知症に関する施設研修も行っていき職員のスキルアップに努めております。**有料老人ホームでありながら、認知症グループホームのようなアットホームなケアサービスを提供**することで、認知症の場合であっても**安心して生活を送る**ことができる工夫をします。

⑥ **介護をいつでも受けることができ、安心して生活を送っていただけます**

介護支援が必要な方は、24時間常駐の施設職員による施設サービスや、併設訪問介護ヘルパーによる訪問介護サービスを受けることができます。また、施設内専門職の協働による施設ケアマネ（ケアプラン）、施設機能訓練指導員（個別機能訓練計画）、施設訪問介護（個別訪問介護計画）及びユーフォリア函南大場（施設介護計画）を連動させており、入居者様個々の健康状態や身体レベルなどを情報連携させて、最適なサービス提供を行える体制を整えております。

⑦ 重度化にも対応します

可能な限り入居者様の**重度化**にも対応しております。また、ご本人様・ご家族様からのご要望に沿って、**ターミナルケア（看取り）**もおこないます。

⑧ 食事形態への対応や、インスリンや経管栄養への対応も行います

普通食をお召し上がることが出来ない方には、「きざみ食」「**ソフト食**」などの食事形態でお食事をご用意します。食前のインスリン注射が必要な方には、看護師による接種を行います。また、経鼻景観などにも対応します。

⑨ 函南町以外に住所のある方でも入居出来ます（住所地特例施設）

【病態受入表】

| | | | | | | |
|------|--------|--------|---------|--------|--------|---------|
| 胃ろう | 経鼻経管栄養 | 中心静脈栄養 | インシュリン | ストーマ | 尿道バルーン | ペースメーカー |
| ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 在宅酸素 | 気管切開 | 痰吸引 | パーキンソン病 | 認知症 | 統合失調症 | ALS |
| ○ | × | △ | △ | △ | △ | ○ |
| 人工透析 | 褥瘡 | 疥癬 | 肝炎 | HIV 結核 | 梅毒 | |
| △ | ○ | △ | △ | △ | △ | |

※○が表示されている場合でも他の病気の治療などで常時医療的措置が必要な状態の場合は受入不可能
 ※上記表示が△の場合で受入可能な状態

痰吸引 : 夜間の吸引が不要な場合

認知症 : 自傷行為、他害行為がない場合。徘徊症状がない場合。

統合失調症: 自傷行為、他害行為がない場合。

人工透析 : 透析病院による送迎がある場合。施設職員の付き添いがいない場合。

【施設概要】

| | | | |
|-------|--|---|---|
| 建物の名称 | 住宅型有料老人ホーム ユーフォリア函南大場 | | |
| 敷地面積 | 995.25 m ² | | |
| 延床面積 | 983.25 m ² | | |
| 入居定員 | 38名 (1階 19名、2階 19名) | | |
| 居室タイプ | 全室個室 (居室広さは全室共通で 13.2 m ²) | | |
| 居室設備 | 電動ベッド、トイレ、洗面台、クローゼット、チェスト、ナースコール、エアコンカーテン、TV アンテナ、無線 LAN、照明器具など | | |
| 共用設備 | 【屋外】 駐車場 太陽光発電装置及び蓄電池 貯水槽 ガスバルク 花壇/庭園および屋外チェア 菜園/畑 果樹園 喫煙所 【1階 フロア共用部】 食堂 兼 機能訓練室 ミニキッチン 共用トイレ 汚物処理室 洗濯室 脱衣室/浴室 | 【全館】 スプリンクラー 自動火災通報装置 ナースコール (居室・トイレ・浴室) 安全カメラ (共用部のみ設置) 非常灯 非常電源コンセント 防災倉庫 【2階 共用部】 職員休憩室 兼 カンファ室 来客トイレ エレベータ ベランダ喫煙所 2階レク室 | 【1階 共用部】 事務室/受付 厨房 来客トイレ 玄関ホール来客洗面台 下駄箱 エレベータ 応接室 兼 1階レク室 階段下倉庫 【2階 フロア共用部】 食堂 兼 機能訓練室 ミニキッチン 共用トイレ 汚物処理室 健康管理室 脱衣室/浴室 倉庫 |

【災害対策・事故対策】

- ・災害時でも最低限の電源供給があるように、太陽光発電装置と蓄電池を装備しております。
- ・食料と水を7日分備蓄しております。
- ・年2回以上、避難誘導訓練や炊き出し訓練を行っております。
- ・廊下と食堂、玄関ホールや事務所などの共用部には安全カメラを設置しております。何らかの事故が起きた時に原因究明や再発防止に役立ってます。
- ・スプリンクラーと自動火災通報装置を設置しております。

【施設レイアウト】



【1階フロア】



【2階フロア】



【居室レイアウト】

【居室設備】



ある利用者様の日 ONE DAY EPISODE

ホームにおける毎日の暮らしや流れをご紹介します。

| | | |
|-------------|--|---|
| 6:00~7:00 | 起床・整容・着替 起床後は、フロア食堂でお茶や珈琲などを飲んで寛いだり、庭に出て外気浴を行います |  |
| 7:30~8:30 | 朝食 本日の朝食はシチューとロールパンです。 ※お好みによりパンをご飯に変えることも可能です。 |  |
| 8:30~9:00 | 居室に戻り少し休憩 | |
| 9:00~10:00 | 部屋の掃除、シーツ替え、洗濯 ヘルパーが居室内清掃や洗濯などを行います。 | |
| 10:30~11:30 | 入浴 ヘルパーの介助により入浴を行います。※入浴は概ね週2回程度です。 | |
| 11:30~12:00 | 体操・生活リハビリ 体操や外気浴などの生活リハビリテーションを行います。外気浴は、近所の河原を散歩したり、施設庭園の花壇や菜園のお世話を皆で行ったりします。 | |
| 12:00~13:00 | 居室に戻り休憩 | |
| 12:00~13:00 | 昼食 本日の昼食は、チラシ寿司です。 |  |
| 14:00~15:00 | レクリエーション カラオケ・園芸・書道などのクラブ活動やフロアごとのレクリエーション、施設全体のレクリエーションを行います。 | |
| 14:00~15:00 | 買い物ツアー 職員付添いで近所のスーパーに買い物に出かけます。(毎週土曜日) | |
| 14:00~15:00 | 訪問診療 みしま岡クリニックのドクターが訪問診療に来ます。(毎週水曜日) 杉本秀歯科のドクターまたは歯科衛生士が訪問診療に来ます。(毎週月曜日) | |
| 15:00~15:30 | おやつ 今日のおやつはフルーツポンチです。 |  |

| | |
|-------------|---|
| 15:30~16:00 | レクリエーション 洗濯たたみ フロアで座ってできるクロスパズルなどの脳トレクを行ったり、職員と一緒に洗濯物の取り込みやたたみなどを一緒に行います。 |
| 16:00~18:00 | 居室に戻り休憩 夕食 本日の夕食は和風ハンバーグステーキです。 |
| 18:00~19:00 | 居室に戻り休憩 |
| 19:00~20:00 | 着替え・就寝準備 |



【入居の流れ】



電話またはFAXにてお気軽にお問い合わせください。
担当が外出の場合はこちらから折り返しご連絡いたします。

お気軽にご見学にいらしてください。
ご予約不要です。お気軽にお越しください。

内覧会を下記日程で開催予定です。

令和元年 12月20日(金) 21日(土) 22日(日)

令和 2年 1月10日(金) 11日(土) 12日(日)

施設見学と施設担当者説明に納得いただけましたら、施設入居申し込みを行っていただきます。

契約・入居前の面談を、ご家族・ご本人とさせていただきます。

ご面談時に説明させていただいた内容に同意いただけましたら、入居契約手続きに入ります。

「ご入居の際に必要なもの」が揃い次第、入居いただけます。
入居日時は、施設担当者で調整して決定いたします。

【面談の際に必要なモノ】

- 今飲んでいるお薬の情報
調剤薬局が発行する、お薬の情報が記載された紙（薬剤情報提供書またはお薬手帳）
- ご本人の健康状態や日常生活がわかる書類（ご用意できない場合はヒアリングで対応）
介護に関する情報など日常生活で困っていることなどを伺います

【入居契約の際に必要なもの】

- 保険証類
医療保険証・介護保険証・特定疾患医療受給者証など
- 印鑑
契約書に捺印いただくためのものです。認印で結構です(シャチハタは不可)。
ご本人印とご家族印は別々に2つご用意ください。
- 預金口座振替依頼書および通帳・届出印
次月度以降は、施設請求分は銀行口座からの自動引落となります。
- 入居費用
入居契約時に「入居費用に関する費用明細書（請求書）」を発行いたします。そこに記載されている、初月度および次月度分の日割家賃と管理費を入居日前日までに下記指定口座にお振込みにてお支払いください。（当施設は家賃・管理費が前払いとなっております。）

〈振込先口座〉

銀行名：静岡中央銀行（金融機関番号 0538）
支店名：沼津北支店（支店番号 010）
口座番号：普通口座 No.1013892
口座名：株式会社ユーフォリア W&D 代表取締役 山梨茂男

【ご入居の際に必要なもの】

- 2週間分程度のお薬
普段飲まれているお薬をもってご入居下さい。
- 健康診断書（入居施設側で保管します）
入院先の病院、在宅時のかかりつけ医にご本人・ご家族から依頼していただきます。
- 施設提携医への紹介状
主治医を施設提携医に変更いただくと、月2回の往診と24時間の医療連携サービスを受けることができます。（在宅時医学総合管理料基本料金等、医療費は自己負担）
※提携医療機関以外の受診は、ご家族対応または、有料の施設職員付添い対応となります

〈提携医療機関〉

医療法人社団 オカ・ニューロケアクリニック
みしま岡クリニック 理事長 岡 考
診療科目：内科、脳神経外科、リハビリテーション科
住所：〒411-0036 三島市一番町 13-11

杉本秀歯科 院長 杉本 秀樹
診療科目：歯科、矯正歯科
住所：〒419-1114 田方郡函南町仁田 34-28

【ご入居に際してご用意いただきたいもの】

- チェスト □ 普段着 □ 下着類 □ パジャマ □ かかとのある靴（室内履き・屋外履き）
- 洗面具 □ 髭剃り（電気式） □ バスタオル×2枚、フェイスタオル×5枚
- ハンガー □ その他日用でお使いになるもの

※ 詳しくは施設にお問い合わせください

【ご入居に際して居室に持ち込みが可能なもの】

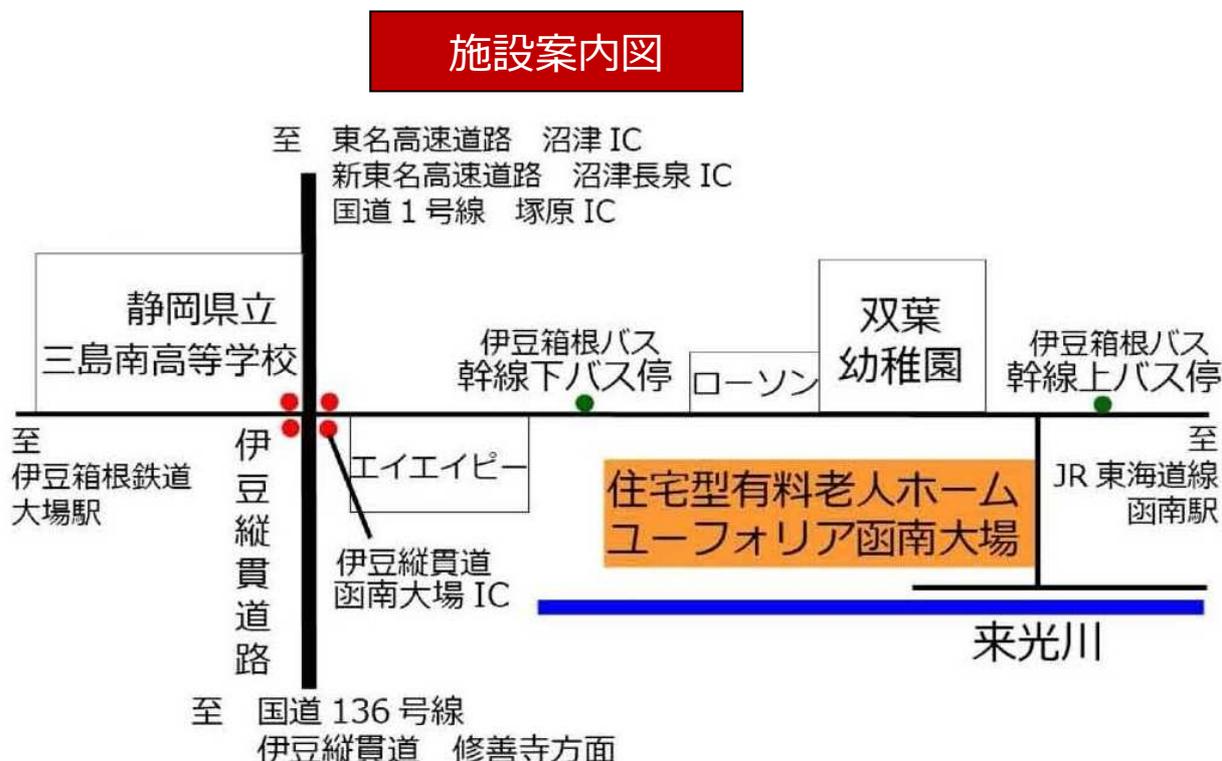
- 冷蔵庫 □ テレビ □ カーペット □ 普段ご使用になっているチェストなど

- ※ カーペット等をご用意頂く場合は、**防炎タイプ**にして頂きます様お願い致します
- ※ 冷蔵庫、電子レンジなどを居室でご利用される場合は別途月額電気代がかかります
- ※ お持込いただく生活用具に関しては、お部屋に入る範囲であれば特に規定はありません
- ※ 全ての**衣類には名前を明記**してください
- ※ **館内は火気厳禁**です。タバコ、ライター、ロウソク、線香、石油ストーブなど持込禁止です
- ※ 詳しくは施設管理者にお問い合わせください

【車椅子などの福祉用具について】

介護ベッドの利用料金は月額利用料金（管理費）に含まれております。

車椅子などのその他介護用品につきましては、施設レンタルまたは介護保険を使ってご利用いただきます。（施設側でご用意いたします）



施設住所：〒419-0122 静岡県田方郡函南町上沢 675 番 6
伊豆縦貫道路大場函南インターから約 1.2 km
JR 函南駅から約 800m、伊豆箱根鉄道大場駅から約 2 km
伊豆箱根バス「幹線上」バス停から約 150m



住宅型有料老人ホーム ユーフォリア函南大場

料金一覧表

| | | |
|----------------|-----|----------|
| ① 入居金および家賃 | 入居金 | 月額費用 |
| 個室（1人部屋） 13.2㎡ | 0円 | 165,000円 |

② 月額利用料内訳

| | | |
|-----------|---------|---|
| 家賃 | 60,000円 | 建物個室家賃に加え、個室内のトイレ、車いす対応洗面台、介護用電動ベッド、ワードローブ・チェスト、ナースコール、照明器具、エアコン、カーテン、テレビ回線、インターネット回線（無線LAN）などの設備利用料金 ※個人の家電機器を居室で使う場合は電気利用料別途 |
| 管理費 | 45,000円 | 施設共用設備・共用備品、居室および共同設備の光熱水費、エレベーター等の各種点検・維持管理費、共同部の掃除、運営にかかる事務経費や施設職員人件費、日常の健康や生活相談・管理費用を含みます |
| 食費 | 45,000円 | 食費は日額1,500円（朝食300円/昼食600円/夕食600円）です。おやつ代金は昼食代に含まれております。一口大・きざみ・ペースト・なめらか食の加工代金は無料です。経管栄養の場合、摂取作業手数料は250円/回です（エンシュアなどの栄養剤費用・医療費別途） |
| 看護・生活支援費 | 12,000円 | 看護師や機能訓練指導員などによる施設内における看護サービスおよび生活リハビリテーションサービス費用・人件費です |
| フロントサービス費 | 3,000円 | 入居者様などへの電話での取り次ぎ、来訪者の対応、共用設備の利用手配、居室照明器具等の取り換え、施設行事等の企画運営、郵便・宅配の取り次ぎ、不在時の対応（伝言、郵便物、新聞、雑誌、その他配達物の受付、保管）、入居者様不在の間の鍵の管理など |

注) 別料金の費用 次のものには別途料金を申し受けます

※訪問介護などの介護保険サービスを利用した場合、介護保険個人負担分

※訪問診療や処方薬、マッサージなどの医療保険サービスを利用した場合、医療保険個人負担分

※おむつ代・日用雑貨費用品・新聞代・雑誌代等、その他個人用物品代個人の嗜好により利用されるもの

※介護保険を使わずに、施設介護サービス（インフォーマルサービス）を利用される場合のサービス費用

※その他の有料サービスについては、裏面の「④ その他サービスの一覧表」をご覧ください

③ 医療面の受け入れ体制について ○受入可能 △状態により受入可能 ×受入不可能

| 胃ろう | 鼻腔経管栄養 | 中心静脈栄養 | インシュリン | ストーマ | 尿道バルーン | ペースメーカー | 在宅酸素 | 気管切開 | 痰吸引 | パーキンソン病 |
|-----|--------|--------|--------|------|--------|---------|------|------|-----|---------|
| ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | △ | △ |
| 認知症 | 統合失調症 | A L S | 透析 | 褥瘡 | 疥癬 | 肝炎 | HIV | 結核 | 梅毒 | |
| △ | △ | ○ | △ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | |

※○が表示されている場合でも他の病気の治療などで常時医療的措置が必要な状態の場合は受入不可能

※上記表示が△の場合で受入可能な状態

能な状態：夜間痰吸引が不要な場合

認知症：自傷行為、他害行為がない場合/徘徊症状がない場合

透析：透析病院による送迎がある場合/施設職員の付き添いが不要な場合

その他：病態が落ち着いた場合/他者への感染の可能性が極めて少ないと医師に診断されている場合

④ その他サービスの一覧表（自費利用の場合、介護保険を使わない場合のサービス料金）

| | | | |
|--------|---------|---|------------|
| 日常医療支援 | 通院介助 | 病気や怪我などにより提携医療機関以外の職員付添い通院が必要となった場合 | 1,000円/30分 |
| | 入退院サービス | 私物などのお引取・お届け等で職員が医療機関に出向いた場合 退院に向けた病院のカンファレンスなどに出向いた場合 入退院時の付添い送迎 | 1,000円/30分 |

| | | | |
|---------------------|--|--|----------------------------|
| 日常介護支援 | 食事介助 | (自費利用) ご自身でお食事が難しい方への食事の介助 | 550円/30分 |
| | 入浴介助 | (自費利用) 入浴の介助が必要な方(清拭を含む) | 1,000円/1回 |
| | 保清介助 | (自費利用) 洗顔・髭剃り・口腔ケアの介助が必要な方 | 550円/30分 |
| | 排泄介助 | (自費利用) トイレ介助・おむつ交換 | 450円/1回 |
| | 身辺支援 | (自費利用) 介助を要する更衣・体位交換 | 550円/30分 |
| 日常生活支援 | 買物付添・買物代行 | 近くの店での生活用品の購入される場合など | 1,000円/30分 |
| | 行政手続き代行 | 印紙や申請料などは別途 | 1,000円/30分 |
| | 居室内の掃除整理 | ほぼ毎日行う居室内ごみ箱のゴミ出しは管理費に含まれております | 550円/30分 |
| | 入居者個人の洗濯 | ドライクリーニングなど外部利用代金は別途 | 550円/1回 |
| | 不在中の居室管理 | 入居者が居室を空けられる場合、植木の水やり、簡単な居室内清掃やトイレの水を流すことなど希望により次のサービスを提供します | 550円/1日 |
| 文化活動支援 | 家族会、納涼祭、敬老会、クリスマス会などの施設行事 | | 無料 |
| | 施設敷地内の庭園やレク室を使ったカラオケなどの施設内レクリエーション | | 無料 |
| | いちご狩りなどの施設外(外出)レクリエーション | | 送迎・付添無料 入場料など実費 |
| | 入居者様の自主的なクラブ活動 | | 施設利用料無料 材料代など実費 |
| | 買い物 レクリエーション | 毎週金曜日に近所のスーパーなどに施設車両で無料送迎します 付添・買物代行が必要な方は、別途「日常生活支援費」がかかります | 無料 |
| その他支援 | 嗜好品購入 | 日常的に食事サービスされる飲食以外の、個人の嗜好・希望により提供する飲食 | 実費 |
| | 理美容代 | 毎月1回程度、提携美容室が訪問カットに来訪します | 実費 |
| | 金銭管理 | 特別な事情がある場合のみ承ります | 1,000円/月 |
| | 各種証明書等発行手数料 | 在籍証明書、看護サマリーなど施設で発行する書類に要する費用 ケアプランなどの介護保険サービスに関わる書類を除く | 300円/通 |
| | コピー・FAX使用料 | モノクロコピー カラーコピー FAX | 50円/枚 10円/枚 10円/枚 |
| | 施設電話使用料 | 施設の電話機を使った場合 個人の携帯電話の持ち込みは可能です | 100円/1回 |
| | 居室電気使用料金 | 居室で使用する冷蔵庫 居室で使う電気ポット・電子レンジ・空気清浄機など 居室で使うパソコン(インターネット使用料含む) ※居室で使う個人の家電製品の電気使用料です | 650円/月 450円/月 100円/月 |
| | 退去時のルームクリーニング・修繕費 | | 実費 |
| 体験入居 または 短期利用 | 体験入居 | 体験入居日数は3日以内とさせていただきます | 15,000円/日 |
| | 短期利 | 短期利用日数は、3ヵ月以内とさせていただきます 入浴サービスなどの介護サービスは別途。食事代含む | 8,000円/日 |
| | 体験入居・短期利用は、利用予定者の病態や身体的状態によってはご利用いただけません。ご利用の際は、事前に書面と面談などで確認させていただきます | | |