

私達は絆を大切にし
安心して笑顔ですごせる
施設をめざします

介護付有料老人ホーム 愛広苑壱番館



愛広苑耆番館 基本理念

1. ご利用者様一人ひとりの尊厳と自由を尊重し、個人の意思や思いが最優先されるサービスの提供を目指します
2. 安全で清潔な環境の下で、ご利用者様が自分らしい暮らしを安心して楽しんでいただけるよう支援致します

施設概要

敷地面積	2,597.52㎡
構造・規模	鉄骨造 5階建て
延床面積	3,840.20㎡
居室	全室個室・90室 (介護用ベッド、ロッカーチェスト、洗面台、エアコン付)
共用施設	食堂兼機能訓練室、個別浴室、特別浴室 多目的ホール、健康管理室、カトルーム、ファミリールーム
併設施設	しもまちメディカルセンター 〔 ・ おかむら内科下町クリニック 〕 〔 ・ しもまち薬局 〕

協力医療機関

おかむら内科下町クリニック

済生会新潟病院

新潟臨港病院

桑名病院

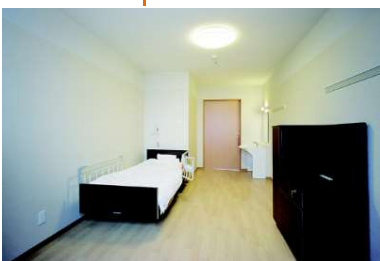
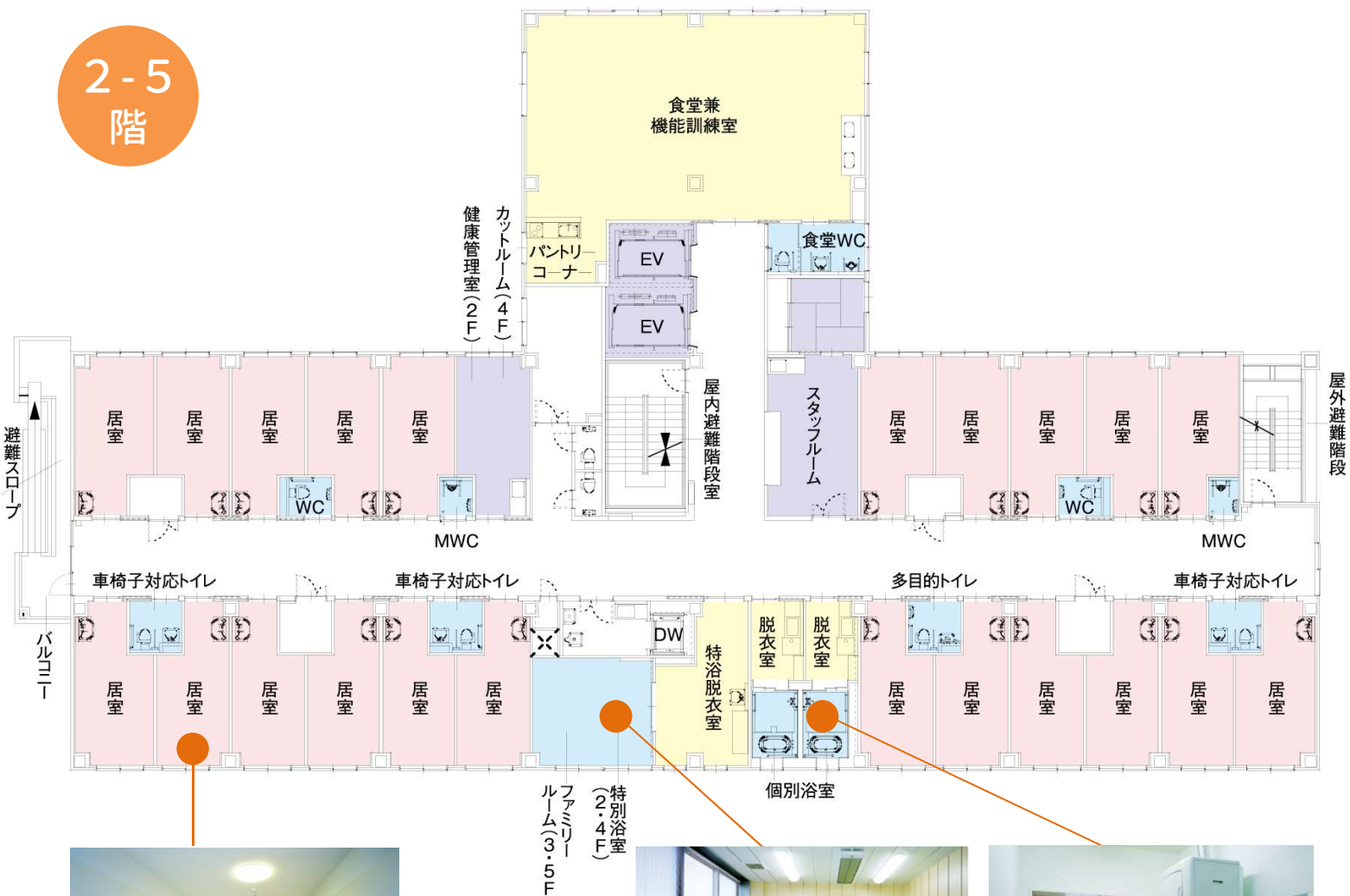
※受診の際の費用は自己負担となります。

フロアマップ

1階



2-5階



愛広苑壱番館の1日

8：00 ～起床・朝食

10：00 ～ ティータイム / 午前入浴

11：00 ～ 体操

12：00 ～ 昼食

13：30 ～ 午後入浴

14：30 ～ 午後活動

15：00 ～ ティータイム

18：00 ～ 夕食

21：00 ～ 消灯・就寝

週2回、曜日を決めて入浴していただきます。午前と午後に分かれており、どちらかの時間帯で入浴していただきます。

※入浴の前には、職員が必ず体温・血圧等の健康チェックを行います

入居者の皆様と一緒に簡単な体操を行います。お食事を美味しく召し上がっていただくための口腔体操も行います。

歌声喫茶や書道・歌詠み等クラブなどの活動に参加していただくなど、ご自由にお過ごしいただけます。天気が良い日は近所へのお散歩やドライブレクなども行っています。

1

愛広苑耆番館 3つの特長

看護師が24時間365日体制で常駐

24時間の看護体制を確保しています

看護師が24時間365日常駐し、日常の健康管理や協力医の指示に基づく医療処置、服薬管理、体調に異変があった場合の応急処置、通院や入退院時の付き添い※など、きめ細かな対応をいたします。

※諸条件あり

夜間帯の急変時においても迅速かつ適切に対応します

夜間帯にも看護師を配置し、24時間の看護体制を確保しているため、夜間帯の急変時においても迅速かつ適切な対応がとれる体制となっています。

入居者様はもちろん、ご家族にも安心していただけるよう、24時間看護と介護の両面から看守ります。

医療的な管理が必要な方にも対応が可能です

24時間看護体制によって医療依存度の高い方でも安心なケアを受けることが可能です。

症状に応じて協力医の指示のもと、経管栄養（胃ろう）、インスリン、ペースメーカー、尿道留置カテーテルなどへの対応を行います。その他医療行為が必要な方のご入居も相談可能です。

2

長く住める安心感

いきいきと楽しい暮らし

楽しくお過ごしいただけるように、様々な活動をご用意しております。

季節に合わせて、お花見外出や敬老会、新年会といった行事を開催するほか、天気の良い日は、近隣へ散歩に出かけたりしております。

質の高い介護サービス

介護職員の8割以上が介護福祉士取得者です。

経験豊かな職員が、幅広い知識と高い技術による安心感と質の高い介護サービスを提供いたします。

バラエティ豊かな食事

愛広苑壺番館では季節感を重視したバラエティ豊かなお食事をご用意しております。

季節を感じていただけるお食事のほか、バイキングや屋台、その場で調理をご覧いただけるイベントも定期的に行っており、ご好評をいただいております。見た目や美味しさで楽しんでいただくことは勿論のこと、管理栄養士による栄養バランスにも配慮したお食事を提供しております。



▲ 毎月実施しているシェフメニューです



▲ フルーツバイキングも行っています

3

愛広苑耆番館 3つの特長

充実の医療サポート体制

「しもまちメディカルセンター」併設

隣接する敷地に、内科診療所・調剤薬局が集まった「しもまちメディカルセンター」を併設しています。併設のクリニックへの受診は職員付き添いでの通院介助サービスも行っており、薬の処方も併設の薬局との連携が可能となっております。

おかむら内科下町クリニック

しもまち薬局

24時間対応の医療支援

併設する【おかむら内科下町クリニック】（在宅療養支援診療所）と同意契約を結ばれた方は、医師による月2回の往診と24時間対応の医療支援を受けることができます。

また、急変時には診療所の医師の指示のもとで施設の看護師が適切に対応をとるほか、ご本人あるいはご家族のご要望により施設で最期を迎えたい方の看取り希望にもお応えいたします。

※条件有、費用は自己負担となります

地域協力医療機関との「医療提携」

急病や入院治療、高度専門医療が必要になられた場合には、スタッフ間でスムーズな連携が行なわれるような「医療提携」を締結しています。

おかむら内科下町クリニック

済生会新潟病院

新潟臨港病院

桑名病院

受入れが可能となる状態・疾患について

状態・疾患	備考	可否
要支援1～2、 要介護1～5までの 65歳以上の方	認知症、尿道留置カテーテル、ペースメーカー 痰の吸引（1日、2～3回）	○
脳梗塞後遺症の方		○
胃ろうによる経管栄養の方		○
ストマ（人工肛門）を造設 されてる方	排便コントロールが安定していて、皮膚トラブル がない	○
在宅酸素を使用されている方	診療所との同意手続きが必須となります	○
施設での看取りを希望される方	診療所との同意手続きが必須となります	○
糖尿病の方	食事療法	○
	血糖コントロールが不安定	△
人工透析の必要な方で症状が 安定し、合併症の少ない方	ご家族様による送迎ができる方のみ受入れ可能	△
経鼻胃管による経管栄養の方		×
中心静脈栄養法の方		×

※ △は要相談となります。詳しい情報につきましては、施設の方へお問合せください。

※ これらは、あくまで目安となるものなので、個別の状況につきましては、まずはご相談ください。

契約入居までの流れについて

1. お問い合わせ

パンフレットや申込み書類等をお渡しさせていただきます。施設見学にも随時対応しております。

2. 申込み

- ① 入所・入院申込書
- ② 特定施設入居者生活介護サービス利用に係る情報提供同意書
- ③ 診療情報提供書
- ④ 介護保険証・医療保険証・介護保険負担割合証の写し

3. 事前面接

担当の相談員等が実際にご本人様とお会いし、身体状況や医療情報、ご希望等を確認させていただきます。またご家族様から詳しい情報をお聞きすることもございます。

※日程については希望日時を伺ったうえで調整させていただきます。

4. 入居判定

事前面接の情報や主治医からの「診療情報提供書」をもとに、ご本人様の状態がご入居可能かどうかの入居判定をさせていただきます。

5. 入居契約

ご入居可能の判定ができましたらご契約させていただきます。

契約に必要な書類一覧

- ・ 介護保険者証 介護保険負担割合証 医療保険者証
 - ・ 障害者手帳（お持ちの方） 重度障がい者医療費助成受給者証（お持ちの方）
 - ・ 引き落とし口座通帳及び届出印（ゆうちょ銀行、都市銀行は対応不可）
- ※ 利用料金は口座振替となります。契約時に口座振替申込書にご記入いただきます。

6. 入居

入居日時等につきましては、ご相談のうえで調整させていただきます。

※入居申込みをされると入居の順番に組み込まれますが、空き居室を確保するものではありません。また、順番が来た際にご家族の都合やご本人の入院・治療などの理由で入居が1ヶ月以上先になる場合、あとの申込みの方を優先させていただく場合がございます。それにより空き状況も変わる可能性がありますので予めご了承ください。

ご利用料金について 《愛広苑壱番館》

■入居時費用

敷金	204,000	円
----	---------	---

※敷金は契約終了時にハウスクリーニング、その他の原状回復費用を差し引いたのち、全額をお返し致します。

■基本項目

		税別	税込	
月払い費用 (A) (月額合計 211,440 円)	家賃	— 円	102,000 円	(非課税)
	管理費	31,200 円	34,320 円	10%
	光熱水費 (差額徴収分)	5,400 円	5,940 円	10%
	食費 (30日換算)	56,220 円	60,690 円	8%
	寝具等利用料	7,718 円	8,490 円	10%

		1割負担	2割負担	3割負担
介護保険一部負担額 (B) (月額：30日換算) ※介護保険負担割合によって 金額が異なります	要支援 1	5,567 円	11,134 円	16,701 円
	要支援 2	9,522 円	19,043 円	28,565 円
	要介護 1	16,488 円	32,976 円	49,463 円
	要介護 2	18,526 円	37,052 円	55,578 円
	要介護 3	20,656 円	41,311 円	61,966 円
	要介護 4	22,633 円	45,265 円	67,898 円
	要介護 5	24,732 円	49,463 円	74,195 円

		1割負担	2割負担	3割負担
基本月額利用料 (A) + (B) (月額：30日換算)	要支援 1	217,007 円	222,574 円	228,141 円
	要支援 2	220,962 円	230,483 円	240,005 円
	要介護 1	227,928 円	244,416 円	260,903 円
	要介護 2	229,966 円	248,492 円	267,018 円
	要介護 3	232,096 円	252,751 円	273,406 円
	要介護 4	234,073 円	256,705 円	279,338 円
	要介護 5	236,172 円	260,903 円	285,635 円

■加算項目

		1割負担	2割負担	3割負担
● 個別機能訓練加算I		365 円	730 円	1,095 円
● 個別機能訓練加算II		21 円	41 円	61 円
● ADL維持等加算I		31 円	61 円	92 円
● 夜間看護体制加算I		548 円	1,095 円	1,643 円
● 協力医療機関連携加算		102 円	203 円	305 円
● 科学的介護推進体制加算		41 円	81 円	122 円
● 高齢者施設等感染対策向上加算I		11 円	21 円	31 円
● 生産性向上推進体制加算II		11 円	21 円	31 円
● サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算 (I)	670 円	1,339 円	2,008 円
△ 口腔・栄養スクリーニング加算	6か月毎	21 円	41 円	61 円
△ 退院・退所時連携加算	入居した日から30日以内を限度	913 円	1,826 円	2,738 円
△ 看取り介護加算	(1) 死亡日以前31日以上45日以下	8,701 円	17,401 円	26,101 円
	(2) 死亡日以前4日以上30日以下	17,632 円	35,263 円	52,895 円
	(3) 死亡日の前日・前々日	2,393 円	4,786 円	7,179 円
	(4) 死亡日	1,805 円	3,610 円	5,415 円
◇ 入居継続支援加算I		1,096 円	2,191 円	3,286 円
◇ 入居継続支援加算II		670 円	1,339 円	2,008 円
◇ 高齢者施設等感染対策向上加算II		5 円	10 円	15 円
◇ ADL維持等加算II		61 円	122 円	183 円
◇ 退居時情報提供加算	医療機関に入院した1回限り	254 円	507 円	761 円
◇ 認知症専門ケア加算 (I)		92 円	183 円	274 円
◇ 認知症専門ケア加算 (II)		122 円	244 円	365 円
◇ 生産性向上推進体制加算I		102 円	203 円	305 円
◇ 新興感染症等施設療養費	5日間を限度	1,217 円	2,434 円	3,651 円
★ 介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善加算 (I)	介護保険一部負担額 (B) に●印加算を加えた金額×12.8%		

※●印の付いた加算は、毎月 介護保険一部負担額 (B) に加算されます。

※△印の付いた加算は、実施した場合に介護保険一部負担金 (B) に加算されます。

※◇印の付いた加算は、当施設の体制が整い次第、介護保険一部負担金 (B) に加算される項目です。

※★印の付いた加算は、介護保険一部負担額 (B) と●印の付いた加算の合計にそれぞれの項目が加算されます。

介護保険対象外サービスにおける利用金額について

(税込)

■ 介 助 サ ー ビ ス

- | | |
|----------------------------|-----------|
| ○ 一般入浴介助・清拭（週2回を超えての希望の場合） | 1,100円/回 |
| ○ 特浴介助（週2回を超えての希望の場合） | 1,100円/回 |
| ○ 通院介助（協力医療機関以外） | 1,100円/時間 |

■ 生 活 サ ー ビ ス

- | | |
|-----------------------------|----------|
| ○ 居室清掃（週3回を超えての希望の場合） | 1,100円/回 |
| ○ 日常の洗濯（週3回を超えての希望の場合） | 1,100円/回 |
| ○ 金銭支払い代行管理（施設側と合意書を交わした場合） | 2,200円/月 |

■ 入 退 院 時 ・ 入 院 中 の サ ー ビ ス

- | | |
|------------------------|-----------|
| ○ 入退院時の同行（協力医療機関以外の場合） | 2,200円/回 |
| ○ 入院中の洗濯物交換 | 1,100円/時間 |

その他別途個人負担となるものについて

■ 実 費 負 担 と な る も の

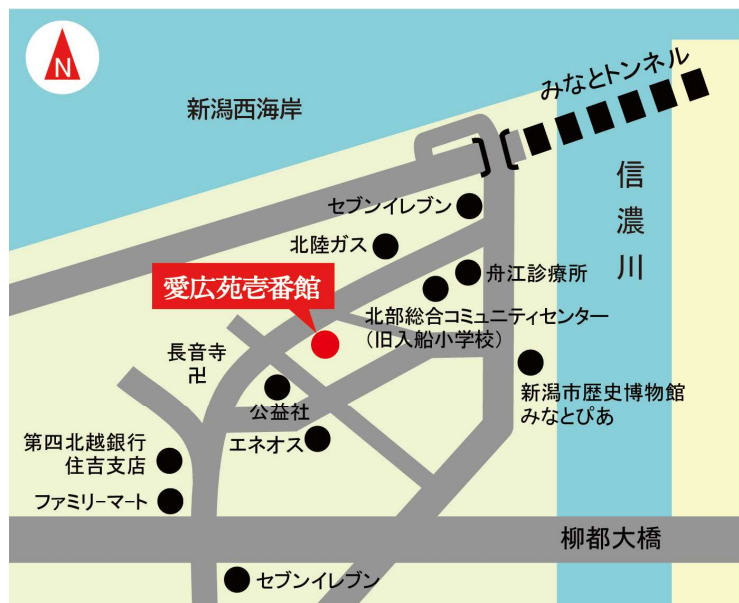
- ◎ 理美容代
- ◎ クリーニング代
- ◎ 医療費
- ◎ 薬代
- ◎ 紙オムツ等代（当施設で用意のものをご使用いただきます）

■ 各 自 で ご 用 意 い た だ く も の

- 衣類、家具、家電等
- 日用品（カップ、歯ブラシ、歯磨き粉等）
- 居室カーテン（防災の物） ※ご希望があれば施設でご紹介いたします
- 洗濯用ネット（耐熱の物）
- 車椅子、杖等（常時必要な方） ※ご希望があれば施設でご紹介いたします

アクセスマップ

広域図



詳細図



新潟駅からバスをご利用の場合

新潟駅前バスターミナル（新潟駅万代口正面）より「C7 柳都大橋線」に乗りし、「下島公園前」で下車してください。（愛広苑壱番館の目の前です）

介護付有料老人ホーム

愛広苑壱番館

〒951-8016 新潟市中央区田町一丁目3239番地1

TEL : 025-227-6100 FAX : 025-227-6090

E-mail : ichibankan@aiko.or.jp

ホームページ : <http://www.aiko-ichibankan.jp/>



見学・ご相談は随時
受け付けております

契約前の体験入居
を行っております

● 類型 : 介護付有料老人ホーム（一般型特定施設入居者生活介護）

● 表示事項

居住の権利形態 : 利用権方式 / 利用料の支払い方式 : 月払い方式 / 入居時の要件 : 入居時要支援・要介護
介護保険 : 新潟市指定介護保険特定施設 / 介護居室区分 : 全室個室（8畳程度） / 居室数 : 90

介護に関わる職員体制 : 2.5対1以上 / 建物完成年月 : 2010年2月完成 / 開設年月 : 2010年4月1日
土地建物 : 事業主体非所有



一瞬一瞬、人生によりそう

医療法人 愛広会