



Innovation for Wellbeing

SOMPOケアメッセージ

介護付有料老人ホーム SOMPOケア そんぽの家 東大阪日下 へのご案内

平成14年10月1日オープン



【お問い合わせ先】

そんぽの家 東大阪日下
施設担当者：
太田・伊田

〒579-8003

大阪府東大阪市日下町5-4-31

TEL:072-980-6630

FAX:072-981-8230

SOMPOケアメッセージ(株)

<http://www.sompocare.com>

入居見学・体験入居 随時受付中

体験入居は空室がある場合のみ可能です。
詳しくはお問い合わせ下さい。

入居お問い合わせフリーダイヤル:0120-416-574

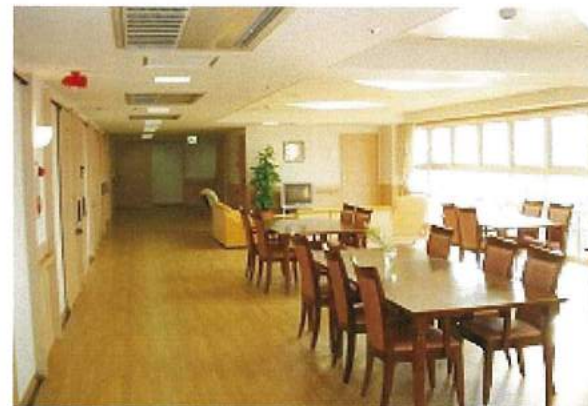
介護付有料老人ホーム そんぽの家 東大阪日下



〒579-8003

大阪府東大阪市日下町5-4-31

- 定員数 : 46名 (1階: 12名、2階~3階: 各17名)
- 敷地面積 : 1,567.06平方メートル
- 総延床面積 : 1,693.82平方メートル
- 居室面積 : 13.17~13.83平方メートル
- 構造 : 鉄骨造3階建
- 施設内設備 : 冷暖房完備、エレベーター、水洗トイレ、
特殊浴室、緊急通報システム
- 居室設備 : 洗面、水洗トイレ、緊急通報装置、固定電話設置可能
- 開設時期 : 平成14年10月
- 事業主体 : SOMPOケアメッセージ株式会社
- 土地建物の
権利形態 : 賃借
- 契約期間 : 開設時から20年、その後3年毎更新



入居費用（一時金無し）



月額利用料（税抜き） ￥144,900（30日の場合）

内訳/家賃 ￥79,400（非課税） 食費（￥1,150（税抜8%）/1日） ￥34,500（30日の場合） 管理費 ￥31,000（税抜10%）

以下の費用は個人差がございます。

（介護予防）特定施設入居者生活介護費】

要支援1	5,675円
要支援2	9,719円
要介護1	16,804円
要介護2	18,873円
要介護3	21,036円
要介護4	23,043円
要介護5	25,206円

※上記は（介護予防）特定施設入居者生活介護を30日利用の場合
※上記は1割負担の金額（法令で定める額以上の所得がある方は2割負担・3割負担となります）

左記介護費に合わせて体制状況等により、以下の項目が加算対象になる場合がございます。

- ❖入院継続支援加算約 1,154円/30日あたり
- ❖夜間看護体制加算約 321円/30日あたり
- ❖若年性認知症入居者受入加算約 33,762円/30日あたり
- ❖医療機関連携加算約 86円/1カ月あたり
- ❖口腔衛生管理体制加算約 32円/1カ月あたり
- ❖栄養スクリーニング加算約 6円/1回あたり
- ❖退院・退所時連携加算約 941円/30日あたり
- ❖介護職員処遇改善加算（Ⅰ）
（介護予防）特定施設単位数+加算単位数×8.2%×地域区分単価
- ❖サービス提供体制強化加算Ⅲ（約193円/30日あたり）
- ❖看取り介護加算
死亡日以前4～30日144単位/日（約151円/日）
死亡日前日及び前々日680単位/日（約711円/日）
死亡日1,280単位/日（約1,338円/日）
地域区分単価（10.68円）

【居室電気代】・約3,000円～8,000円（使用分に応じた実費負担 1kw/34円税抜）

※＜医療・薬剤費（医療保険の自己負担）、居宅療養管理指導料（後述）が別途請求されます＞

※＜その他おむつ代、理美容代、買い物、アクティビティ時の実費等がある場合は別途請求させていただきます＞

※合計で 約 16万円 ～ 19万円となります。



入居対象者

- 介護保険受給対象者（以下の要介護認定結果をお持ちの方）
要支援 1・2、要介護 1～5
日常生活で何らかの介護援助を必要とされる方
お体の弱い方、寝たきりの方、認知症の方等

〔長期入院の場合〕

- 入院の場合も、毎月の家賃・管理費は発生します。
- 入院治療が長期間に渡り必要となり、医師の診断上、退院の目処が立たない場合、今後のご生活についてのご相談をさせていただきます。
- 再入居をご希望の際は、優先的にご入居の斡旋を行います。



介護サービス ～個別ケアプランに基づく生活援助～

介護保険サービス【介護予防特定施設入居者生活介護】または【特定施設入居者生活介護】をご利用頂き、日常生活全般における必要な援助を受けることができます。
心身状況を考慮し、ご入居者の方の個別の要望に沿ったケアプランをご提案いたします。

時 分	日	月	火	水	木	金	土
	予定・実施項目	予定・実施項目	予定・実施項目	予定・実施項目	予定・実施項目	予定・実施項目	予定・実施項目
7時	0						
	15						
	30						
	45						
8時	0	オムツ交換	オムツ交換	オムツ交換	オムツ交換	オムツ交換	オムツ交換
	15	朝の身支度	朝の身支度	朝の身支度	朝の身支度	朝の身支度	朝の身支度
	30	□腔内整容	□腔内整容	□腔内整容	□腔内整容	□腔内整容	□腔内整容
	45	洗面	洗面	洗面	洗面	洗面	洗面
9時	0						
	15						
	30	内服薬を出す	内服薬を出す	内服薬を出す	内服薬を出す	内服薬を出す	内服薬を出す
	45	トイレ誘導	トイレ誘導	トイレ誘導	トイレ誘導	トイレ誘導	トイレ誘導
10時	0	換気	換気	換気	換気	換気	換気
	15	トイレ掃除	トイレ掃除	トイレ掃除	トイレ掃除	トイレ掃除	トイレ掃除
	30			居室掃除			
	45			布団干し			
11時	0	散歩			散歩		散歩
	15	散歩			散歩		散歩
	30						
	45	トイレ誘導	トイレ誘導	トイレ誘導	トイレ誘導	トイレ誘導	トイレ誘導
12時	0						
	15						
	30						
	45	内服薬を出す	内服薬を出す	内服薬を出す	内服薬を出す	内服薬を出す	内服薬を出す

※介護サービス（介護スケジュール）例

お持ち頂く物について

各居室約13㎡には、

トイレ・洗面台・照明器具・カーテン・エアコン等が備え付けとなっております。

入居者様がお好きなようにお使い下さいませ。

(居室の電気代は、実費となっております)

お持ち頂く物を参考までにご紹介致します。

・家具・電化製品等

ベッド など 寝具類

テレビ・タンス・冷蔵庫・椅子・机など

電話機 (工事費自己負担)

・衣類等 (必要な衣類・タオルなどご準備ください)

外出着・寝巻き・下着

タオル (4-5枚程度、個人的に使用されるものなど)

・靴 室内用・外出用

・雑貨等

洗面用具 (ハブラシ・歯磨き粉・入歯洗浄剤・石けんなど)

ご使用の介護用品 (杖・車椅子・おむつなど)

内服中の薬 (内服薬・目薬・塗り薬など)

各種保険証 (介護保険証、健康保険証、老人医療受給者証、身体障害者手帳など)

施設入所中の方は、施設からの退所サマリー、医師の紹介状

居室の中を飾るもの (時計、絵、花、写真など)



(イメージですので実際の寸法とは異なります)