



**縁あるすべての人のしあわせに  
愛を持って全力で支援します**



# ナーシングホームポトス

あなたらしく生きる  
その場所がここにある



当施設は医療対応型ナーシングホームです。  
24時間365日訪問看護師・介護士  
がサポートできる体制を取っていきます。

2階には二人部屋があり、医療的サポートが必要で夫婦で入居されたい方  
でも安心して生活ができるようにサポートさせていただきます。

## 受け入れのご案内

◇神経難病(厚生労働大臣の定める別表第7) ◇気管切開  
◇褥瘡 ◇MRSA ◇喀痰吸引 ◇在宅酸素 ◇ストマ ◇IVH ◇経管栄養 ◇腹膜透析  
◇胃ろう ◇インシュリン注射

◇人工呼吸器 設備に限りがあり人数制限がありますので、ご相談ください。  
◇がん末期 看取りまでさせていただきます。  
◇透析 医療機関の送迎バス等にて通院透析が可能な方に限ります。

## 施設概要

所在地 〒477-0034 東海市養父町大木之本6-1

開 設 令和5年1月21日

定 員 居室26室28名(2部屋相部屋)



お問い合わせ



TEL:0562-57-8610

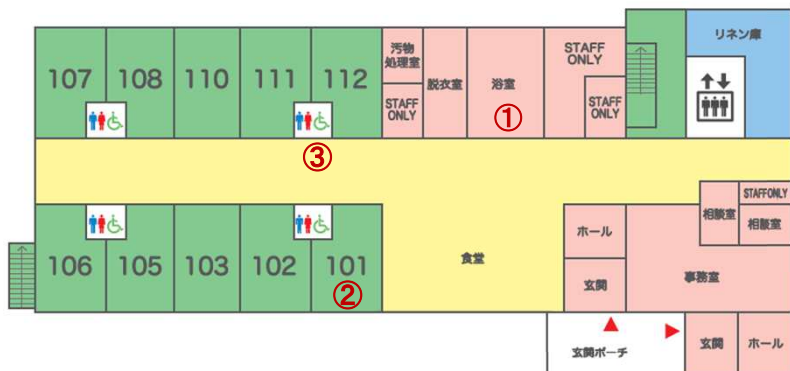
FAX:0562-57-8605

受付時間9:00-18:00



# 設備情報・フロアマップ

1F



①

入浴に関してはお身体の状態に合わせて、  
個浴や寝浴をご用意しております。  
身も心もお休めください。



③

2F

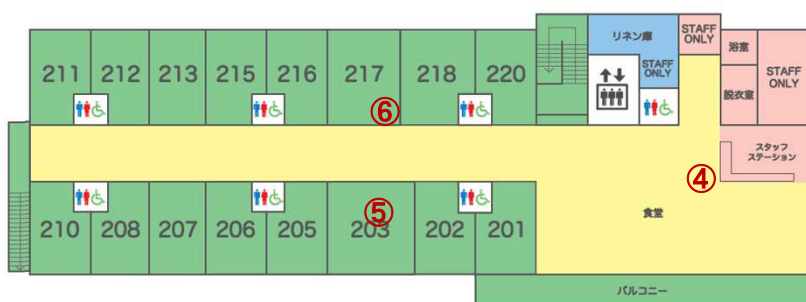


②

個室で自由に生活することができます。カー  
テン・NCは完備しております。それ以外に必  
要な備品をご自由にお持ち頂くことができま  
す。ベッドは用意しております。



④



⑤

2階には二人  
で入れる部  
屋を準備し  
ております。  
お気軽にご  
相談ください。



⑥

# ナーシングホームポトス 料金表

入居時に必要な費用

入居金0円＋保証金0円＋事務手数料5万円  
＝ 5万円

## ■一か月のご利用でご負担いただく金額の目安

|      | 介護保険<br>1割負担額<br>(1ヶ月分) | 家賃      | 管理費      | 食費      | おむつプラン1 | 合計<br>(一部税込) |
|------|-------------------------|---------|----------|---------|---------|--------------|
|      |                         | 非課税     | 課税・一部非課税 | 課税      | 課税      |              |
|      |                         | 1ヶ月分    | 1ヶ月分     | 31日分    | 31日分    |              |
| 要介護1 | ¥16,765                 | ¥45,000 | ¥42,500  | ¥50,220 | ¥19,800 | ¥174,285     |
| 要介護2 | ¥19,705                 |         |          |         |         | ¥177,225     |
| 要介護3 | ¥27,048                 |         |          |         |         | ¥184,568     |
| 要介護4 | ¥30,938                 |         |          |         |         | ¥188,458     |
| 要介護5 | ¥36,217                 |         |          |         |         | ¥193,737     |

※介護保険の1割負担額は上限で算出しております。上記以外に介護職員処遇改善加算の費用がかかります。

※介護保険1割負担にはターミナルケア加算・緊急時訪問看護加算・特別管理加算は含まれておりません。

※別途、ベット代・タオル使用料が掛かりますので、詳細はお尋ねください。

| 内 訳   |                                                                   |                       |       |
|-------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| 家賃相当額 | 月額                                                                | ¥ 45,000(非課税)         |       |
| 食費    | 3食/1日(31日計算)                                                      | ¥ 46,500(税込 ¥ 50,220) | 税率8%  |
| 管理費   | 月額                                                                | ¥ 40,000(税込 ¥ 44,000) |       |
|       | 共益費                                                               | ¥ 15,000(非課税)         | 税率10% |
|       | 水道光熱費                                                             | ¥ 5,000(税込 ¥ 5,500)   |       |
|       | 生活支援サービス費                                                         | ¥ 20,000(税込 ¥ 22,000) |       |
| 衛生管理費 | ※点滴・経管栄養の方は食費として不要ですが、衛生管理上月額固定 ¥ 35,000(税込38,500)を管理費として頂戴いたします。 |                       |       |

| 退去時   |               |                       |       |
|-------|---------------|-----------------------|-------|
| 居室修繕費 | 室内ハウスクリーニング代等 | ¥ 18,000(税込 ¥ 19,800) | 税率10% |