

見学時チェックリスト

記入者	硯川 真史	記入日	H30年 5月 5日
-----	-------	-----	------------

1. 施設概要と立地について ※施設周辺環境、公共交通機関を利用したアクセス等は重視ポイント！

施設名称	ココファン新町		居室総数	58	室
施設所在地	熊本市中央区新町1丁目10番30号		居室面積	18.36~51.97	m ²
施設種別	特定施設入居者生活介護 住宅型有料老人ホーム		入居定員	84	名
	サービスタイプ付き高齢者向け住宅 高齢者住宅 他		開設年月日	H29年 7月 1日	
建物構造	木造 鉄骨造	鉄筋コンクリート造	敷地面積	599.66	m ²
階数	平屋 2階 3階	8階 建て	延床面積	2,526.97	m ²
居室設備	<input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input checked="" type="checkbox"/> 洗面台 <input checked="" type="checkbox"/> キッチン <input checked="" type="checkbox"/> 洗濯機置場 <input checked="" type="checkbox"/> 収納 家具 <input checked="" type="checkbox"/> 介護ベッド <input checked="" type="checkbox"/> 緊急コール <input checked="" type="checkbox"/> インターフォン (テレビ回線、電話回線、インターネット回線 は工事で可能！)				
施設共用設備	<input checked="" type="checkbox"/> 食堂 大浴場 <input checked="" type="checkbox"/> 機械浴 温泉 機能訓練(リハビリ)室 娯楽室 図書室 <input checked="" type="checkbox"/> スプリンクラー設備 集会室 <input checked="" type="checkbox"/> 喫煙室 (館内での喫煙は <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input checked="" type="checkbox"/> 洗濯室 その他()				
事業者名	株式会社 学研ココファン		TEL:	03-6431-1860	
事業者住所	東京都品川区西五反田2-11-8 学研ビル		Mail:		
施設周辺環境	コンビニまで徒歩3分、スーパーまで7分 近隣に、内科、皮フ科、眼科など専門医療機関が有り。				
施設へのアクセス	熊本市電：新町電停 下車 徒歩2分				

2. 月額入居費用(入居一時金)について ※費用も選択時の重視ポイントです！

前払金	0円 (内容) <input checked="" type="checkbox"/> 敷金 2ヵ月 一時金 その他()				
前払金返還	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (短期解約時でもOK <input checked="" type="checkbox"/> 現状回復費用相殺) その他()				
月額概算	105,514円 ~ 213,680円				
家賃	60,000円 (部屋タイプ A) ~ 173,000円 (部屋タイプ D)				
食費	47,820円(税込) (30日) <input checked="" type="checkbox"/> 希望者のみ 朝 411円 昼 617円 夕 566円				
管理費	18,514円 (内容) 管理費+水道光熱費含(A・Bタイプ)、※管理費7,000円、水光熱費別(C・Dタイプ)				
生活相談費	27,000円 (内容)				
水道光熱費	円 (内容) ※A・Bタイプは管理費に含む。C・Dタイプは別途契約が必要。				
有料サービス	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (内容) 病院送迎など				
その他	※介護保険の個人負担分、医療費、オムツ代、洗濯代金、理美容代金など、別途費用が必要です。				

3. 入居条件について

年齢	60歳以上 <input type="checkbox"/> 制限無	<input checked="" type="checkbox"/> 自立可	<input checked="" type="checkbox"/> 要支援 1 2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 1 2 3 4 5
入居可能	1. <input checked="" type="checkbox"/> 認知症	2. 認知症重度	3. 生活保護	<input checked="" type="checkbox"/> 4 身元保証人不在(紹介可)

4. 看護・医療依存度のある方の受入れについて ※対応可能な番号に○をお願いします。

食事形態	①. 常食 ②. 介護食 ③. 流動食・嚥下食(応相談) 4. 中心静脈栄養(IVH)
医療的処置	①. 在宅酸素療法 ②. 胃ろう 3. 鼻腔・経管栄養 4. 気管切開 5. 人工呼吸器 ⑥. たん吸引 ⑦. カテーテル・尿管・バルーン ⑧. ストーマ・人口肛門 9. 人工透析 ⑩. ペースメーカー ⑪. リハビリ 12. その他()
受入可能病名	①. 誤嚥性肺炎(応相談) ②. 喘息・気管支炎 ③. 結核 ④. 肝炎 ⑤. がん・末期癌 ⑥. 心筋梗塞・心臓病・狭心症 ⑦. 脳梗塞・脳卒中・クモ膜下出血 ⑧. リウマチ・関節症 ⑨. 糖尿病・インスリン ⑩. 骨折・骨粗しょう症 ⑪. ヒト免疫不全ウイルス感染症(HIV) ⑫. パーキンソン病 ⑬. 筋萎縮性側索硬化症(ALS) ⑭. 褥瘡・床ずれ ⑮. 梅毒(ばいどく) ⑯. 疥癬(かいせん) ⑰. うつ・うつ病 ⑱. 統合失調症 ⑲. アルツハイマー型認知症 ⑳. 脳血管性認知症 ㉑. 前頭側頭型認知症・ピック病 ㉒. レビー小体型認知症 23. その他(応相談)
協力医療機関	機関名: 所在地:
	機関名: 所在地:

5. アピールポイント ※該当項目に○をお願いします。他にあればご記入下さい。

入居金0円	●	自立者の入居可	●
月額料金10万円以下		生活保護者の入居可	
停留所まで徒歩5分以内	●	認知症者の入居可	●
病院・クリニック併設		2人部屋有	●
デイサービス併設		無料の生活支援サービス	●
訪問看護併設		有料の生活支援サービス	●
訪問介護併設	●	買物代行	●
24時間、看護師常駐		移送サービス	●
24時間、介護職員常駐	●	理美容サービス(有料)	●
PT、OTが常勤		趣味サークル活動が盛ん	●(週2カラオケ)
人員体制 1.5 : 1		来客向けの食事準備	●(事前連絡要)
特徴がある認知症ケア		ペット相談可	●(一部可)
終末介護、看取り対応	●	眺望がバツグン	●(部屋による)
入浴週3回以上(計画により可)	●		

6. 特にPRしたいことがあれば？

1. 自由な生活を送れる。
2. 自費サービスが豊富。
3.