

介護付き有料老人ホーム

ベルデかの里

特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護



株式会社 ケアベルデ



会社概要



社名	株式会社ケアベルデ
設立	平成13年2月15日
役員	代表取締役 平野 泰裕 業務部部长 濱口 郁也
業務内容	介護付き有料老人ホーム事業 住宅型有料老人ホーム事業 児童発達支援事業



所在地

本社	名古屋市中区錦三丁目5-27 TEL:052-961-1299 FAX:052-961-1295
ベルデかの里 (介護付き)	名古屋市中川区江松5-157 TEL:052-309-3000 FAX:052-309-3005 平成15年1月開設
ナーシングホーム ベルデ桜山 (住宅型)	名古屋市昭和区塩付通7丁目56番地 令和4年5月開設 TEL:052-715-9171 FAX:052-715-9174
ベルデ名古屋栄生 (介護付き)	名古屋市西区栄生3-7-9 TEL:052-562-2000 FAX:052-562-2004 平成15年2月開設
ベルデ星ヶ丘 (介護付き)	名古屋市名東区代万町1-80 TEL:052-705-6820 FAX:052-705-6824 平成17年1月開設
ベルデ岐阜長良 (介護付き)	岐阜市松風町2-16 TEL:058-210-1755 FAX:058-210-1740 平成14年2月開設
ベルデ岐阜中央 (住宅型)	岐阜市織田塚町2-8 TEL:058-214-8507 FAX:058-214-8508 平成28年9月開設



施設概要

敷地面積	953.14㎡
総延床面積	1,702.66㎡
構造	鉄骨造3階建
居室数	1階：15室 2階：15室 3階：15室 計 45室

介護居室	全室個室 (16.96～18.37㎡) *お湯が出ます。 ○洗面所 ○トイレ ○冷暖房 ○カーテン ○照明 ○ナースコール *リモコン付き ○介護ベッド *居室用とトイレ内の2つ ●トイレを除き8畳程度の広さ ●出入り口、トイレの施錠可能
------	---

浴室	各階に浴室があります。 *1階には機械浴槽完備
----	----------------------------

食堂・談話室	各階の南側に設置してあります。 ご面会時などご利用下さい。
--------	----------------------------------

館内設備	○冷暖房完備 ○エレベーター ○多目的トイレ ○緊急通報システム ○特殊浴室
------	--

職員	事務所	施設長 施設長代理 サポートマネージャー	大原 弘樹 岩田 寿里 山川 佐知
----	-----	----------------------------	-------------------------

介護スタッフ 16 名
介護パート 3 名

*24時間交代制で介護を行なっています
*夜間は介護職員2名
*日中は平均6～7名

看護師 全階で2名(9:00～18:00 毎日常駐)

ご入居対象者 要支援Ⅰ ～ 要介護5 の方が対象です。

ご利用頂ける方

○介護保険で要支援Ⅰ～要介護5の方

＊当施設は介護認定のある方が対象となりますので「自立」の方はご入居が出来ません。

○退院・退所後在宅生活でお困りの方、まずは御相談下さい。

認知症ケア・ターミナルケア・経管栄養（胃ろう）ケア

○一部医療提供が必要な方

医療行為の体制一覧表

項目	入居可否など	備考
胃瘻	可	半固形タイプの物
バルーン	可	
寝たきり	可	
終末期	可	
認知症	可	
褥瘡	可	
感染症	可	感染症種別による
在宅酸素	可	
ストーマ	可	
インシュリン	条件付きで可	看護師勤務時間内であれば可
点滴	常時は不可	看護師勤務時間内に限る
吸引	可	
機能回復のための リハビリ	可	生活リハビリという形で実施

協力機関

●住診医

ちくさ病院

院長 服部 智司
住所 名古屋市千種区今池南4番1号 在宅診療部
TEL (052) 733-7276
FAX (052) 733-7277
担当医 祖父江 俊和
往診 隔週木曜日 13:30頃～

●住診医

とくしげ在宅クリニック

理事長 川島 一博
住所 名古屋市緑区徳重5-415
TEL (052) 680-9705
FAX (052) 680-9706
担当医 川島 一博
往診 隔週水曜日 14:30頃～

●薬局

キヨ調剤薬局

薬剤師 横地 礼子
住所 名古屋市中川区戸田5-402
TEL (052) 301-7035
FAX (052) 301-7035

●訪問歯科

めぐみ歯科

担当 清水 鋭二
住所 名古屋市中川区助光3-101
TEL (052) 304-1119
FAX (052) 304-1119
往診 希望者のみ

●訪問眼科

たにぐち眼科

医院長 谷口 正也
住所 名古屋市千種区千代が丘5-50 3階
TEL (052) 777-6600
FAX (052) 777-6637
往診 希望者のみ

●訪問マッサージ

あいわ治療院

担当 今野 満
住所 名古屋市中川区春田2-32
TEL (052) 431-9057
FAX (052) 431-9057
訪問 個人契約（個人によって異なります）

●給食会社

クックデリ 株式会社

担当 松野 亜李沙
住所 名古屋市中区錦2丁目4番11号 7階
TEL (0120) 521-525

●訪問リハビリ・マッサージ

マッサージ SESE

担当 世瀬 岳人
住所 清須市新清洲6-2-1
TEL (090) 5457-9256
FAX (052) 508-9256
訪問 個人契約（個人によって異なります）

●訪問理美容

株式会社 サンローズ

代表 熊崎 敏子
住所 名古屋市中川区下之一色町宮分126
TEL (052) 302-1566
FAX (052) 302-3678
訪問 毎月第3月曜日

●訪問理美容

移動理美容車 たんぽぽ

代表 桐山 昌之
住所 名古屋市中村区名駅3-8-6
TEL (052) 561-1542
FAX (052) 561-1543
訪問 毎月第1金曜日

利用料金①

入居して頂き、毎月かかってくる費用

①月額の利用料

- ・ 家賃 82,000円 (非課税)
- ・ 管理費 33,000円 (税込)
- ・ 食費 42,120円 (30日) (税込)

● 入居一時金 なし

*朝食・昼食・夕食・おやつで、1日 1,404円でご用意させて頂いています

【詳細】朝食¥324 昼食¥594 夕食¥486

家賃・管理費・食費を合わせて・・・157,120円 (30日) (税込み)

②介護保険 1割自己負担額

※ (R3.04.介護報酬改定)

個人自己負担分の目安 (30日間)	要支援Ⅰ	¥5,831
	要支援Ⅱ	¥9,964
	要介護1	¥17,237
	要介護2	¥19,352
	要介護3	¥21,594
	要介護4	¥23,645
	要介護5	¥25,856
・ 上記金額は、30日ご利用の場合の1割負担の目安です。 ※介護保険自己負担額は、所得額に応じて1割・2割・3割が自己負担となります		

- ③サービス提供体制強化加算 (要支援・要介護の方対象です) 6単位/日
- ④夜間看護体制加算 (要介護の方が対象です) 10単位/日
- ⑤医療機関連携加算 (要支援・要介護の方対象です) 80単位/月
- ⑥看取り介護加算 (要介護の方が対象です)

死亡日以前31日～45日	72単位/日
死亡日以前4日～30日	144単位/日
死亡日前日及び前々日	680単位/日
死亡日	1,280単位/日
- ⑦退院・退所時連携加算 (要介護の方が対象です) 30単位/日 (最大30日間)
- ⑧若年性認知症入居者受入加算 (要支援・要介護の方が対象です) 120単位/日
- ⑨口腔衛生管理体制加算 (要支援・要介護の方が対象です) 30単位/月
- ⑩栄養スクリーニング加算 5単位/回 (6ヶ月に1回を限度)
- ⑪ADL維持等加算 (要介護の方が対象です) 30単位/月
- ⑫科学的介護推進体制加算 (要支援・要介護の方が対象です) 40単位/月
- ⑬介護職員処遇改善加算 (要支援・要介護の方が対象です)

上記、介護給付費と各種加算介護給付費に 8.2%を乗じた金額となり、そのうちの1割が自己負担

※②～⑬につきましては、地域区分の対象となります。



利用料金②



⑫設備使用料洗濯

- 施設設備を使用し洗濯 1,030円／1週間 ※週2回の回収を行います。
 - 施設設備にて自己洗濯 1,030円／2週間
 - 自宅洗濯 0円／1週間
- *縮む衣類などは各自でクリーニングお願いしています。訪問クリーニングご案内も出来ます。

⑬居室電気代

- *各居室の電気使用量を月末に測定し、次月に請求とさせていただきます。
- *平均の使用金額は 4,000円 程です。

⑭おむつ代

- *施設でご用意しているオムツの例になります。

メーカー	種 類	1 袋価格	単価
リフレ	紙おむつM	2,280円	76円
リフレ	紙パンツM	1,760円	88円
リフレ	レギュラーパッド	440円	14,7円
リフレ	ビックパッド	990円	33円
リフレ	ハイパー1400	2,040円	68円

※税別価格

⑮個人立替分

- *施設で立替にて支払った金額を月末精算し、翌月請求させていただきます。

【施設職員と一緒に外出した際にかかった職員分の費用の内訳】

- 職員が外出先で食事を摂る場合
参加された入居者様で、職員の半額分のお支払いをお願いしています。
残りの半額分は施設負担で行います。
- 職員の食事以外でかかった費用の場合
入場料、駐車場代、高速代などは参加された入居者様で全額お支払いをお願いしています。

上記以外に医療費・薬剤費の医療保険による自己負担が発生する方もみえます。

有料サービス

寝具一式レンタル 価格：月2,400円（税別）

ご希望があればお申し出ください。

★お支払い方法

- *月額の利用料は銀行、郵便局の口座から自動引き落としにてお支払いをお願い致します。
- *医療費・薬剤費の医療保険による自己負担金は各病院、薬局によりご請求があります。



お支払金額の例



30日で介護度1の方を想定した例です。

①月額の利用料	家賃	82,000円	
	管理費	33,000円	157, 120円
	食費	42,120円	
②介護保険1割自己負担額	*介護度1の場合		17, 109円
③～⑪各種加算（個人ごとの条件により金額が変わります。）			2, 100円
⑫洗濯料金	*月に4回日曜日がある場合。		4, 120円
⑬居室電気代	*平均使用量です。		4, 000円
⑭おむつ代	*1日2枚紙パンツを使用される場合。		5, 280円
⑮個人立替分			0円

189,729円（税込）



ベルデかの里 玄関前花壇にて



居室表

1F

		101号室	102号室	103号室	104号室	105号室	106号室	107号室	非常階段		
特殊浴室									共同WC	付室	
	WC		WC	WC		WC	WC				WC
脱衣場											
事務室	共同WC	ヘルパー室		キッチン		食堂・機能回復訓練室					
	倉庫										
玄関 EVホール											
非常階段		WC			WC	WC				WC	WC
			WC								
	EV										
		115号室	114号室	113号室	112号室	111号室	110号室	109号室	108号室		

2F

	201号室	202号室	203号室	204号室	205号室	206号室	207号室	非常階段
浴室								共同 W C
脱衣場	W C		W C		W C		W C	付室
医務室 健康管理室	共同WC 倉庫	ヘルパー室	キッチン	食堂・機能回復訓練室				
非常階段	W C	W C		W C		W C		W C
EV								
	215号室	214号室	213号室	212号室	211号室	210号室	209号室	208号室

3F

	301号室	302号室	303号室	304号室	305号室	306号室	307号室	非常階段
浴室								共同 W C
脱衣場	W C		W C		W C		W C	付室
談話室 (応接室)	共同WC 倉庫	ヘルパー室	キッチン	食堂・機能回復訓練室				
非常階段	W C	W C		W C		W C		W C
EV								
	315号室	314号室	113号室	312号室	311号室	310号室	309号室	308号室

10

各階に御用の方は代表番号におかけ下さい。職員により転送致します。



入居までのプロセス

①お問い合わせ・見学

*ご家族様のみでなく、出来ればご本人様も施設を見学される事をお勧めします。

②仮申し込み書の提出

*仮申し込み書を出して頂いた順番で入居して頂いています。

③利用者様本人との面談（約1.5時間）

*施設で安心した生活を送る事が出来るかを判断させていただきます。

*利用者様本人と、ご家族様の同席をお願いしています。

④本契約の締結（約2時間）

*基本的には保証人様のみで構いませんが、必要に応じ利用者様やご親類の方などに同席して頂いても構いません。

⑤引越し

*部屋が空室の場合は、契約後に搬入可能です。

⑥ご入居

*ご入居の際は何時ごろ施設へ到着されるか、食事はいつから召し上がられるかを分かる範囲で事前にお教え下さい。



ベルデかの里
エントランスにて



面談について



＊所要時間

＊1時間から1時間30分程を予定しています。

＊面談場所

＊ご自宅、入院中の場合は病院まで伺います。
施設に来ていただいての面談も可能です。

＊確認させて頂く内容

＊確認させて頂く内容は、本人様の入居への意思・緊急連絡先・主治医の決定・緊急搬送先
感染症の有無・行動障害の有無・医療行為の有無（施設での生活が送れる範囲か？）
既往歴・現病歴・家族構成・生活歴・身体状況などです。

＊面談の理由

＊ご入居希望様が施設での生活を行なえるか？安心した生活を送れるか？を判断させて頂き
少しでも充実した生活が過ごせるようお話お聞きし、ケアプラン作成を行います。

＊ご用意していただく物

＊特にございません。



契約について



＊所要時間

＊1時間30分から2時間程を予定しています。

＊場所

＊場所はどちらでもかまいません。施設・ご自宅などでも可能です。

＊ご説明内容・確認させて頂く内容

＊契約内容全般のご説明とご確認を行います。
（口座振替依頼書、各種同意書なども含みます）

＊ご用意していただく物※1

＊ご本人様の印鑑（認印でも可）
＊保証人様の印鑑（認印でも可）
＊引き落とし用の銀行・郵便局の通帳
＊通帳の印鑑
＊介護保険証

※1

契約説明の後、書類一式を
一度お持ち帰り頂き、その後に
記入捺印という場合もございます。
状況に応じまして、担当者より
ご案内させて頂いております。

ご入居の際に必要な物

◎入居前にご準備いただく物

医療関係

- 主治医からの診療情報提供書
- 健康診断書（入居までに当社指定の用紙にて健康診断をお願い致します。）
- 入居してから2週間分のお薬、薬情（薬の説明用紙）お薬手帳
- サマリー（施設入居中、病院へ入院中の方はお願いしています。）

日用品

○必要に応じてお持ちください。

契約書関係

*下記の用紙は契約時にお渡しします。

- 入居契約書 2通 （ご本人様用・施設用）
 - 個人情報に関する同意書 1通
 - 夜間看護体制に関する同意書 1通
 - ワイドネット預金口座振替依頼書 1通（施設の引き落とし用）
- ※主治医・薬局との契約が別途必要となります。

保険証種

*下記の保険証がありましたら必ずお持ち下さいます様お願い致します。

- 介護保険者証
- 介護保険負担割合証
- 後期高齢者医療被保険者証
- 障害者手帳
- 福祉給付金資格者証
- その他

●健康診断書・情報提供書・薬情・薬・サマリー

*原則、施設では保険証類の原本はお預かりは出来ません。

緊急時や主治医などへのコピーの配布が必要になりますので、一度施設にお持ちして頂くようお願い致します

*また新しい保険証が届きましたらその都度施設へお持ちして頂くようお願い致します。





個人情報保護方針について



当社は、個人の権利・利益を保護するために、個人情報を適切に管理することを社会的責務と考えます。
個人情報保護に関する方針を以下のとおり定め、職員及び関係者に周知徹底を図り、個人情報保護に努めます。

1. 個人情報の収集・利用・提供

個人情報を保護・管理する体制を確立し、適切な個人情報の収集、利用および提供に関する内部規則を定め、これを遵守します。

2. 個人情報の安全対策

個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざんおよび漏洩などに関する予防措置を講じます。
万一の問題発生時には速やかな是正対策を実施します。

3. 個人情報の確認・訂正・利用停止

当該本人（入居者様）等からの内容の確認・訂正あるいは利用停止を求められた場合には、別に定める内部規則により、調査の上適切に対応します。

4. 個人情報に関する法令・規範の遵守

個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守します。

5. 教育および継続的改善

個人情報保護体制を適切に維持するため、職員の教育・研修を徹底し、内部規則を継続的に見直し、必要に応じて改善します。

6. 介護情報の提供開示

介護情報の提供・開示に関しては、誠実に対応します。

7. 問い合わせ窓口

個人情報に関するお問い合わせは、各部署責任者または以下の窓口をご利用下さい。



0120-468-122 担当：岩井

【株式会社ケアベルデ 本社】名古屋市中区錦3-5-27 錦中央ビル5F
受付時間 9:00～18:00(土日祝除く)





★毎年恒例 秋祭り★



★施設で野菜も育てています★



★お花見、いちご狩りなど
季節の催しも満載です★





ケアベルデHP

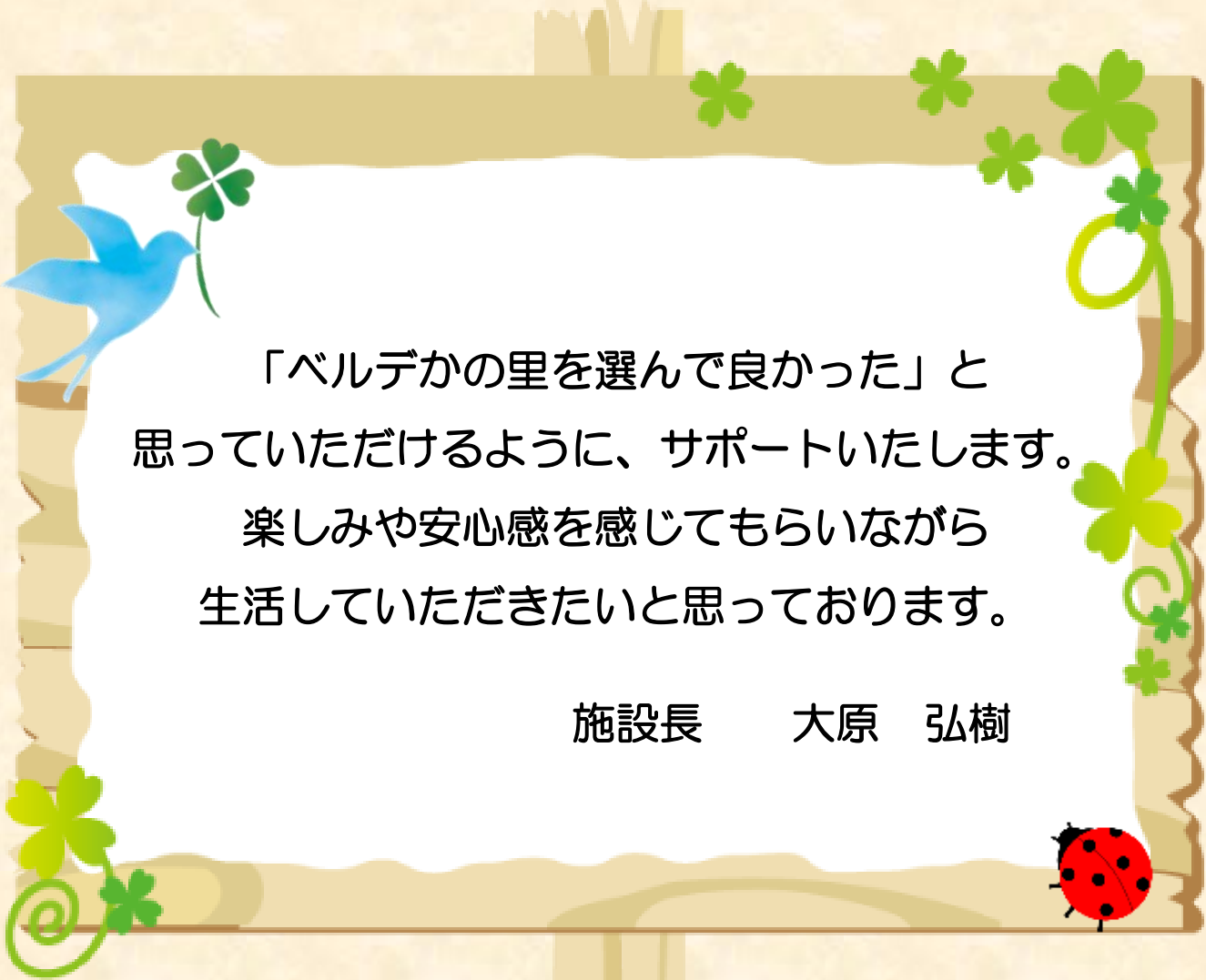


インスタグラム



HP・インスタを見て
いただくと、より
ケアベルデを知って
頂けると思います♪





「ベルデかの里を選んで良かった」と
思っただけのように、サポートいたします。

楽しみや安心感を感じてもらいながら
生活していただきたいと思っております。

施設長 大原 弘樹

株式会社ケアベルデ

介護付き有料老人ホーム

ベルデかの里

〒454-0954 名古屋市中川区江松五丁目157
TEL : 052-309-3000 担当者：大原/山川
2022.06