


ナーシングホーム

# ベルデ岐阜西

住宅型有料老人ホーム

訪問介護事業所、訪問看護事業所、居宅介護支援事業所を併設



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
ナーシングホーム ベルデ岐阜西 (住宅型)	岐阜市鏡島南4丁目2番18号 TEL:058-201-4870 FAX:058-201-4871 令和4年11月開設
ベルデ岐阜長良 (介護付き)	岐阜市松風町2丁目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丁目8 TEL:058-214-8507 FAX:058-214-8508 平成28年9月開設
ベルデかの里 (介護付き)	名古屋市中川区江松5丁目157 平成15年1月開設
ベルデ名古屋栄生 (介護付き)	名古屋市西区栄生3丁目7-9 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丁目80 平成17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





# ご利用頂ける方

## ○介護認定 要介護1～5の方

介護保険受給対象者でお体の弱い方や寝たきりの方や継続的な医療的サポートや緩和ケアが必要な方  
神経難病やがんなどの基礎疾患がある方もご入居いただけます。

## ◎訪問介護ステーション併設 24時間看護体制完備

### ●対応可能な基礎疾患

- ・末期の悪性腫瘍
- ・多発性硬化症
- ・重症筋無力症
- ・スモン
- ・筋萎縮性側索硬化症
- ・脊髄小脳変性症
- ・ハンチントン病
- ・進行性筋ジストロフィー症
- ・パーキンソン病関連疾患
- ・多系統萎縮症
- ・プリオン病
- ・亜急性硬化性全脳炎
- ・ライソゾーム病脊髄性筋萎縮症
- ・副腎白質ジストロフィー
- ・球脊髄性筋萎縮症
- ・頸髄損傷
- ・慢性炎症性脱髄性多発神経炎
- ・後天性免疫不全症候群
- ・人工呼吸器を使用している状態

### ●対応可能な医療処置

- ・抹消点滴
- ・CVポート
- ・胃瘻
- ・経鼻栄養
- ・中心静脈栄養
- ・吸引
- ・麻薬管理
- ・疼痛管理
- ・酸素管理
- ・気管切開
- ・膀胱留置カテーテル
- ・導尿
- ・インシュリン注射
- ・血糖測定
- ・排便
- ・浣腸
- ・シャント管理
- ・ペースメーカー
- ・褥創処置

### ●対応可能な感染症

- ・B型肝炎
- ・C型肝炎
- ・MRSA
- ・HIV
- ・梅毒
- 疥癬

### ●その他対応 (外部機関受診)

- ・人工透析
- ・輸血
- ・化学療法
- ・放射治療





# 協力医療機関



★定期訪問診療、緊急時往診、入退院等、他医療機関や各サービス事業所との連絡調整

○医療法人正翔会 正翔会クリニック岐阜

診療科目：総合内科・循環器科・心療内科・整形外科・他

○医療法人和光会 北方在宅クリニック

診療科目：総合内科・循環器科・消化器内科・他

○医療法人慶睦会 千手堂病院

診療科目：総合内科・循環器科・血管外科・整形外科

○三好内科医院

診療科目：総合内科・循環器科

○医療法人あかぎ 西岐阜デンタルクリニック

診療科目：歯科

★医師の処方箋による調剤、薬剤の管理など

○平成調剤薬局 鏡島店

# 利用料金

## ● 入居金（事務手数料） 100,000円

### ①月額の利用料

・ 家賃	1階/2階	50,000円	（非課税）
	3階	73,000円	（非課税）
・ 管理費		40,000円	（税込み）
・ 生活支援費		10,000円	（非課税）
・ 食費		58,644円	（税込み）（30日）

点滴・経管栄養の方は食費のお支払いは不要ですが、衛生管理維持の費用として  
経管栄養管理費 日額 ¥600（税込み ¥660）を頂戴いたします。

家賃・管理費・食費を合わせて・・・

1階/2階	158,644円（30日）（税込み）
3階	181,644円（30日）（税込み）

### ②介護保険区分支給限度額（単位）

要介護1：16,765	要介護4：30,938
要介護2：19,705	要介護5：36,217
要介護3：27,048	

### ③各種日用品、各種レンタルセットプラン

基本プラン 1日187円(税込)（30日/5,610円～）

タオル、シャンプーなど生活に必要な日用品のセットです。  
また個別オプションにて洗濯、寝具や衣類、紙おむつなどの  
セットプランを各種準備しております。

### ④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 3,000円 程です。

## ★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



## 1階/2階

\*30日ご利用、要介護4の方を想定した例です。

①月額の利用料	家賃	50,000円	}	158,644円
	管理費	40,000円		
	生活支援費	10,000円		
	食費	58,644円		
②介護保険自己負担（1割負担、介護度4、限度額利用の場合）				30,938円
③入所セット				23,540円～
（基本プラン5,610円+私物洗濯オプション（月/8回）5,720円+紙おむつプラン②12,210円）				
④居室電気代 ※平均使用量です。				3,000円

216,122円（税込）～

## 3階

\*30日ご利用、要介護3の方を想定した例です。

①月額の利用料	家賃	73,000円	}	181,644円
	管理費	40,000円		
	生活支援費	10,000円		
	食費	58,644円		
②介護保険自己負担（1割負担、介護度3、限度額利用の場合）				27,048円
③入所セット				18,920円～
（基本プラン5,610円+私物洗濯オプション（月/8回）5,720円+紙おむつプラン③7,590円）				
④居室電気代 ※平均使用量です。				3,000円

230,612円（税込）～

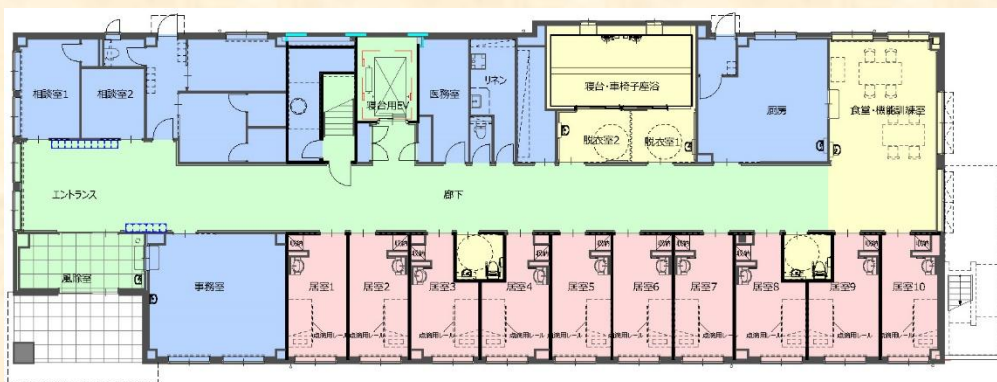




# 館内レイアウト



1F



2F



3F





# 館内写真



# アクセス

ナーシングホーム ベルデ岐阜西へようこそ



## お車でお越しの場合

カーナビゲーションへ「岐阜市鏡島南4丁目2番」と入力してください。

国道21号「藪田南5」交差点を北へ。

県道173号を直進。「南鏡島2」交差点を西へ。

2本目の交差点を南へ。ライオンズマンションの正面になります。

# 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時間）

\*ベルデ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。





# 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・介護保険負担割合証  
\* 健康保険証・その他手帳等

※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)



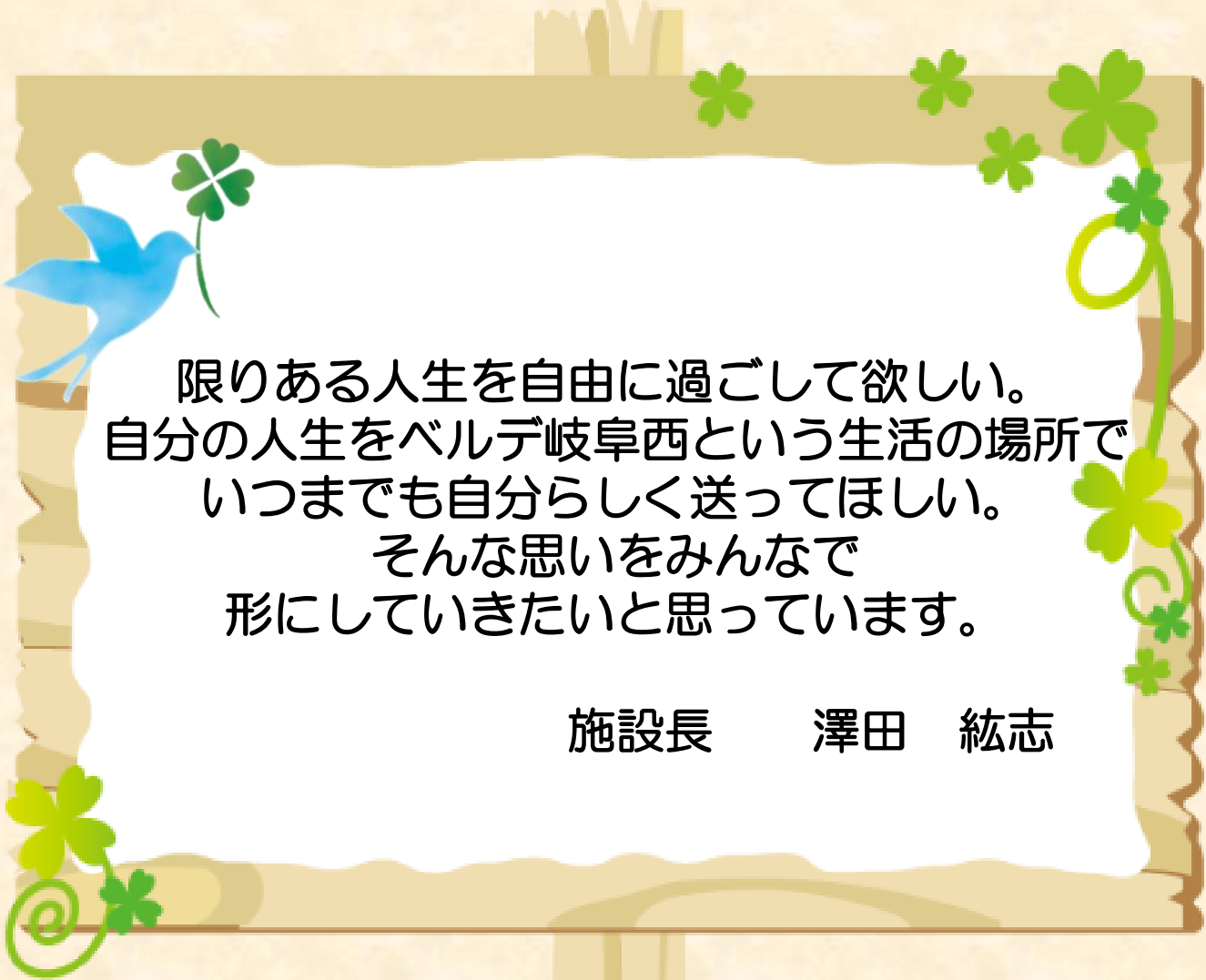


ケアベルデHP

インスタグラム



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



限りある人生を自由に過ごして欲しい。  
自分の人生をベルデ岐阜西という生活の場所で  
いつまでも自分らしく送ってほしい。  
そんな思いをみんなで  
形にしていきたいと思っています。

施設長 澤田 紘志

株式会社ケアベルデ  
ナーシングホーム ベルデ岐阜西

〒501-0115 岐阜市鏡島南4丁目2番18号  
TEL : 058-201-4870 FAX : 058-201-4871

担当 澤田/江龍

202601