



介護付有料老人ホーム

ライズ上田中央

〒386-0013 長野県上田市中央東1-17

TEL.0268-75-7207 FAX.0268-71-3533

株式会社ライズコーポレーション

本社

〒386-0012 長野県上田市中央2丁目20番13号

TEL.0268-22-2023 FAX.0268-22-2107

E-mail medical@pony.ocn.ne.jp



□ 介護付 有料老人ホーム □

ライズ上田中央

木もれ陽のような、やさしさの中で



上田市街地という好立地に誕生する介護付有料老人ホーム「ライズ上田中央」。
 日常生活をしっかりと支える施設・サービスを備え、急速に進む高齢者社会を地域の中で
 地域とともに支えます。介護を必要とされる方、退院後の暮らしに不安のある方、
 一人暮らしに不安を感じる方など、お気軽にお問い合わせください。



- 施設概要**
- 所在地／長野県上田市中央東1-17
 - 類型／介護付有料老人ホーム
(一般型特定施設入居者生活介護)
 - 介護保険／長野県指定特定施設入居者生活介護
 - 居室数／50室(全室個室)
1F(10室18.00㎡~18.60㎡)
2F(20室18.00㎡~24.60㎡)
3F(20室18.00㎡~24.60㎡)
 - 定員／50名
 - 居室設備／電動介護ベッド、冷暖房、車椅子対応トイレ、洗面台、収納、ナースコール等
 - 共用施設設備／浴室、機械浴室、健康管理室、談話室、洗濯室、機能訓練室兼食堂、車イス対応トイレ
 - 事業主体／株式会社ライズコーポレーション



ご入居条件

- 定員50名
- 介護居室50室(全室個室)

ご夫婦での入居も承りますが、それぞれ個室の申込となります。
【条件】 ■概ね原則65歳以上で、要介護の認定を受けている方
 ■健康保険、介護保険に加入されている方
 ■共同生活を営むことができる方
 ■自傷他害の恐れのない方
 ■身元引き受け人を定められる方
 ■当ホームの入居契約・管理規程等をご承諾いただける方
 ※入居審査の結果によっては、入居をお断りする場合がございます。

ご入居までの流れ

- ▼ **お問い合わせ・ホーム見学**
電話にてご予約下さい。
- ▼ **ご入居申込**
「入居申込書」に必要事項をご記入の上、お申込み下さい。
※入居申込書の提出が、ご入居決定ではありませんので予めご了承ください。
- ▼ **ご面談(訪問調査)**
ご都合に合わせて、ご本人様ご家族様と面談させていただきます。
※心配事、疑問な点がございましたらご遠慮なくお尋ね下さい。
- ▼ **健康診断**
「入居時健康診断書」に沿って、かかりつけ医様より診断書をご提出いただきます。
- ▼ **入居審査**
訪問調査、健康診断等の結果を踏まえ、ご入居が可能かどうか判断させていただきます。
- ▼ **ご契約**
入居に関わる契約の内容を説明し、ご納得の上で入居契約を締結します。
●ホーム準備書類／介護付有料老人ホーム契約書、重要事項説明書、管理規程、月払利用料の自動引落書式
●お客様準備書類／介護保険被保険者証(写し)、健康保険証又は後期高齢者医療被保険者証(写し)、所得を証明する書類
※入居後の月払利用料のお支払は、自動引落(銀行引落又は郵便振替)とさせていただきます。
- ▼ **敷金ご入金**
入居日前日までに、敷金(家賃の3ヶ月分)をご入金いただきます。
- ▼ **ご入居**
「入居日にご持参いただくもの」にて、予めご案内します。
※体験入居も承ります(但し、空室ありの場合)。

心地よい空間と真心のサービスをお届けします。
Heart to Heart

介護付有料老人ホーム
 **ライズ上田中央**
ご利用料金表

2024年6月1日現在

(1割負担の方で、1ヵ月30日の場合)

①+②の合計	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
Aタイプ	167,806	172,181	179,890	182,145	184,501	186,689	189,012
Bタイプ	169,306	173,681	181,390	183,645	186,001	188,189	190,512
Cタイプ	169,306	173,681	181,390	183,645	186,001	188,189	190,512
Dタイプ	178,306	182,681	190,390	192,645	195,001	197,189	199,512
Eタイプ	187,306	191,681	199,390	201,645	204,001	206,189	208,512

※上記ご利用料金以外に、別途費用③がかかります。

①家賃(居室タイプ別) + 食費 + 管理共益費

				①
居室タイプ	家賃	食費	管理共益費	合計
Aタイプ 18.00㎡(36室)	58,500円 (1,950円/日)	58,500円 (1,950円/日)	44,040円 (1,468円/日)	161,040
Bタイプ 18.30㎡(2室)	60,000円 (2,000円/日)			162,540
Cタイプ 18.60㎡(8室)	60,000円 (2,000円/日)			162,540
Dタイプ 21.48㎡(2室)	69,000円 (2,300円/日)			171,540
Eタイプ 24.60㎡(2室)	78,000円 (2,600円/日)			180,540

◎管理費…水道光熱費・運営費・共有設備維持費・事務費などが含まれます。

◎食費…日額1,950円(おやつ代込)

◎その他

- ・消費税がかかる費用につきましては、全て税込表示となっております。
- ・退居時に居室の原状回復のため、敷金より実費を請求させていただく場合があります。
- ・適切な介護サービスをご提供するために、居室を変更させていただく場合があります。
この場合、ご本人及び身元引受人の同意の上で実施いたします。また、居室タイプにより居室料相当額が変更になる場合があります。

②介護保険自己負担分(1割負担の方で、1ヵ月30日の場合)

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	6,766	11,141	18,850	21,105	23,461	25,649	27,972

◎介護保険負担分には、サービス提供体制加算Ⅲ、介護職員等処遇改善加算Ⅱ、個別機能訓練加算Ⅰが含まれています。

◎参考までに30日計算となっておりますが、実際には日割計算になります。

③その他

敷金は18万円(家賃の3ヶ月分)です。入居一時金は頂いておりません。

◎医療費……………診療代/薬代/定期健康診断料

◎有料サービス…通院送迎/買い物、役所などへの付き添い/理美容代/洗濯代等

◎その他……………行事費(外食・鑑賞会等)/個人で使用する日用品、福祉用具等