

介護付きホーム
SOMPOケア ラヴィーレ 真駒内

入居のご案内

お問い合わせ、ご相談はこちらまで。

フリー
コール
0120-37-1865

受付時間：午前9時～午後6時(年末年始を除く)

<https://www.sompocare.com/> SOMPOケア 公式

〈事業主体〉
SOMPOケア株式会社
東京都品川区東品川4-12-8 品川シーサイドイーストタワー

料金のご案内

標準プラン

標準プランは、入居一時金と月額利用料をお支払いいただくことにより、ご入居いただけるプランです。

入居一時金について

■標準プラン入居一時金(非課税)

居室タイプ	一人部屋(A・Bタイプ)	二人部屋(Cタイプ)
入居一時金額	650万円	950万円

※入居一時金は、入居日の翌日をもって非返還対象分として入居一時金の一部を初期償却し、残りを返還対象分(毎月償却分)として入居日の翌日より60ヵ月(1,827日)にて償却させていただきます。この期間が経過しても新たな入居一時金のお支払いは不要です。(60ヵ月経過後の返還金はありません。)

※入居一時金に占める初期償却額の比率 標準プラン:入居一時金の30%

※償却期間は想定される最大日数を記載しており、実際にはご入居者様の入居日より異なる場合があります。

※償却期間途中で退去することになった場合、未償却部分の返還金(返還対象分から既入居月の償却分を引いた金額)が契約終了日の属する月の翌々月末日に返還されます。ただし、契約終了日を経過したにもかかわらず、入居、残置物が認められる場合は、居室の明け渡し日をもって契約終了日といたします。

■入居一時金返還金算出式

返還金=(入居一時金-初期償却額)÷入居日の翌日から償却期間満了日までの実日数×契約終了日から償却期間満了日までの実日数

■短期解約特例について

※入居日の翌日から3ヵ月以内の契約解除の場合または死亡による契約終了の場合、受領済みの入居一時金を全額返金いたします。ただし、入居日から契約終了日までの実日数にかかる入居一時金の1日当たりの利用料(2,527円または3,694円)と、居室利用開始日から契約終了日までの月額利用料、その他の費用及び原状回復費等をお支払いいただきます。

月額利用料について(消費税込)

居室タイプ 面積・居室数		月額利用料 ①+②+③	内訳		
			①家賃相当額 (非課税)	②管理費	③食費 ※1日3食 おやつ代を含む
一人部屋	Aタイプ(23.80㎡) 56室	214,470円	55,600円	102,000円	56,870円
	Bタイプ(23.80㎡) 6室				
二人部屋	Cタイプ (37.27㎡) 3室	一人入居時	98,400円	118,500円	56,870円
		二人入居時			113,740円

※標準プランの月額利用料は、ご入居者様の所有物が搬入された日、もしくは入居一時金全額入金日から30日目のいずれか早い日を居室利用開始日(起算日)として、日割り計算にてお支払いいただきます。

ゆとりプラン

ゆとりプランは、標準プランよりも月々の負担を軽減できるプランです。

入居一時金について

■ゆとりプラン入居一時金(非課税)

居室タイプ	一人部屋(A・Bタイプ)	二人部屋(Cタイプ)
入居一時金額	780万円	1,220万円

※入居一時金は、入居日の翌日をもって非返還対象分として入居一時金の一部を初期償却し、残りを返還対象分(毎月償却分)として入居日の翌日より60ヵ月(1,827日)にて償却させていただきます。この期間が経過しても新たな入居一時金のお支払いは不要です。(60ヵ月経過後の返還金はありません。)

※入居一時金に占める初期償却額の比率 ゆとりプラン:入居一時金の30%

※償却期間は想定される最大日数を記載しており、実際にはご入居者様の入居日より異なる場合があります。

※償却期間途中で退去することになった場合、未償却部分の返還金(返還対象分から既入居月の償却分を引いた金額)が契約終了日の属する月の翌々月末日に返還されます。ただし、契約終了日を経過したにもかかわらず、入居、残置物が認められる場合は、居室の明け渡し日をもって契約終了日といたします。

■入居一時金返還金算出式

返還金=(入居一時金-初期償却額)÷入居日の翌日から償却期間満了日までの実日数×契約終了日から償却期間満了日までの実日数

■短期解約特例について

※入居日の翌日から3ヵ月以内の契約解除の場合または死亡による契約終了の場合、受領済みの入居一時金を全額返金いたします。ただし、入居日から契約終了日までの実日数にかかる入居一時金の1日当たりの利用料(3,033円または4,744円)と、居室利用開始日から契約終了日までの月額利用料、その他の費用及び原状回復費等をお支払いいただきます。

月額利用料について(消費税込)

居室タイプ 面積・居室数		月額利用料 ①+②+③	内訳		
			①家賃相当額 (非課税)	②管理費	③食費 ※1日3食 おやつ代を含む
一人部屋	Aタイプ(23.80㎡) 56室	192,770円	33,900円	102,000円	56,870円
	Bタイプ(23.80㎡) 6室				
二人部屋	Cタイプ (37.27㎡) 3室	一人入居時	53,400円	118,500円	56,870円
		二人入居時			113,740円

※ゆとりプランの月額利用料は、ご入居者様の所有物が搬入された日、もしくは入居一時金全額入金日から30日目のいずれか早い日を居室利用開始日(起算日)として、日割り計算にてお支払いいただきます。

月払いプラン

月払いプランは、入居一時金なしで月額利用料のみをお支払いいただくことにより、ご入居いただけるプランです。なお、利用居室はホームより指定させていただくことがあります。

月額利用料について(消費税込)

居室タイプ 面積・居室数		月額利用料 ①+②+③	内訳		
			①家賃相当額 (非課税)	②管理費	③食費 ※1日3食 おやつ代を含む
一人部屋	Aタイプ(23.80㎡) 56室	322,770円	163,900円	102,000円	56,870円
	Bタイプ(23.80㎡) 6室				
二人部屋	Cタイプ (37.27㎡) 3室	一人入居時	256,700円	118,500円	56,870円
		二人入居時			113,740円

※月払いプランは次月分の月額利用料をご請求する前払い方式となります。契約期間内は、ホーム利用日数にかかわらず受領した月額利用料はお返しいたしませんのでご注意ください。退去月に限り日割計算にて調整返金いたします。

※契約の期間は、1年以上を設定させていただきますが、その間、中途解約をご希望される場合、該当月にて解約するか、または、一旦退出の上、再度、入所されることも可能です。その他、ご事情により対応させていただきます。

※月払いプランの月額利用料は、ご入居者様の所有物が搬入された日、もしくは初回の月額利用料入金日から30日目のいずれか早い日を居室利用開始日(起算日)として、日割り計算にてお支払いいただきます。

共通事項

■食費について

※食費の内訳は、基本料25,850円+食材料(朝食242円+昼食407円+夕食385円)×30日。

1カ月を30日とし、毎日3食(おやつを含む)をご利用された場合の金額です。(いずれも消費税込)

※当月内にお食事をお召し上がりにならなかった場合は、基本料はいただきません。

※昼食をお召し上がりにならず、おやつのみの方は、110円(消費税込)をいただきます。

※ソフト食などの特別食は、別途料金をいただきます。ソフト食:165円(消費税込)

※お誕生会を除くイベント食(納涼祭、お正月など)は、別途料金をいただきます。

※個別対応の代替え食、追加食は、別途料金をいただきます。例/ごはん⇒パンや麺に変更、牛乳⇒ヨーグルト変更など

※キャンセルに関しては、前日の12時までのお申し出に限り食材料はいただきません。

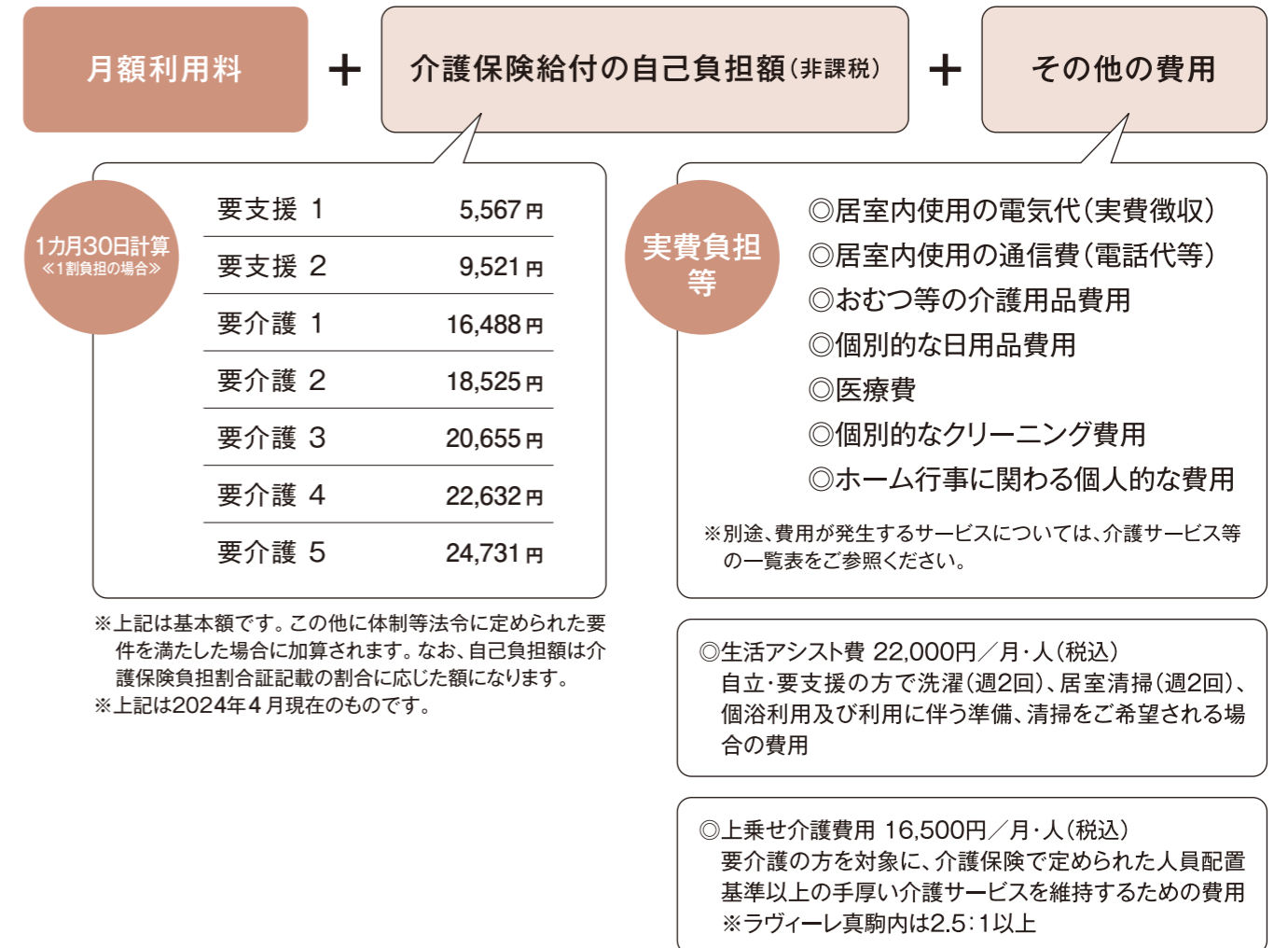
※客膳に関しては、前日の12時までのお申し出にて対応させていただきます。朝食:385円、昼食:660円、夕食:770円(いずれも消費税込)

■項目内容の補足説明

※適切な介護サービス提供のため、一定の観察期間を設け、医師の意見を聞いた上で、居室を変更していただくことがあります。この場合、ご入居者様本人及び身元引受人の同意の上で住み替えていただきます。なお、利用権の対象居室は、従前の居室から住み替え後の居室に変更となります。追加費用の発生はありません。居室変更に伴い居室面積が減少する場合があります。

月々のご利用料金について

月額利用料のほかに、介護保険給付のご入居者様ご負担分、居室内光熱費、電話代、日用品費用、個人医療費等が別途必要になります。



■入居契約時に必要な費用の使途及び算定の基礎

入居一時金

使途:入居一時金は、目的ホーム(居室及び共用施設)を終身^{*1}にわたって利用するための家賃相当額に充当します。
算定の基礎:開発費・建物の整備費用・建物の家賃・大規模修繕費を含む修繕費・物価等変動費・借入利息・管理事務費を基礎とし、平均余命に基づくご入居者様の想定居住期間を設定して、空室率及び近隣同種の住宅家賃等を勘案して算出。

※1 当ホームは最期までお世話いたします。ただし、入院加療を必要とされる病態にある方、入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居された方、月額利用料、その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞する方、ご入居者様の行動が、他のご入居者様または従業員の生命に危害を及ぼし、またはその危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止することができない方は利用をお断りする場合があります。

■管理費の使途

専用居室電気代基本料・水道代、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車両維持管理費、厨房管理費、事務費、人件費、リネン交換(週1回)、近隣病院送迎(月2回)、フロント業務、買い物代行(週1回)

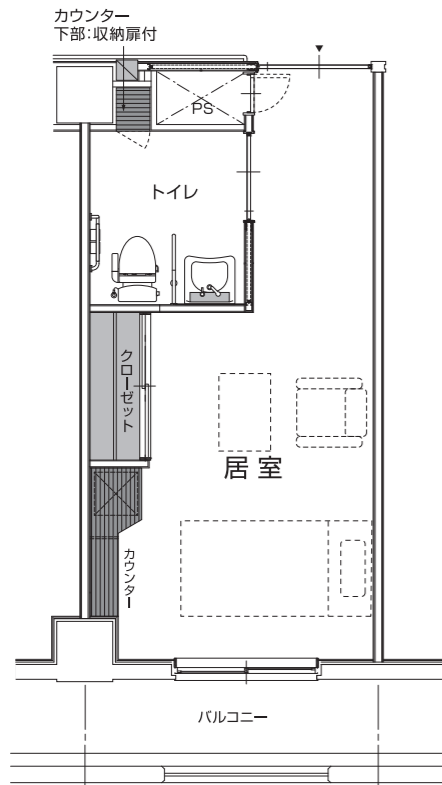
介護サービス等の一覧表

			（自立）		（要支援1・2）			（要介護1・2）			（要介護3～5）		
提供サービスの別	別途実費負担部分		月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス ※別紙「料金一覧表」参照	介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス ※別紙「料金一覧表」参照	介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス ※別紙「料金一覧表」参照	介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス ※別紙「料金一覧表」参照
介護サービス													
巡回様子観察	昼間	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—	—	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	—	—	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	—	—
	夜間	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
食事	食事介助(食堂での喫食時)	食事代	—	—	—	—	—	食事の都度、必要に応じ介助	—	—	食事の都度、必要に応じ全面介助	—	—
	食堂での配膳及び下膳		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	居室への配膳及び下膳		感染症罹患又は体調不良時	○	—	—	—	—	感染症罹患又は体調不良時	—	○	感染症罹患又は体調不良時	—
排泄	排泄介助	おむつ代	—	—	—	—	—	トイレでの一部介助	—	—	随時全面介助	—	—
	おむつ交換		—	—	—	—	—	巡回時確認、必要に応じ随時交換	—	—	巡回時確認、必要に応じ随時交換	—	—
入浴	浴室準備	—	週2回	週3回目以上	週2回	—	週3回目以上	週2回	—	週3回目以上	週2回	—	週3回目以上
	着替準備	—	—	—	週2回	—	週3回目以上	週2回	—	週3回目以上	週2回	—	週3回目以上
	着脱衣介助	—	—	—	週2回(一部介助)	—	—	週2回(一部介助)	—	—	週2回(全面介助)	—	—
	洗髪及び洗身介助	—	—	—	週2回(一部介助)	—	—	週2回(一部介助)	—	—	週2回(全面介助)	—	—
	一般浴での入浴介助	—	—	○	週2回(一部介助)	—	—	週2回(一部介助)	—	—	週2回(全面介助)	—	—
	機械浴での入浴介助	—	—	週3回目以上	週2回(一部介助)	—	—	週2回(一部介助)	—	—	週2回(全面介助)	—	—
	清拭介助(体調不良により入浴できなかった場合)	—	—	—	—	—	—	週2回	—	—	週2回	—	—
	個別浴室 (注1)	—	—	週3日以上(使用料及び準備後片付け料)※	—	—	週3日以上(使用料及び準備後片付け料)※	—	—	週3日以上(使用料及び準備後片付け料)	—	—	週3日以上(使用料及び準備後片付け料)
	体位交換	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
身辺介助	移乗、移動介助	—	—	—	—	—	—	杖又は歩行器での移動を一部介助	—	—	車いすでの移動を介助	—	—
	更衣準備、片付	—	—	—	—	—	—	必要に応じ一部介助	—	—	全面介助	—	—
	身だしなみ介助(洗面、口腔ケア)	—	—	—	—	—	—	起床時、就寝時介助	—	—	起床時、就寝時介助	—	—
	機能訓練(生活リハビリ含む)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
緊急時対応	ケア・ナースコール	—	24時間対応	—	24時間対応	—	24時間対応	—	—	24時間対応	—	—	
生活サービス													
家事	居室清掃	—	—	—	—	—	—	週2回	—	—	週2回	—	—
	ごみ収集	—	定期的に収集	—	—	定期的に収集	—	—	定期的に収集	—	—	定期的に収集	—
	洗濯	—	—	—	—	—	週3回目以上	週2回	—	週3回目以上	週2回	—	週3回目以上
	リネン交換	—	週1回	週2回目以上	—	週1回	週2回目以上	—	週1回	週2回目以上	—	週1回	週2回目以上
	被服クリーニング	クリーニング代	取り次ぎ	—	—	取り次ぎ	—	—	取り次ぎ	—	—	取り次ぎ	—
協力病院への通院	送迎 (注2)	—	回数制限なし	—	回数制限なし	—	—	回数制限なし	—	—	回数制限なし	—	—
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	回数制限なし	—	回数制限なし	—	—	回数制限なし	—	—	回数制限なし	—	—
近隣病院への通院	送迎 (注2)	—	月2回	月3回目以上	—	月2回	月3回目以上	—	月2回	月3回目以上	—	月2回	月3回目以上
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	○
その他代行	買い物代行 (注3)	—	機会提供(週1回)	週2回目以上	—	機会提供(週1回)	週2回目以上	—	機会提供(週1回)	週2回目以上	—	機会提供(週1回)	週2回目以上
	介護保険に関する手続き全般	—	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—
	介護保険以外の諸手続き(書類記入/作成/受取/役所申請等)	—	—	—	○	—	○	—	—	○	—	—	○
理美容	ヘアカットサービス(注3)	理美容代	機会提供(隔月1回)	—	—	機会提供	—	—	機会提供	—	—	機会提供	—
生活相談	生活相談による生活相談(注4)	—	○	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—
健康管理サービス													
診療	訪問診療(注3)	診療報酬で対応可能な額	機会提供	臨時往診・臨時相談	—	機会提供	臨時往診・臨時相談	—	機会提供	臨時往診・臨時相談	—	機会提供	臨時往診・臨時相談
健康診断等	定期健康診断(注3)	診断料	機会提供(年2回)	—	機会提供(年2回)	—	—	機会提供(年2回)	—	—	機会提供(年2回)	—	—
	健康相談	—	看護師による相談・健康情報の継続的管理	—	—	看護師による相談・健康情報の継続的管理	—	—	看護師による相談・健康情報の継続的管理	—	—	看護師による相談・健康情報の継続的管理	—
服薬管理(注5)	提携薬局にて処方の場合	薬代	看護師による服薬管理	—	—	看護師による服薬管理	—	—	看護師による服薬管理	—	—	看護師による服薬管理	—
	上記以外の場合(お薬のお持ち込み)	—	—	看護師による服薬管理	—	看護師による服薬管理	—	—	看護師による服薬管理	—	—	看護師による服薬管理	—
入退院時・入院中のサービス													
移送	協力病院・近隣病院付き添い	—	随時	—	随時(協力病院)	随時(近隣病院)	—	随時(協力病院)	随時(近隣病院)	—	随時(協力病院)	随時(近隣病院)	—
不在中の居室管理	居室内清掃・換気	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—
代行	事務手続き	手数料(請求取付代行費)	協力病院:随時 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上	協力病院:随時 協力病院:随時	近隣病院:月2回 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上 近隣病院月3回目以上	協力病院:随時 協力病院:随時	近隣病院:月2回 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上 近隣病院月3回目以上	協力病院:随時 協力病院:随時	近隣病院:月2回 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上 近隣病院月3回目以上
	入院中のお困り(手紙、洗濯物)	代行者交通費	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
その他の個別対応サービス													
フロント業務	来訪者(新聞郵便宅急便等含む)の受付/取次ぎ/不在時の伝言、配達物受付/保管/お困り/タクシー等の配車手配/身元/送迎人様及びご家族様への連絡等	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—
外部業者の紹介	日常に必要な業者の紹介(クリーニング店/食品店/生花店等)	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—
日常生活を営む上での必要な支援以上の御用事	持込家具等の組立・修理・衣替え、不用品処理・裁縫・アイロンかけ、居室片付け等(コンシェルジュ・用務生活補助員対応)	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	○
レクリエーション年間行事等	レクリエーション/季節折々の行事/定期的に行う介護予防体操、お誕生会等	—	—	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—
外出レクリエーション	付き添い(1名)	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	○
	付き添い(複数名様に対する)	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	○
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—

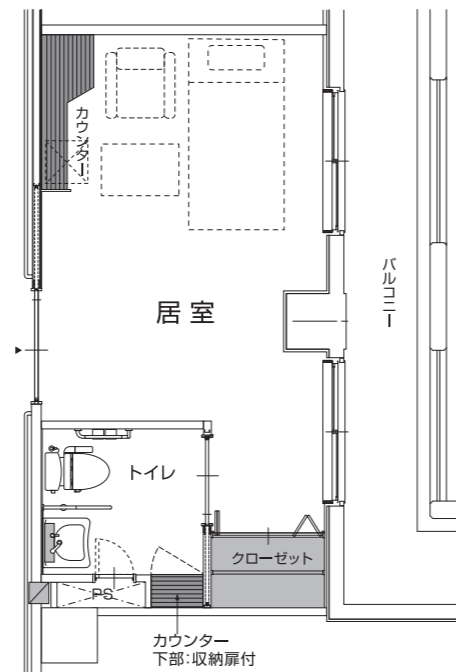
注1:個別にて入浴を希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴できます。 注2:配車状況によりご希望に添えない場合がございます。
注3:各種機会提供のサービスについては、指定日・指定業者によるサービスとなります。 注4:生活相談・助言、日常生活におけるご入居者様の心配事や悩みなどについては、スタッフがいつでも相談に応じます。
注5:服薬管理とは、仕分け・取り纏め・管理等を意味します。※近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径5km圏内にある医療機関となります。
※自立・要支援の方で、生活アシスト費をお支払いいただいた場合、右記サービスがご利用いただけます。→①個別浴室の利用(使用料及び準備後片付け料含む)が回数制限なし②居室清掃2回サービス③洗濯2回サービス

施設概要

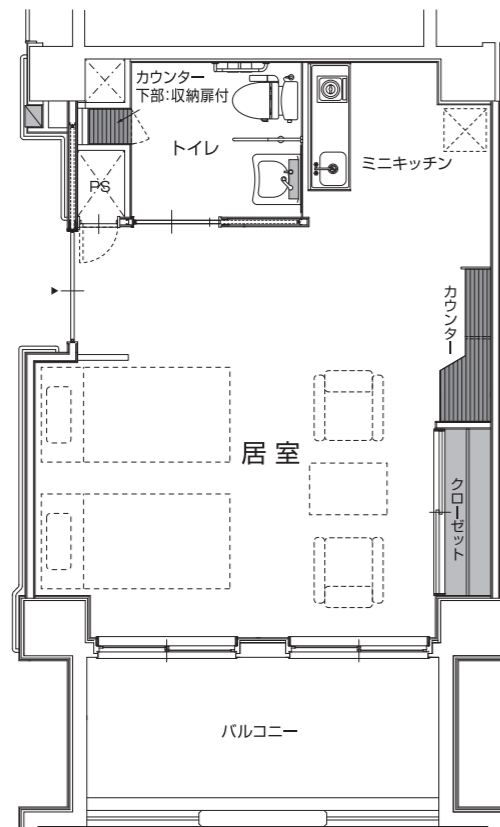
Aタイプ 23.80㎡ (Aタイプは反転タイプ)



Bタイプ 23.80㎡ (Bタイプは反転タイプ)



Cタイプ 37.27㎡



名称 SOMPOケア ラヴィール真駒内
所在地 〒005-0016 北海道札幌市南区真駒内南町1丁目7番10号
TEL.011(584)8015 FAX.011(584)8016
開設日 平成18年12月1日

〈有料老人ホームの
類型及び表示事項〉

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 札幌市指定介護保険特定施設(一般型特定施設)
居住の権利形態 利用権方式
利用料の支払い方式 選択方式
入居時の要件 概ね60歳以上で、入居時自立・要支援・要介護の方
居室区分 全室個室
介護にかかわる職員体制 2.5:1以上

〈建物概要〉

建物構造 鉄筋コンクリート造地下1階地上5階建(耐火建築物)
敷地面積 1,704.62㎡
延床面積 3,406.42㎡
土地・建物の権利形態 賃借

〈居室概要〉

総室数 65室(一人部屋62室、二人部屋3室):定員68名
居室面積 一人部屋(23.80㎡)A・A'・B・B'タイプ、二人部屋(37.27㎡)Cタイプ
居室内設備 フローリング床(一部クッションフロア)、車いす対応洗面台、電気式温水器、トイレ(温水洗浄付、暖房・脱臭便座機能付)、洗面・トイレ照明(人感センサー付)、手すり(トイレ)、クローゼット、収納、ピクチャーレール、床暖房(電気式)、電動式介護ベッド、寝具、居室照明(リモコン付)、ケア・ナースコール、冷暖房エアコン、スプリンクラー、非常放送設備、防災カーテン、カーテンレール、カーテンボックス
共用施設 ダイニングルーム、ラウンジ、機能訓練室、大浴室、個浴室、機械浴室、洗濯室、汚物処理室、ストレッチャー対応型エレベーター(2基)、車いす対応共用トイレ、理美容・マッサージ室、喫煙室、健康管理室、応接・相談室

アクセス

札幌市営地下鉄南北線「真駒内」駅より徒歩約14分(約1120m)、
または、じょうてつバス「泉町3丁目」停より徒歩約2分(約160m)。
※地下鉄「真駒内」駅から乗車約4分

※徒歩分数は、1分80m以下で算出しております。
※バスの表示分数は、日中平常時の標準時間です。時間帯により多少異なります。



※本紙「入居のご案内」は、入居契約時にご提供する情報の一部を記したものです。記載内容に誤記・記載漏れなどがあった場合は、入居契約時に交付する書類の記載内容が優先されますのでご了承ください。