

住宅型有料老人ホーム

# SOMPOケア ラヴィーレレジデンス 愛宕

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 検索

〈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~Gタイプ)	二人部屋 (H・Iタイプ)
入居一時金額	600万円	1,030万円

※入居一時金は、入居日の翌日より60ヵ月(1,827日)にて均等に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。)  
 ※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(入居一時金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 ÷ 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(3,333円または5,722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・B・Cタイプ (20.24㎡~20.82㎡) 62室	202,402円	76,000円	55,800円	70,602円
	E・Fタイプ (22.56㎡~23.17㎡) 13室	205,602円	79,200円		
	D・Gタイプ (20.90㎡~24.23㎡) 5室	208,902円	82,500円		
二人部屋	Hタイプ (31.57㎡) 5室	一人入居時	215,202円	88,800円	70,602円
		二人入居時	285,804円		141,204円
	Iタイプ (31.82㎡) 1室	一人入居時	212,002円	85,600円	70,602円
		二人入居時	282,604円		141,204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~Gタイプ)	二人部屋 (H・Iタイプ)
入居一時金額	850万円	1,230万円

※入居一時金は、入居日の翌日より60ヵ月(1,827日)にて均等に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。)  
 ※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(入居一時金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 ÷ 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(4,722円または6,833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・B・Cタイプ (20.24㎡~20.82㎡) 62室	160,702円	34,300円	55,800円	70,602円
	E・Fタイプ (22.56㎡~23.17㎡) 13室	164,002円	37,600円		
	D・Gタイプ (20.90㎡~24.23㎡) 5室	167,202円	40,800円		
二人部屋	Hタイプ (31.57㎡) 5室	一人入居時	181,902円	55,500円	70,602円
		二人入居時	252,504円		141,204円
	Iタイプ (31.82㎡) 1室	一人入居時	178,602円	52,200円	70,602円
		二人入居時	249,204円		141,204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・B・C・D・E・F・Gタイプ (20.24㎡~24.23㎡) 80室	286,402円	160,000円	55,800円	70,602円
二人部屋	H・Iタイプ (31.57㎡・ 31.82㎡) 6室	一人入居時	220,000円		70,602円
		二人入居時	220,000円	141,204円	

※書面契約締結日後、すみやかに月額利用料をお支払いください。

※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33,456円+食材料(朝食259円+昼食605円+夕食374円)×30日。  
1ヵ月を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。

※上記の食費は30日/月の場合です。月日数により異なります。

※食費につきましては、端数処理の関係上、請求金額と差が生じることがあります。

※有料老人ホームにおける食費(飲食料品の提供の対価)に係る消費税については、

1食640円以下、1日累計額1,920円に達するまでは、軽減税率(8%)の対象となります。

※3日前までに欠食の届出があった場合は食材費はいただきません。

### ■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、住み替え後の居室に設定されている家賃相当額が適用されます。

## 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。

月額利用料

+

介護保険給付の自己負担額  
(非課税)

+

その他の費用

実費負担  
等

- ◎居室内使用の電気代
- ◎居室内使用の通信費(電話代等)
- ◎おむつ等の介護用品費用
- ◎個別的な日用品費用
- ◎医療費
- ◎個別的なクリーニング費用
- ◎ホーム行事に関わる個人的な費用

※別途、費用が発生するサービスについては、介護サービス等の一覧表をご参照ください。

◎生活アシスト費 33,000円/月・人(税込)  
自立・要支援の方で洗濯(週2回)、居室清掃(週2回)、個浴利用及び利用に伴う準備、清掃をご希望される場合の費用

◎特別介護費用 22,000円/月・人(税込)  
要介護1~5の方で、介護保険サービス以外の有料老人ホームとしてのサポート費用

◎要介護1~5の方/介護保険サービス(区分支給限度基準額:自己負担)以外に一部自費になる場合があります。

## ■入居契約時に必要な費用の用途及び算定の基礎

### 入居一時金

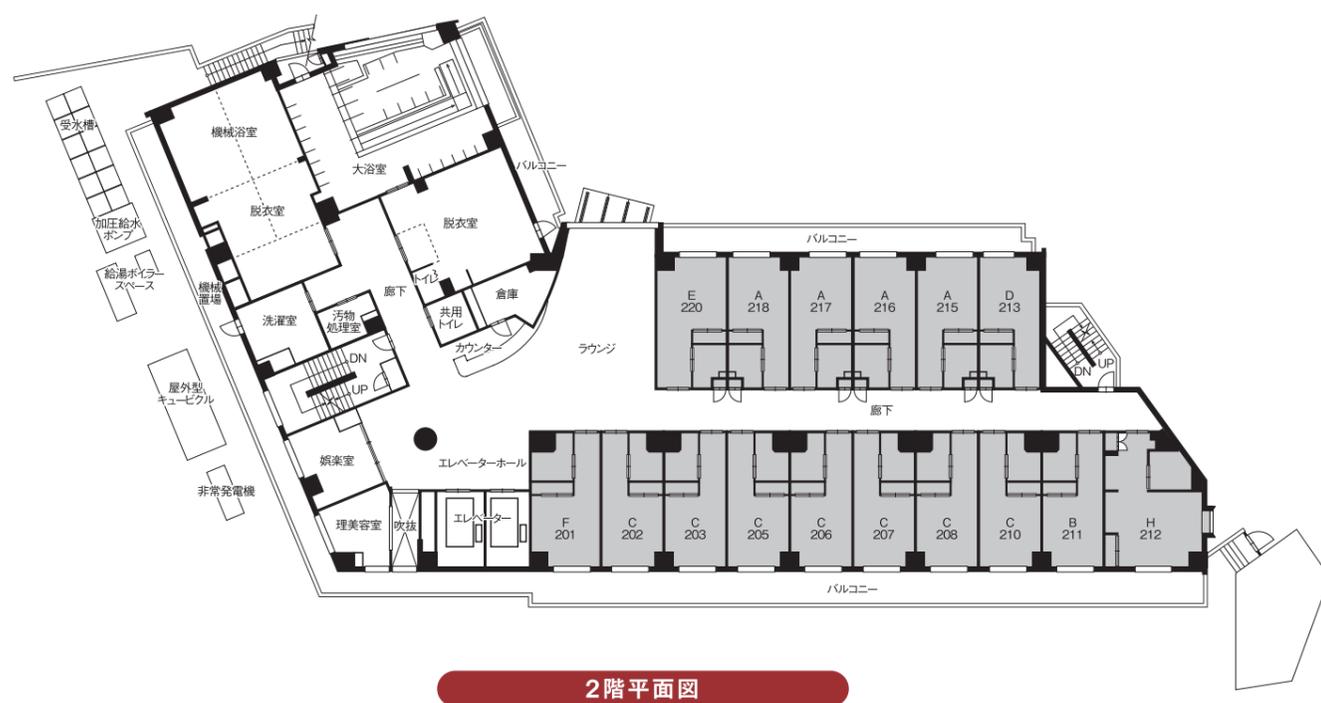
用途:ご入居者様が終身<sup>※1</sup>にわたって居住し利用する居室及び共用施設等の家賃相当額の一部  
算定の基礎:開発費、建物の整備費用、建物の家賃、大規模修繕費を含む修繕費、物価等変動費、借入利息、管理事務費を基礎とし、平均余命に基づきご入居者様の想定居住期間を設定して、空室率及び近隣同種の住宅家賃等を勘案しつつ、ご入居者様が想定を超えて居住する期間の居住に係る費用を、厚労省の標準指導指針に基づき合理的に算定し、加算したものを。

※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、しばしば延滞する方、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。

### ■管理費の用途

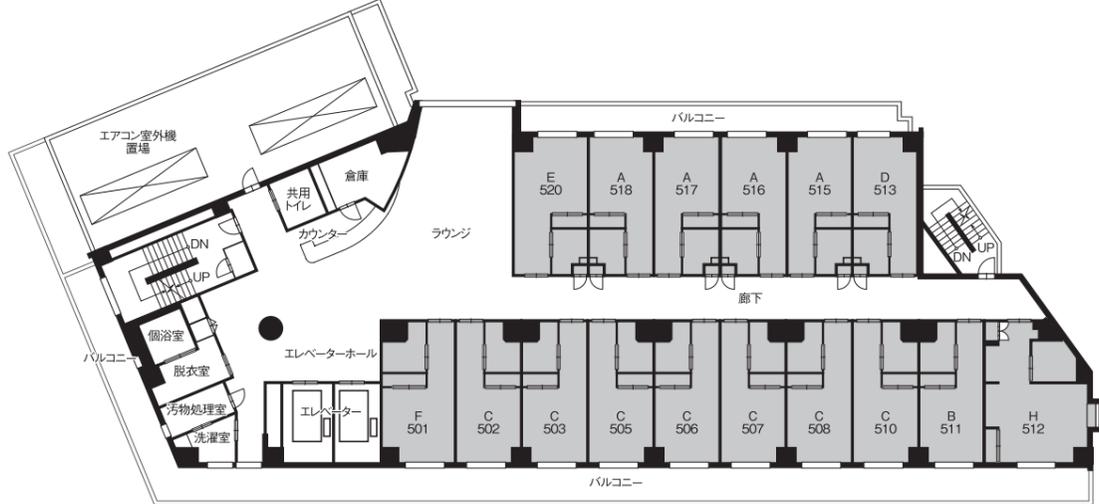
専用居室電気代基本料・水道代、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車両維持管理費、厨房管理費、事務費、人件費、リネン交換(週1回)、近隣病院送迎(月1回)、買い物代行(週1回)、フロント業務

# 各フロアのご案内

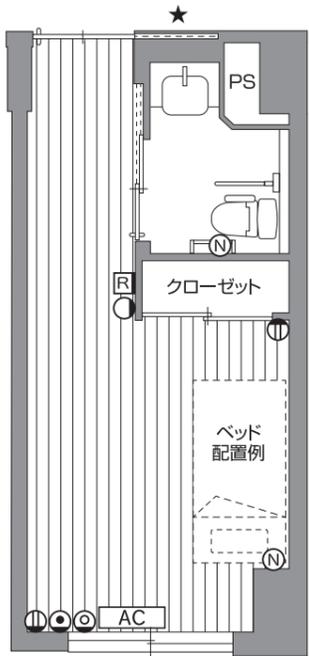


# 居室例

一人部屋  
居室面積 / 20.82㎡ (6.29坪) **C**タイプ



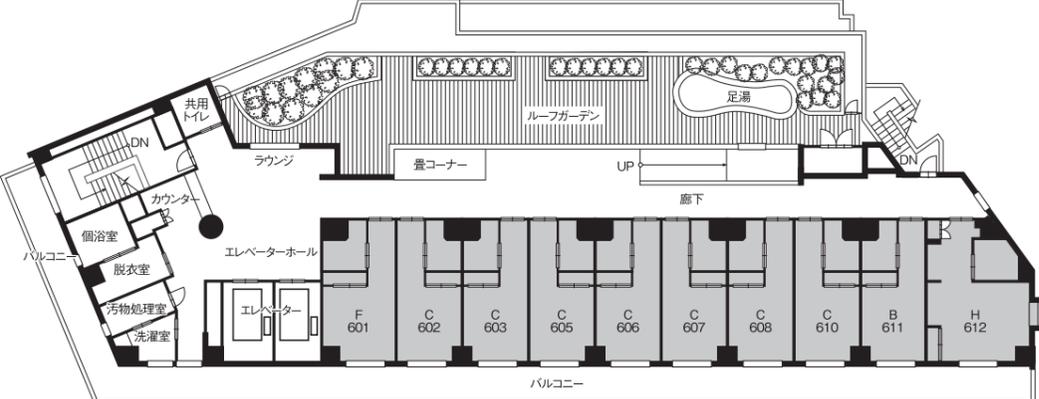
5階平面図



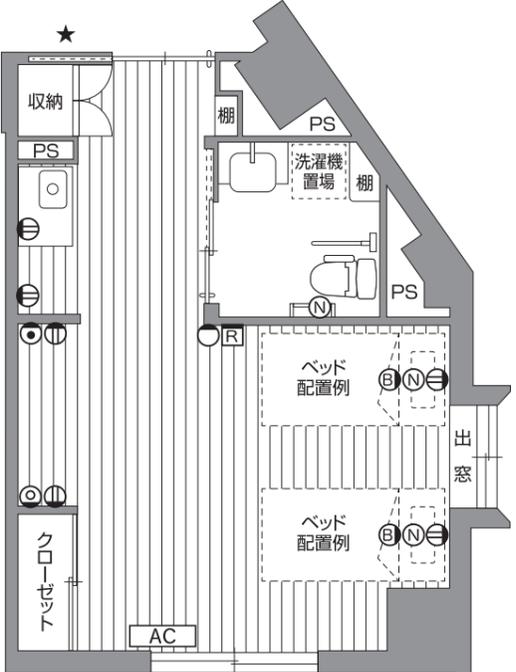
バルコニー



二人部屋  
居室面積 / 31.57㎡ (9.54坪) **H**タイプ



6階平面図



バルコニー



図面縮尺 約1/50

# 介護サービス等の一覧表 1

提供サービスの別	別途、実費負担部分	自 立	
		月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサービス ※「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
	夜間	—	必要に応じ対応
食 事	食事介助(食堂での喫食時)	食事代	—
	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
排 泄	排泄介助	おむつ代	—
	おむつ交換		—
入 浴	浴室準備	—	週2回
	着替準備		週3回目以上
	着脱衣介助		—
	洗髪及び洗身介助		—
	一般浴での入浴介助		○
	機械浴での入浴介助		週3回目以上
	清拭介助(体調不良により入浴できなかった場合)		—
個浴室(注1)	—	○(使用料及び準備・後片付け料)※	
身辺介助	体位交換	—	—
	移乗・移動介助		—
	更衣準備、片付		—
	身だしなみ介助(洗面、口腔ケア)		—
機能訓練	機能訓練(生活リハビリ含む)	—	身体状況に応じた集団機能訓練
緊急時対応	ケア・ナースコール	—	24時間対応
生活サービス			
家 事	居室清掃	—	—
	ごみ収集	—	定期的に収集
	洗濯	—	—
	リネン交換	—	週1回
	被服クリーニング	クリーニング代	取り次ぎ
協力病院への通院	送迎(注2)	—	回数制限なし
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者含む)	月2回
近隣病院への通院	送迎(注2)	—	月1回
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者含む)	—
その他代行	買い物代行(注3)	購入代金	機会提供(週1回)
	介護保険に関する手続き全般	手続きに要する費用及び代行者交通費	○
	介護保険以外の諸手続き(書類記入/作成/受取・役所申請等)	手続きに要する費用及び代行者交通費	—
理 美 容	ヘアカットサービス(注3)	理美容代	機会提供
生活相談	生活相談員による生活相談(注4)	—	○
健康管理サービス			
診 療	訪問診療(注3)	医療保険制度で支給される以外の実費	機会提供
健康診断等	定期健康診断(注3)	診断料	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
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
	上記以外の場合(お薬のお持ち込み)		—
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
不在中の居室管理	居室内清掃・換気	—	○
代 行	事務手続き	手続きに要する費用及び代行者交通費	協力病院:随時、近隣病院:月1回
	入院中のお届け(手紙、洗濯物)	代行者交通費	協力病院:随時、近隣病院:月1回
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・取り次ぎ・不在時の伝言、配達物受付・保管・お届け、タクシー等の配車手配、身元引受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・食料品店・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、アイロンがけ、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	材料費、行事食代及び交通費等	○
外出レクリエーション	付き添い(1名)	交通費(付き添い者含む)	—
	付き添い(複数名様に対する)	交通費(付き添い者含む)	—
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	—	○

注1:個浴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させ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。

提供サービスの別	別途、実費負担部分	要支援1・2		
		介護保険給付に含まれるサービス(利用可)又は特別介護費用に含まれるサービス(訪問介護事業者等との別途契約要)	月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサービス ※「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	—
	夜間		必要に応じ対応	—
食 事	食事介助(食堂での喫食時)	食事代	—	—
	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
排 泄	排泄介助	おむつ代	—	—
	おむつ交換		—	—
入 浴	浴室準備	—	週2回	週3回目以上
	着替準備		週2回	—
	着脱衣介助		週2回(一部介助)	—
	洗髪及び洗身介助		週2回(一部介助)	—
	一般浴での入浴介助		週2回(一部介助)	—
	機械浴での入浴介助		—	週3回目以上
	清拭介助(体調不良により入浴できなかった場合)		週2回	—
個浴室(注1)	—	—	○(使用料及び準備・後片付け料)※	
身辺介助	体位交換	—	—	—
	移乗・移動介助		—	—
	更衣準備、片付		—	—
	身だしなみ介助(洗面、口腔ケア)		—	—
機能訓練	機能訓練(生活リハビリ含む)	—	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	
緊急時対応	ケア・ナースコール	—	24時間対応	
生活サービス				
家 事	居室清掃	—	—	—
	ごみ収集	—	—	定期的に収集
	洗濯	—	—	—
	リネン交換	—	—	週1回
	被服クリーニング	クリーニング代	取り次ぎ	—
協力病院への通院	送迎(注2)	—	—	回数制限なし
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者含む)	—	月2回
近隣病院への通院	送迎(注2)	—	—	月1回
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者含む)	—	○
その他代行	買い物代行(注3)	購入代金	—	機会提供(週1回)
	介護保険に関する手続き全般	手続きに要する費用及び代行者交通費	○	—
	介護保険以外の諸手続き(書類記入/作成/受取・役所申請等)	手続きに要する費用及び代行者交通費	—	—
理 美 容	ヘアカットサービス(注3)	理美容代	機会提供	—
生活相談	生活相談員による生活相談(注4)	—	○	—
健康管理サービス				
診 療	訪問診療(注3)	医療保険制度で支給される以外の実費	—	機会提供
健康診断等	定期健康診断(注3)	診断料	—	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
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
	上記以外の場合(お薬のお持ち込み)		—	—
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(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	手続きに要する費用及び代行者交通費	協力病院:随時	近隣病院:月1回
	入院中のお届け(手紙、洗濯物)	代行者交通費	協力病院:随時	近隣病院:月1回
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・取り次ぎ・不在時の伝言、配達物受付・保管・お届け、タクシー等の配車手配、身元引受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・食料品店・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、アイロンがけ、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	材料費、行事食代及び交通費等	—	○
外出レクリエーション	付き添い(1名)	交通費(付き添い者含む)	—	○
	付き添い(複数名様に対する)	交通費(付き添い者含む)	—	○
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	—	—	○

※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、右記サービスをご利用いただけます。→①個浴室の利用(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 ※介護保険給付に含まれるサービス又は特別介護費用に含まれるサービスには、介護度・身体状況等により個人差が生じます。 ※要介護1～5の方は、介護保険サービス(区分支給限度基準額:自己負担)以外に自費になる場合があります。 ※月額利用料(管理費)に含まれるその他の主な費用は、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、人件費となります。

# 介護サービス等の一覧表 2

		要介護1・2			
提供サービスの別	別途、実費負担部分	介護保険給付に含まれるサービス(利用可)又は特別介護費用に含まれるサービス(訪問介護事業者等との別途契約要)	月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサービス ※「料金一覧表」参照	
<b>介護サービス</b>					
巡回(様子観察)	昼間	-	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	-	-
	夜間	-	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	-	-
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	○
排 泄	排泄介助	おむつ代	トイレでの一部介助	-	-
	おむつ交換		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
	着替準備		週2回	-	週3回目以上
	着脱衣介助		週2回(一部介助)	-	
	洗髪及び洗身介助		週2回(一部介助)	-	
	一般浴での入浴介助		週2回(一部介助)	-	
	機械浴での入浴介助		週2回(一部介助)	-	
	清拭介助(体調不良により入浴できなかった場合)		週2回	-	
	個浴室(注1)		-	-	
身辺介助	体位交換	-	-	-	-
	移乗・移動介助		杖又は歩行器での移動を一部介助	-	-
	更衣準備、片付		必要に応じ一部介助	-	-
	身だしなみ介助(洗面、口腔ケア)		起床時、就寝時介助	-	-
機能訓練	機能訓練(生活リハビリ含む)	-	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	-	-
緊急時対応	ケア・ナースコール	-	24時間対応	-	-
<b>生活サービス</b>					
家 事	居室清掃	-	週2回	-	-
	ごみ収集	-	-	定期的に収集	-
	洗濯	-	週2回	-	週3回目以上
	リネン交換	-	-	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	-
協力病院への通院	送迎(注2)	-	-	回数制限なし	-
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	-	月2回	月3回目以上
近隣病院への通院	送迎(注2)	-	-	月1回	月2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)	購入代金	-	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	手続きに要する費用及び代行者交通費	○	-	-
	介護保険以外の諸手続き(書類記入/作成/受取・役所申請等)	手続きに要する費用及び代行者交通費	-	-	○
理 美 容	ヘアカットサービス(注3)	理美容代	-	機会提供	-
生活相談	生活相談員による生活相談(注4)	-	○	-	-
<b>健康管理サービス</b>					
診 療	訪問診療(注3)	医療保険制度で支給される以外の実費	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)	-
	健康相談	-	-	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	-
	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	
<b>入退院時・入院中のサービス</b>					
移 送	協力病院・近隣病院付き添い	-	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	手続きに要する費用及び代行者交通費	協力病院:随時	近隣病院:月1回	○
	入院中のお届け(手紙、洗濯物)	代行者交通費	協力病院:随時	近隣病院:月1回	○
<b>その他の個別対応サービス</b>					
フロント業務	来訪者(新聞・郵便・宅配便等含む)の受付・取り次ぎ・不在時の伝言、配達物受付・保管・お届け、タクシー等の配車手配、身元引受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・食料品店・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、アイロンがけ、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	材料費、行事食代及び交通費等	-	○	-
外出レクリエーション	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	-	-	○
	付き添い(複数名様に対する)	交通費(付き添い者分含む)	-	-	○
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させ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。

		要介護3～5			
提供サービスの別	別途、実費負担部分	介護保険給付に含まれるサービス(利用可)又は特別介護費用に含まれるサービス(訪問介護事業者等との別途契約要)	月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサービス ※「料金一覧表」参照	
<b>介護サービス</b>					
巡回(様子観察)	昼間	-	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	-	-
	夜間	-	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	-	-
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	○
排 泄	排泄介助	おむつ代	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	-	-
入 浴	浴室準備	-	週2回	-	週3回目以上
	着替準備		週2回	-	週3回目以上
	着脱衣介助		週2回(全面介助)	-	
	洗髪及び洗身介助		週2回(全面介助)	-	
	一般浴での入浴介助		週2回(全面介助)	-	
	機械浴での入浴介助		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	-	
	個浴室(注1)		-	-	
身辺介助	体位交換	-	巡回の都度	-	-
	移乗・移動介助		車いすでの移動を介助	-	-
	更衣準備、片付		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	-	-
機能訓練	機能訓練(生活リハビリ含む)	-	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	-	-
緊急時対応	ケア・ナースコール	-	24時間対応	-	-
<b>生活サービス</b>					
家 事	居室清掃	-	週2回	-	-
	ごみ収集	-	-	定期的に収集	-
	洗濯	-	週2回	-	週3回目以上
	リネン交換	-	-	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	-
協力病院への通院	送迎(注2)	-	-	回数制限なし	-
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	-	月2回	月3回目以上
近隣病院への通院	送迎(注2)	-	-	月1回	月2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)	購入代金	-	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	手続きに要する費用及び代行者交通費	○	-	-
	介護保険以外の諸手続き(書類記入/作成/受取・役所申請等)	手続きに要する費用及び代行者交通費	-	-	○
理 美 容	ヘアカットサービス(注3)	理美容代	-	機会提供	-
生活相談	生活相談員による生活相談(注4)	-	○	-	-
<b>健康管理サービス</b>					
診 療	訪問診療(注3)	医療保険制度で支給される以外の実費	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)	-
	健康相談	-	-	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	-
	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	
<b>入退院時・入院中のサービス</b>					
移 送	協力病院・近隣病院付き添い	-	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	手続きに要する費用及び代行者交通費	協力病院:随時	近隣病院:月1回	○
	入院中のお届け(手紙、洗濯物)	代行者交通費	協力病院:随時	近隣病院:月1回	○
<b>その他の個別対応サービス</b>					
フロント業務	来訪者(新聞・郵便・宅配便等含む)の受付・取り次ぎ・不在時の伝言、配達物受付・保管・お届け、タクシー等の配車手配、身元引受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・食料品店・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、アイロンがけ、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	材料費、行事食代及び交通費等	-	○	-
外出レクリエーション	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	-	-	○
	付き添い(複数名様に対する)	交通費(付き添い者分含む)	-	-	○
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	-	-	○	-

※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、右記サービスをご利用いただけます。→①個浴室の利用(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 ※介護保険給付に含まれるサービス又は特別介護費用に含まれるサービスには、介護度・身体状況等により個人差が生じます。 ※要介護1～5の方は、介護保険サービス(区分支給限度基準額:自己負担)以外に自費になる場合があります。 ※月額利用料(管理費)に含まれるその他の主な費用は、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、人件費となります。

# 有料サービス 料金一覧表

サービス項目	科目	限定対象者	金額(税込)	単位	備考	
<b>介護サービス</b>						
食 事	居室への配膳及び下膳	居室配膳料	—	110円	1回	風邪等の感染症に罹患されている又は体調不良とみなされた場合を除きます。
	洗髪及び洗身介助	洗髪・洗身介助料	自立・要支援の方	880円	1回	週3回目以上
入 浴	一般浴介助 機械浴介助 清拭介助	入浴介助・清拭介助料	自立・要支援の方	1,100円	1回	週3回目以上
			要介護1・2の方	3,850円	1回	週3回目以上
			要介護3～5の方	5,500円	1回	週3回目以上
個浴室	使用料	—	550円	1回	生活アシスト費を利用されている方を除きます。	
		準備・後片付け料 (お湯はり、後片付け・清掃等)	—	330円	1回	生活アシスト費を利用されている方を除きます。
<b>生活サービス</b>						
家 事	洗濯	洗濯料	—	550円	1回	週3回目以上
	リネン交換	リネン交換料	—	550円	1回	週2回目以上
協力病院 への通院	付き添い(1名)	付き添い料	—	1,100円	20分	月3回目以上
近隣病院 への通院	送迎	送迎費	—	550円	20分	月2回目以上
	付き添い(1名)	付き添い料	—	1,100円	20分	
その他 代行	買い物代行	代行料	—	330円	1回	週2回目以上 (インターネット購入も含まれます)
		個別対応料	—	550円	20分	職員による個別対応
	介護保険以外の諸手続き (書類記入/作成/受取・役所申請等)	代行料	—	330円	1回	30分未満
		—	—	1,100円	1回	30分以上～1時間未満
		—	—	2,200円	1回	1時間以上～2時間未満
—	—	3,300円	1回	2時間以上、以降1時間ごとに1,100円		
<b>健康管理サービス</b>						
服薬管理 (仕分け・取り 纏め・管理等)	提携薬局以外での処方薬の お持ち込み	服薬管理料	—	3,300円	月額	回数制限なし
介護予防 指導サー ビス	介護保険以外の介護予防のための 個別指導	介護予防指導料	自立・要支援の方	1,320円	10分	
<b>その他の個別対応サービス</b>						
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、アイロンがけ、 居室片付け等(コンシェルジュ・ 用務・生活補助員対応)	個別対応料	—	550円	20分	
外出レクリ エーション	付き添い(1名)	付き添い料	—	1,100円	20分	
	付き添い(複数名様に対する)	付き添い料	—	550円	1回	1時間未満
			—	1,100円	1回	1時間以上～2時間未満
—	—	2,200円	1回	2時間以上～4時間未満、 以降2時間ごとに1,100円		

# 施設概要

## ■名称・所在地

名 称 SOMPOケア ラヴィーレレジデンス<sup>あたる</sup>愛宕  
所在地 〒982-0842  
宮城県仙台市太白区越路9番15号  
TEL.022(393)7821  
FAX.022(263)6001  
開設日 平成24年6月1日

## ■有料老人ホームの類型及び表示事項

類 型 住宅型有料老人ホーム  
介護保険 在宅サービス利用可  
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

## ■建物概要

建物構造 鉄筋コンクリート造地上6階建  
(耐火建築物)  
敷地面積 3,148.44㎡  
延床面積 4,258.28㎡  
土地・建物の権利形態 賃 借

## ■居室概要

総室数 86室(一人部屋80室、二人部屋6室)  
定 員 定員92名  
居室面積 一人部屋:Aタイプ 20.24㎡ (20室)  
Bタイプ 20.48㎡ (6室)  
Cタイプ 20.82㎡ (36室)  
Dタイプ 20.90㎡ (4室)  
Eタイプ 22.56㎡ (5室)  
Fタイプ 23.17㎡ (8室)  
Gタイプ 24.23㎡ (1室)  
二人部屋:Hタイプ 31.57㎡ (5室)  
Iタイプ 31.82㎡ (1室)

## ■居室内設備

- 思い出ボックス
- フローリング(一部クッションフロア)
- 車いす対応洗面化粧台(シャンプー水栓付)
- 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)
- 洗濯乾燥機(Hタイプ)
- ミニキッチン(H・Iタイプ)
- クローゼット
- 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(1～6階)
- 多目的室
- 娯楽室
- 大浴室
- 機械浴室
- 個浴室(3～6階)
- 機能訓練室
- 理美容室
- 喫煙室
- 生活相談室
- ルーフガーデン
- 足湯
- 車いす対応共用トイレ(1～6階)
- 共用トイレ・多目的トイレ(1階)
- 洗濯室(2～6階)
- 汚物処理室(1～6階)
- 下足入
- ストレッチャー対応型エレベーター(2基)

## ■外部利用併設施設

居宅介護支援事業所、訪問介護事業所、訪問看護ステーション

**アクセス**  
仙台市地下鉄南北線「愛宕橋」駅より  
徒歩約6分(約420m)  
仙台市営バス「愛宕神社前」バス停より  
徒歩約1分(目の前)  
※徒歩分数は、1分80m以下で算出しております。

※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。