

武蔵野の郷

介護付有料老人ホーム



Village de musashino

Sato

24 hours a day 365 days a year

Event

<i>January</i>	初	詣
<i>February</i>	節	分 祭 り
<i>March</i>	ひ	な 祭 り
<i>April</i>	お花見と春の遠足	
<i>May</i>	菖	蒲 湯
<i>June</i>	ケーキバイキング	
<i>July</i>	七	夕 祭 り
<i>August</i>	夏	祭 り
<i>September</i>	敬	老 会
<i>October</i>	紅葉狩り・公園散歩	
<i>November</i>	運	動 会
<i>December</i>	クリスマス会	

Hospitality

Display



Concert



パインの願い

当社は親会社である株式会社シダーとともに
「地域のリハビリセンター」をモットーに
リハビリテーションを重視した介護サービスをご提供し
全国に有料老人ホームをはじめとした福祉事業を展開しています

大切な事は

「元気な体を維持することを“習慣化”」させること

そして何より

「リハビリが楽しい」

「人との出逢いがある」

「生き甲斐がある」

といった心の健康がとても大切です

近くにリハビリが出来る場所があり

近くに専門のスタッフがいて

しかも友達や仲間と楽しい時間が過ごせるなら

誰もがリハビリを継続することが出来ます

障害を持つ方や高齢の方が

住み慣れた地域で自分らしく生活できるよう支える事

そして支える職員の心身両面も含めた幸福を追求し

地域社会に貢献する事

それがパインの願いであり企業理念です

Life style

一人一人の生活リズムに合わせ、自由な1日の過ごし方

時間	生活	内容
6:00	朝の準備	モーニングケア(着替え・歯磨き・整容・トイレ)
7:30	朝食	各階の食堂でお召し上がりください。
10:00	リハビリ体操	機能訓練室にて40分程度リハビリトレーニングを行います。
12:00	昼食	各階の食堂でお召し上がりください。
13:30	入浴又はトレーニング	機能訓練室にて40分程度リハビリトレーニングを行います。
15:00	ティータイム	各階の食堂でお茶やコーヒー、おやつをご用意。
15:30	レクリエーション	施設全体または、各階にて行います。ご自由にご参加ください。
17:30	夕食	各階の食堂でお召し上がりください。
19:00	就寝準備	ナイトケア(着替え・歯磨き・整容・トイレ)
21:00	消灯・巡視	居室内はご自由にお過ごしいただけます。
23:00	安否確認 巡視	スタッフが巡回し、安否確認を実施。
2:00		
4:00		

※一日のご予定は、おおよその目安です。ご自分の生活リズムにあわせ、自由な時をお過ごしいただけます。

Room

居室



【居室の備え付け品】
 ・ベッド・基本寝具・洗面台・エアコン・クローゼット・照明器具
 ・ナースコール・温水洗浄便座付トイレ・レースカーテン・テレビ回線

Training room

トレーニングルーム



Bath

大浴場



Dining room

食堂



Beauty salon

おしゃれサロン



Amusement

アミューズメント



Library

図書室



ご入居までの手順

STEP 1 お問い合わせ

いつでもお気軽にお問い合わせください。ご都合の良い日に施設をご案内いたします。

0120-133-137 (受付時間) 午前9時～午後5時

STEP 2 施設見学・仮契約

職員が施設を詳しくご案内いたします。(送迎も可能です) また、お部屋を予約する事もできます。(キャンセル料金等は一切発生しません)

STEP 3 ご本人さま面談

ご本人様、ご家族様とお話しし、ADL(日常生活動作)や医療依存度など、ご様子を確認させていただきます。介護保険証、診療情報提供書をご用意ください。

サービス調整会議(施設にて) 施設を心地よくご利用いただくためのサービス内容について、職員間で話し合います。

体験入居

実際に施設のサービスや雰囲気をご体感いただけます。

2泊3日(5食付)の体験入居ができます。

ご家族の方の同伴も可能ですので、お気軽にお問い合わせ下さい。

料金: 11,000円(税込)

※衣類、内服薬はご用意ください。

- お食事(5食付)朝食・昼食・夕食
- お風呂(大浴場完備)

STEP 4 入居契約(本契約)

ご入居の意向が確認出来ましたら施設にて入居契約を行います。お手続きには2時間程度を要します。

STEP 5 ご入居

ご入居日の前日までに入居時費用を指定口座にお振り込みください。ご入居当日から、お食事のご用意が可能です。事前にご相談ください。

契約時にご持参いただく物

- ご本人様の印鑑
- 身元引受人様(2名)の印鑑証明書と実印
- 利用料金の引き落とし用の通帳と銀行印
- 介護保険証の原本
- 負担割合証の原本
- 医療保険証の原本
- 身体障害者手帳など(お持ちの方のみ)

新たな暮らしのスタート!

Life support

快適な暮らしを”おもてなしの心”でサポート

日常生活介助	食事介助など日常生活全般を介助します。
緊急時サポート	緊急時、看護職員と施設長に連絡が入り、協力病院との連携により適切な対応をします。
昼夜の巡回	夜間の急病にも迅速に対応します。
移動の介助	車いすや歩行器の介助、見守りをお手伝いします。
排泄介助	トイレ介助やおむつの交換などをお手伝いします。
更衣の介助	上着の袖通しやズボンの上げ下げなどお手伝いします。
入浴介助	入浴は週3回、車いすの方もリフトにて対応します。
洗濯	仕上がった洋服の収納までお手伝いします。
シーツ交換	週1回の交換と汚れた場合その都度交換します。
居室清掃	週1回のお掃除と汚れた場合その都度対応します。
ゴミ出し	ゴミは毎日回収します。
健康管理	毎日のバイタルチェック、健康状態の変化を確認します。
服薬管理	飲み忘れ等が起こらないようお手伝いします。
定期健康診断	年2回、希望者に対し実施します。
通院介助	協力医療機関への通院介助します。(実費負担)
買い物代行	週1回、職員が買い物代行します。

充実の看護体制

- ・服薬管理
(内服薬の飲み忘れがないよう万全のチェック体制)
- ・健康管理
(毎日のバイタルチェック、健康相談など)

医療サポート

- ・協力医療機関
(内科診療の医療機関と連携をとり訪問も行っています。)
- ・協力歯科医療機関
(歯科の医療機関と連携をとり訪問も行っています。)

経験・知識豊富な看護スタッフが多数在籍。日常の、お身体の健康管理から医療的なサポートまで幅広く対応致します。看護職員が8時30分から21時30分まで常駐。※夜間はオンコールにて対応急な体調変化にも協力医療機関と連携し、安心と安全をお届けします。

Equipment outline

施設概要

名称	武蔵野の郷
事業所番号	1172505867
施設類型	介護付有料老人ホーム
介護保険の種類	埼玉県指定特定施設入居者生活介護(一般型) 埼玉県指定介護予防特定施設入居者生活介護(一般型)
介護に関わる職員体制	3:1以上
看護体制	8:30~21:30の配置 ※21:30~8:30は携帯電話にて対応
入居時要件	介護保険要介護認定(要支援1から要介護5)をお持ちの方 身元引受人を有する方(2名)/円滑な共同生活を営める方 ※認知症の方、介護認定をお持ちでない方、 要支援の方はご相談下さい。
受け入れ可能な医療依存度	胃ろう、インスリン、ストーマ、バルーンカテーテル、 在宅酸素、透析、褥瘡、鼻腔経管栄養

所在地	〒359-0024 埼玉県所沢市大字下安松1566番1
敷地面積	1,569.48㎡
延床面積	2,736.83㎡
建物構造	鉄筋コンクリート造/地上4階建
敷地・建物	借地・自社所有
居室の権利形態	利用権方式
居室戸数	74室(全室個室)
利用料の支払方式	選択方式
居室面積	18.0㎡~18.60㎡
共用施設の概要	食堂・機能訓練室・浴室・相談室・健康管理室・洗濯室 おしゃれサロン・カラオケルーム・シアタールーム 図書会議室・エレベーター・駐車場・他
施工	大和ハウス工業株式会社
事業主体	株式会社パイン
開設日	(令和3年)2021年7月1日

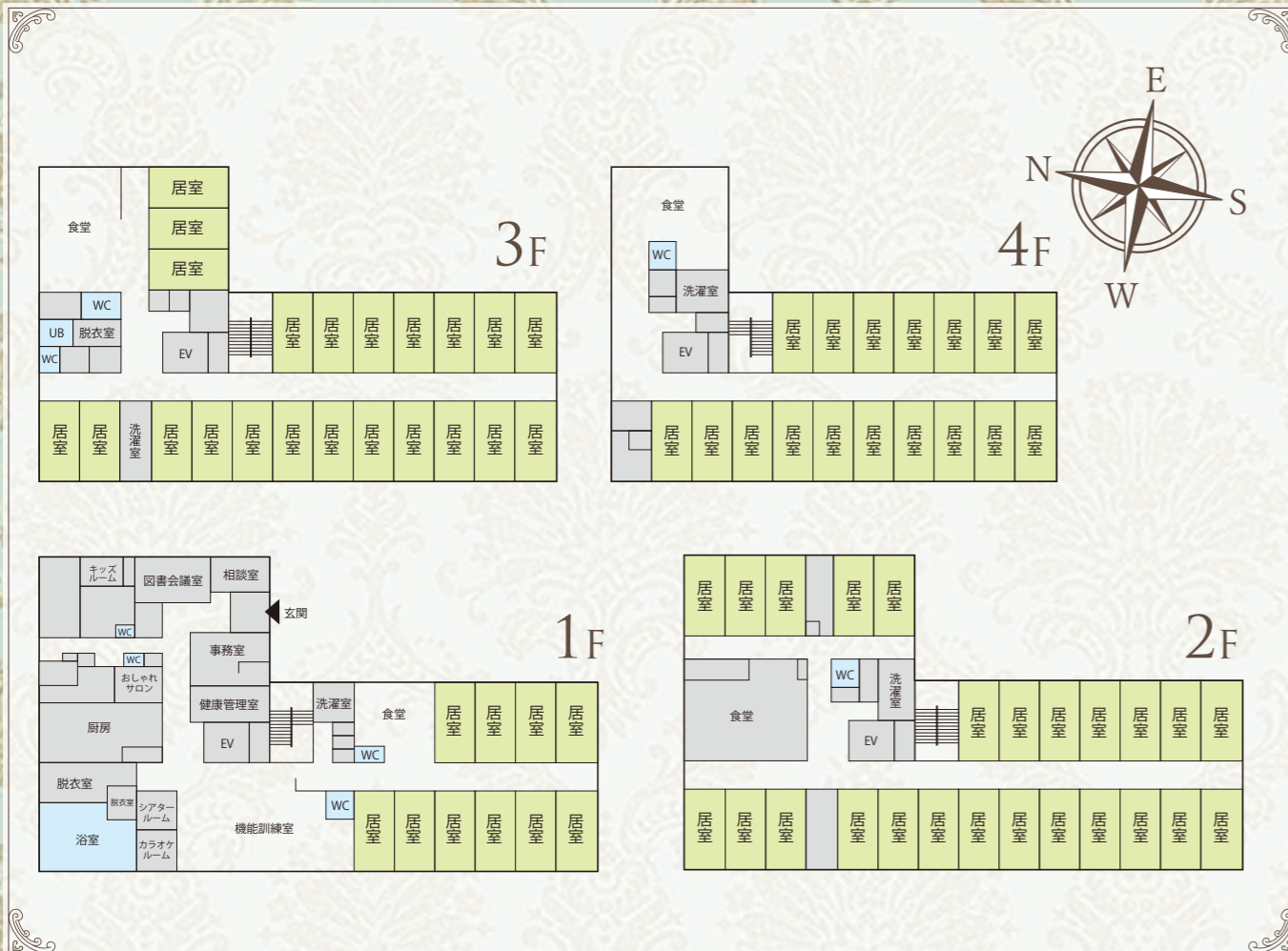
※状態によってはご入居が難しい場合があります。
※気管切開、頻回な痰吸引、IVH、24時間医療行為が必要な場合も
見合わせて頂く事があります。

【入居後に居室を住み替える場合】

入居者様に対してより適切な介護を提供するために必要と判断する場合には、サービスの提供の場所を入居施設内において変更する場合があります。事業者の判断により介護居室を変更した場合、前居室の原状回復費は請求しません。ただし、入居者様の希望により介護居室を変更した場合、前居室の原状回復費を請求します。

Plan view

平面図



MAP

埼玉県所沢市

介護付有料老人ホーム
(埼玉県指定特定施設入居者生活介護・
埼玉県指定介護予防特定施設入居者生活介護)

武蔵野の郷

〒359-0024
埼玉県所沢市大字下安松1566番1
☎0120-133-137
【受付時間:午前9時~午後5時】

交通のご案内

バス
JR武蔵野線 東所沢駅⇒所沢駅東口行き約4分
西武池袋線 所沢駅⇒東所沢駅行き・清瀬北口行き・志木駅南口行き約7分
西武池袋線 清瀬駅⇒所沢駅東口行き約9分
※いずれも『安松停留所』下車徒歩1分

自動車
所沢ICより約7分

徒歩
JR武蔵野線 東所沢駅より約15分

株式会社パイン

会社概要

名称 株式会社パイン
本社所在地 福岡県福岡市東区和白丘2丁目11番17号
設立 2008年4月
資本金 4,000万円(株式会社シダー100%出資)
従業員数 221名(2023年3月31日時点)
拠点数 8ヶ所(2023年3月31日時点)

事業内容

特定施設入居者生活介護(介護付有料老人ホーム)
福祉用具事業
障害支援事業

株式会社シダー

会社概要

名称 株式会社シダー
本社所在地 福岡県北九州市小倉北区足立2丁目1番1号
設立 1981年4月
資本金 4億3228万円
従業員数 連結:2,045名(2023年3月31日時点)
拠点数 連結:108ヶ所(2023年3月31日時点)
東証STANDARD(2435)

事業内容

通所介護(デイサービス)
特定施設入居者生活介護(介護付有料老人ホーム)
訪問看護(訪問看護)
訪問介護(ホームヘルプサービス)
居宅介護支援(ケアプラン作成サービス)
認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
短期入所生活介護(ショートステイ)

2023年7月発行

Menu

武蔵野の郷

～ご入居プラン(A.B:1～5年目)～

入居時費用

	Aコース	Bコース
敷金	300,000円	300,000円
前受家賃 60ヶ月	0円	1,980,000円 (33,000円×60ヵ月分)
合計金額	300,000円	2,280,000円

月額利用料

	Aコース	Bコース
家賃 (非課税)	96,000円	63,000円
管理費 (税込)	59,400円	59,400円
水光熱費 (税込)	13,200円	13,200円
食費 (税込)	57,090円	57,090円
合計金額	225,690円	192,690円

※前受家賃は、5年分(60ヶ月)の家賃の一部前払いです。60ヵ月で均等償却します。

※5年以内での退居の場合は、預かり家賃分を日割りでお返しします。

※敷金は退居時居室の原状回復等諸経費を差し引きした後返金致します。

※月額利用料のほか、別途介護保険料自己負担分が加算されます。

※医療費、おむつ代、理美容代、日用品費用等は別途必要です。

※在宅酸素をご利用の方は、電気代として毎月3,960円が別途必要です。

※食費は1日1,903円(朝食540円・昼食648円・夕食715円)1ヶ月30日の場合57,090円となります。

月額支払総額早見表

	Aコース			Bコース		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援1	232,540円	239,390円	246,240円	199,540円	206,390円	213,240円
要支援2	236,546円	247,401円	258,256円	203,546円	214,401円	225,256円
要介護1	243,909円	262,128円	280,347円	210,909円	229,128円	247,347円
要介護2	245,974円	266,257円	286,540円	212,974円	233,257円	253,540円
要介護3	248,130円	270,570円	293,010円	215,130円	237,570円	260,010円
要介護4	250,133円	274,576円	299,018円	217,133円	241,576円	266,018円
要介護5	252,259円	278,827円	305,396円	219,259円	245,827円	272,396円

※月額支払総額は、「月額利用料」+「介護保険自己負担金」の合計です。

～オプションサービス～ 外出介助代行 1,100円/時間 + タクシー代

～ご入居プラン(D・E:6年目以降)～

更新時費用

	Dコース	Eコース
敷金	0円	0円
前受家賃 36ヶ月	0円	1,188,000円 (33,000円×36ヵ月分)
合計金額	0円	1,188,000円

※前受家賃は、3年分(36ヵ月)の家賃の一部前払いです。36ヶ月で均等償却します。
 ※3年以内での退居の場合は、預かり家賃分を日割りでお返しします。

月額利用料

	Dコース	Eコース
家賃 (非課税)	96,000円	63,000円
管理費 (税込)	59,400円	59,400円
水光熱費 (税込)	13,200円	13,200円
食費 (税込)	57,090円	57,090円
合計金額	225,690円	192,690円

※月額利用料のほか、別途介護保険料自己負担分が加算されます。
 ※医療費、おむつ代、理美容代、日用品費用等は別途必要です。
 ※在宅酸素をご利用の方は、電気代として毎月3,960円が別途必要です。
 ※食費は1日1,903円(朝食540円・昼食648円・夕食715円)1ヶ月30日の場合57,090円となります。

月額支払総額早見表

	Dコース			Eコース		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援 1	232,540円	239,390円	246,240円	199,540円	206,390円	213,240円
要支援 2	236,546円	247,401円	258,256円	203,546円	214,401円	225,256円
要介護 1	243,909円	262,128円	280,347円	210,909円	229,128円	247,347円
要介護 2	245,974円	266,257円	286,540円	212,974円	233,257円	253,540円
要介護 3	248,130円	270,570円	293,010円	215,130円	237,570円	260,010円
要介護 4	250,133円	274,576円	299,018円	217,133円	241,576円	266,018円
要介護 5	252,259円	278,827円	305,396円	219,259円	245,827円	272,396円

※月額支払総額は、「月額利用料」+「介護保険自己負担金」の合計です。

介護保険自己負担金 (月額)

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
負担金	1割	6,850円	10,856円	18,219円	20,284円	22,440円	26,569円
	2割	13,700円	21,711円	36,438円	40,567円	44,880円	53,137円
	3割	20,550円	32,566円	54,657円	60,850円	67,320円	79,706円

※介護保険負担金は1ヶ月を30日として計算しています。
 ※協力医療機関連携加算、夜間看護体制加算II(要介護の方のみ)、個別機能訓練加算I・II、ADL維持等加算I(要介護の方のみ)、科学的介護推進体制加算、サービス提供体制強化加算Iを含みます。加算の算定は、施設の体制や入居者さま各々状況によって異なります。詳細については、重要事項説明書等をご覧ください。
 ※別に介護職員等処遇改善加算として、1ヶ月の単位数の合計に所定の割合を乗じた単位数が加算されます。
 ※介護保険負担金の割合は介護保険負担割合証をご確認ください。

～オプションサービス～ 外出介助代行 1,100円/時間 + タクシー代