

障がい者 ナーシングホーム

24時間
看護師
常駐

げんきsunny

Sunnyとともに未来を明るく
一日一笑・毎日げんき！

所在地：大阪府大阪市旭区清水4丁目10-10

入居担当：豊永 TEL：080-4836-5656

aimer(エム)株式会社

ナーシングホームとは…

24時間365日看護師が常駐しております。介護士と連携を強化し医療的ケア(吸引・胃ろう・点滴)看取りを重点に行う施設のことです。

住み慣れた地域で安心して生活を継続できます。

☆☆退院先をお探しの方もお相談ください☆☆

<入居症例>

- | | | |
|------------|---------|-------|
| ●パーキンソン病 | ●多系統萎縮症 | ●ALS |
| ●末期がんのお看取り | ●重度の褥瘡 | ●気管切開 |
| ●CVポート管理 | ●在宅酸素 | ●吸引 |



24時間・365日 看護師常駐



☆5つの安心ポイント☆

- ①24時間、医師との連携体制
- ②検査・入院手配
- ③お薬の手配がスムーズ
- ④急変時の対処が可能
- ⑤夜間の見守り体制



リハビリテーションの目的



1.両足リラクゼーション・関節を動かす訓練 ・全身的な筋肉の柔軟性維持・向上。 ・立っている時に足が開きやすくする 関節や筋肉が硬くならないように	3.立位訓練 ・両足の筋力維持。⇒立位安定向上 ・バランスを取る。⇒立位安定向上 ・足裏の刺激を感じる事を確認する。 転倒予防
2.両足筋力強化訓練 ・両足全体的な筋力維持。 ・筋肉を柔らかくする。 ・血行改善⇒浮腫軽減。 体力の向上	4.歩く訓練 ・動き全体的にスムーズに行えるようにすること。⇒乗り移りがスムーズかつ安全に ・体力を維持・向上すること。 ・やる気の維持。

ヘルパーさん

一人ひとりの身体にあった
日常生活の支援を提供致します。

ナースさん

24時間・365日看護師常駐しております。
安心・安全の健康を提供致します。



ヘルパー
さん

ナース
さん

入居者
さん

リハビリ
さん

施設
スタッフ
さん



リハビリさん

継続的に活気のある生活を送って頂けるようにリハビリを提供致します。

施設スタッフさん

安心して施設で過ごして
頂けるように支援致します。

医療サポート

病名・病状	可能	応相談	備考
リハビリ	☐		
胃ろう	☐		
気管切開	☐		
人工呼吸器	☐		
吸引	☐		
糖尿病（インスリン）	☐		
在宅酸素	☐		
人工肛門（ストマ）	☐		
IVH	☐		
バルーンカテーテル	☐		
褥瘡	☐		
認知症	☐		
精神疾患	☐		精神・身体・発達障害
末期がん	☐		
ターミナル	☐		
難病疾患	☐		パーキンソン・ALS・多系統萎縮症etc
感染症		☐	

障がい福祉サービス

- ・ご入居対象の方：

身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者

難病をお持ちの方で障がい支援区分を支給されている方

- ・入居者一例：

60歳 男性 障がい区分5 要介護5 胃ろう
常時、支援が必要ですが、ご趣味のゲームや
動画鑑賞を楽しまれています。

- ・専門的なスタッフが在籍しており
安心してお過ごしていただける居室を
ご準備しております。





♪ 一日の活動例 ♪



	施設生活 高齢者用	就労の日 障がい福祉用
7:00	起床	起床
8:00	モーニング	モーニング
9:00～	自由時間 (レクリレーション・お風呂等)	仕事へ出発！ (就労支援事業所)
12:00	昼食	
13:00～	自由時間 (レクリエーション・お風呂等)	
15:00	おやつ	帰設・おやつ
17:00	夕食	夕食
18:00	お部屋でのひと時	お部屋でのひと時
20:00	就寝準備	就寝準備
22:00	就寝	就寝

個室浴室(4室)
広々とした浴室で
ごゆっくり入浴を
お楽しみください。



〈リフト浴〉



機械浴室(2室)
寝たきりの方でも安心して
ご入浴することができます。

①洗濯サービス

専門業者に依頼することにより洗濯・乾燥に熱消毒が行われるため、ノロウイルスなどの感染症予防にもなります。

※費用は弊社が負担致します。

委託元：一般社団法人ステージアップ



生活支援サービス



②寝具セット

常に清潔維持♪



③オムツセット

※お身体の状態に合わせてご提供致します。

④日用品

急ぎの入居でも手ぶらでOK！



※②・③・④は別途かかります。使用内容に合わせてプランを選定いたします。
Aプラン：24,000円、Bプラン：19,000円、Cプラン：13,500円/月(30日試算)。

ご入居時に必要な物

事務所で保管させて頂くもの	チェック
後期高齢者医療被保険者証（または国民健康保険被保険者証）	☐
介護保険被保険者証	☐
介護保険負担割合証	☐
その他、お持ちの医療証や受給者証など	☐
お認め印	☐
お預り金	☐
通帳・キャッシュカード（施設で金銭管理を行う場合）	☐

MEMO

居室でご本人様がお使いになるもの	チェック
衣類（最低1週間分ほど）※お名前の記入をお願いします。	☐
バスタオル（5枚ほど）	☐
フェイスタオル（多めに）	☐
衣装ケース・ハンガーラック	☐
三段ボックス	☐
テレビ・テレビ台	☐
冷蔵庫	☐



※刃物類・電気ケトル・レンジ・トースターの持ち込みはお怪我の危険性が高いので持ち込みはご遠慮をお願いします。

料金シュミレーション

入居時費用 敷金:50,000円 礼金:100,000円

介護度	家賃	管理費	健康管理費	介護保険 サービス 利用料	合計
要介護 1	50,000～	50,000	50,000	18,642	約 168,700円
要介護 2				21,911	約 171,900円
要介護 3				30,557	約 180,600円
要介護 4				34,403	約 184,500円
要介護 5				40,273	約 190,300円

※毎年、12月に昨今の経済状況を鑑みて見直しを行います。

※月額料金に含まれないもの：・日用品・オムツ等の消耗品

- ・医療費、薬代、介護費用(自己負担)
- ・その他個人のご要望で受けるサービス

料金シュミレーション福祉分

入居時費用 敷金:50,000円 礼金:100,000円

介護度	家賃	管理費	健康管理費	介護保険 サービス 利用料	合計
要介護 1	40,000	25,000	50,000	0	約 115,000円
要介護 2				0	約 115,000円
要介護 3				0	約 115,000円
要介護 4				0	約 115,000円
要介護 5				0	約 115,000円

※生活保護受給者の方は介護保険サービス利用料・医療費・オムツ代は不要になります。

※月額料金に含まれないもの：・その他個人のご要望で受けるサービス