

京進の高齢者住宅

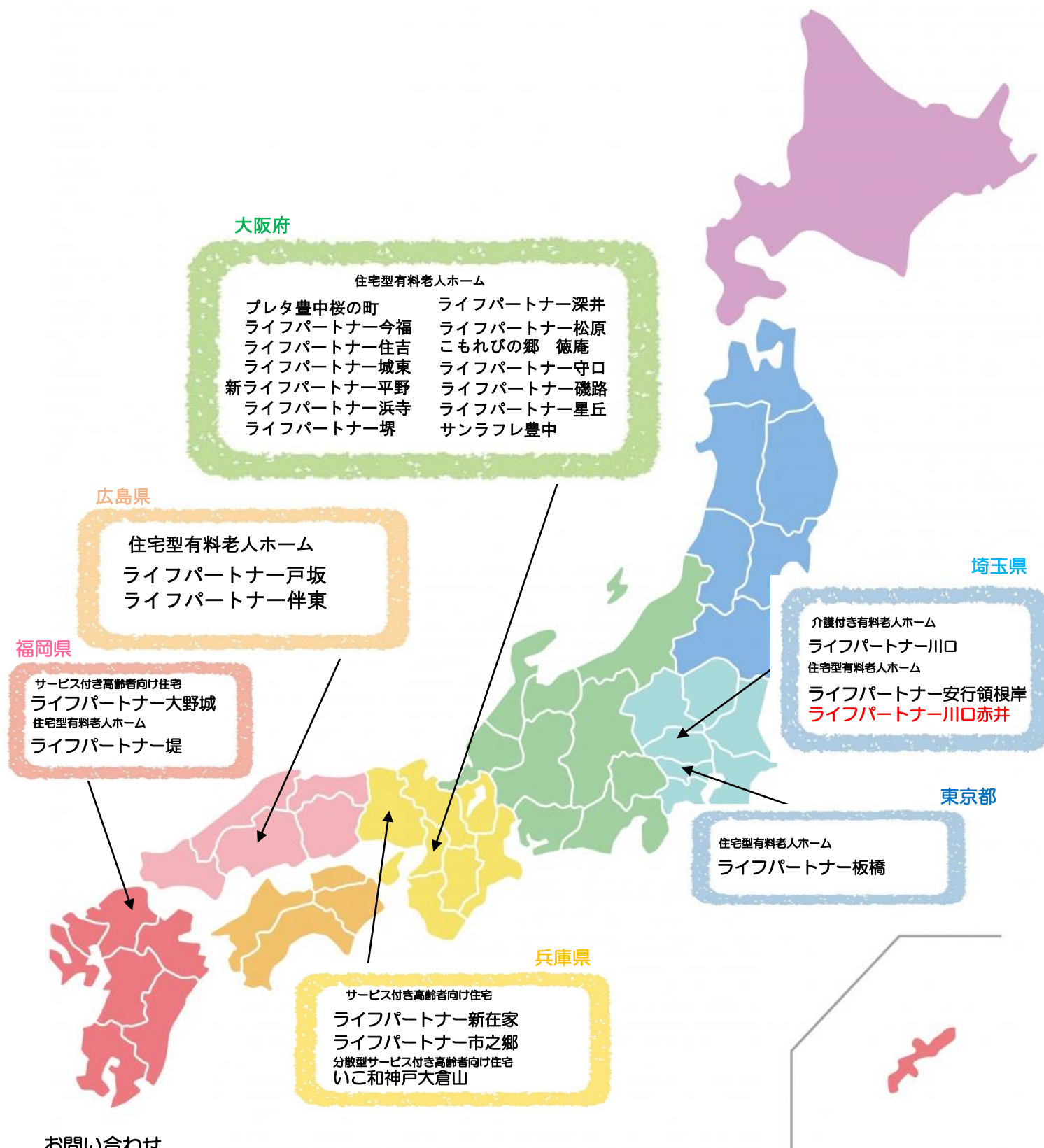


住宅型有料老人ホーム

ライフパートナー川口赤井

All is for your smile...

～全てはあなたの笑顔のために～



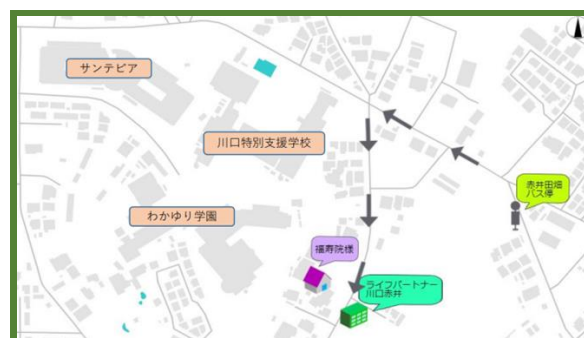
お問い合わせ

●ライフパートナー川口赤井

〒334-0073 埼玉県川口市大字赤井1160番地の5

TEL：048-299-8788 担当者：大川

●施設の名称：ライフパートナー川口赤井
●電話番号：048-299-8788 ●施設の類型：住宅型有料老人ホーム ●所在地：埼玉県川口市大字赤井1160-5 ●JR川口駅東口より国際興業バス「サンテピア行き」乗車-「赤井田畑」バス停下車-徒歩約4分 ●埼玉高速鉄道南鳩ヶ谷駅より国際興業バス「サンテピア行き」乗車-「赤井田畑」バス停下車-徒歩約4分 ●構造・規模：木造2階建て ●敷地面積：1147.76㎡ ●延床面積：995.11㎡ ●建物竣工：令和4年12月 ●入居予定：平成5年1月 ●事業主体：株式会社エメラルドの郷 ●土地・建物の権利形態：賃借 ●居室区分：全室個室 ●総個数：34室 ●居室面積：10.41㎡～11.09㎡ ●入居時の要件：入居時要支援・要介護 ●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 ●利用料の支払方式：月払い方式



～ ライフパートナー川口赤井 ご入居までの流れ ～

STEP 1 : お問い合わせ・ご相談

☎ 048-291-8233へお気軽にお電話ください。
ホームページ「お問い合わせ・資料請求」からのお問い合わせ
資料請求も可能です。



STEP 2 : ご見学・来所相談



お問い合わせの際に、見学希望日をお伺いさせていただきます。
お部屋・共用部の見学や施設の活動の様子も見て頂けます。
※事前予約制となっております。

STEP 3 : 入居お申込み

入居申込書をご提出頂きます。
各種保険証情報や診療情報提供書も一緒にお持ちください。
申込みをもって居室を確保させていただきます。（14日間有効）



STEP 4 : ご面談（入居審査）



施設責任者をご自宅や病院等へ訪問し、ご生活の様子や
お体の状態、病歴、ご本人の希望、施設生活でご配慮させて頂く事
をお聞きし、当社内で入居判断をさせていただきます。
※診療情報を確認後、7日以内にご面談、14日以内に入居判定をご連絡致します。

STEP 5 : 入居契約

ご本人様、身元保証人様に重要事項および契約内容をご説明し
契約手続きを行います。（お申し込みから14日間を目安としております）
ご入居日までに、敷金および初回の月額利用料をお振込みください。



STEP 6 : ご入居



当社施設での新しい生活の始まりです。
各種保険証・お薬手帳などもお持ちください。

『笑顔』 それは私たちが追求する 願いでもあります。

そっと寄り添うパートナーとして、
住み慣れた我が家のような暮らしと
充実したサポートを提供します。
ご家族にも満足いただける、いつも居心地
よい「くらしの提案」を目指しています。



その1：楽しいレクリエーション

定期的に皆さんが楽しめるレクリエーションを
開催しています。いつもとは違う 素敵な笑顔に
なれる機会でもあります。

その2：落ち着いて暮らせる雰囲気

あいさつ、お声がけなど、日々の暮らしがより過ごしやすくなる環境づ
くりを目指しています。

その3：おいしい食事

グループ内で運営している配食会社と連携し、食事メニューの改善に
取り組むことで、おいしい食事、楽しい食事が提供できるよう心が
けています。

その4：チームケア

ご入居者様の対応に関しては、訪問介護事業所とも連携し、
チームワークを意識した 運営により、安全で安心できる取り
組みを推進しています。

その5：当事者意識を持った活動

職員ひとりひとりが前向きに当事者意識を持った行動をするこ
とで、質の高い運営 ができるように心がけています。



ライフパートナー川口赤井の受け入れ可能医療的ケア

○ 特別食（キザミ等）	○ 流動食・嚥下食	△ 人工透析
○ 肝炎	○ 認知症	○ カテーテル 尿バルーン
○ ペースメーカー	○ 廃用性症候群	○ パーキンソン病
○ 喘息・気管支炎	○ リウマチ・関節症	○ 統合失調症
○ 骨折・骨粗しょう症	○ 心筋梗塞 狭心症	○ 脳梗塞・クモ膜下出血
○ がん・末期癌	○ うつ・鬱病	○ ストーマ・人工肛門
△ 糖尿病インスリン	△ 褥瘡・床ずれ	○ 在宅酸素療法
✕ HIV	△ 疥癬（かいせん）	△ 結核
△ ALS	△ MRSA	△ 梅毒（ばいどく）
△ 誤嚥性肺炎	✕ たん吸引	✕ 鼻腔・経管栄養
✕ 気管切開	✕ 胃ろう	△ リハビリ
✕ 人工呼吸器	✕ 中心静脈栄養（IVH）	

※人工透析…病院もしくは介護タクシー、ご家族様での送迎になります。

※往診・訪問診療以外の他科受診は介護タクシー、ご家族様での送迎になります。

月額料金プラン

●敷金 180,000円

月額費用 162,250 円

〈内訳〉

・家賃	60,000円
・水道光熱費	22,000円 税込
・管理費	30,000円
・食費	48,600円 税込
・布団代	1,650円 税込

●月額は当月分を毎月1日までにお支払ください。（振込または口座自動振替）

●管理費には

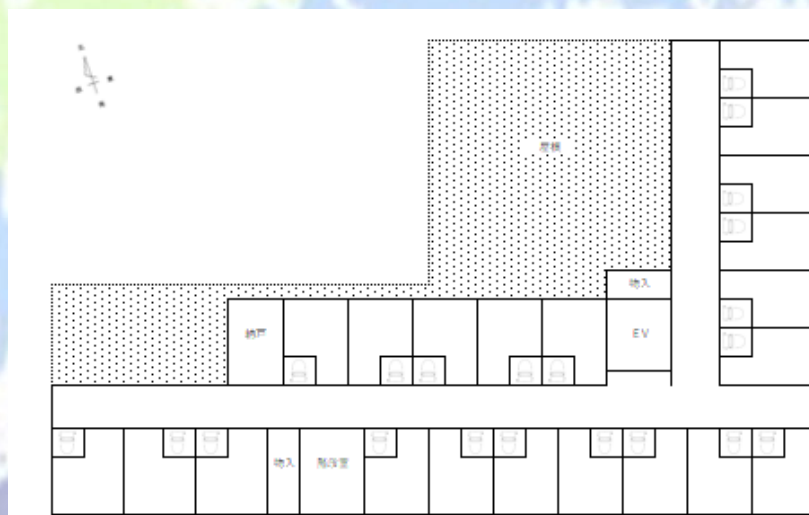
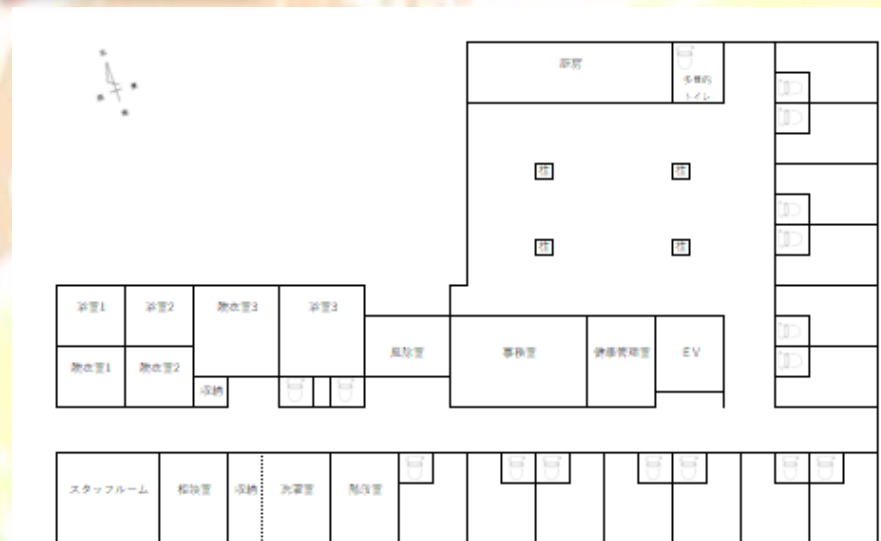
各種共用施設の維持管理費・電話・郵便物・来客の取次、健康管理
医療機関との連絡・紹介・受診手続きの協力、レクリエーション費など
生活支援サービス（状況把握・生活相談）を含みます。

〈月額料金に含まれないもの（実費分）〉

- ・医療費の自己負担分（往診費・お薬代等）
- ・嗜好品、おむつ代、消耗品代（施設より購入された方）
- ・介護保険適応外サービス
- ・その他、個人の希望によるサービス



施設紹介



イベント紹介

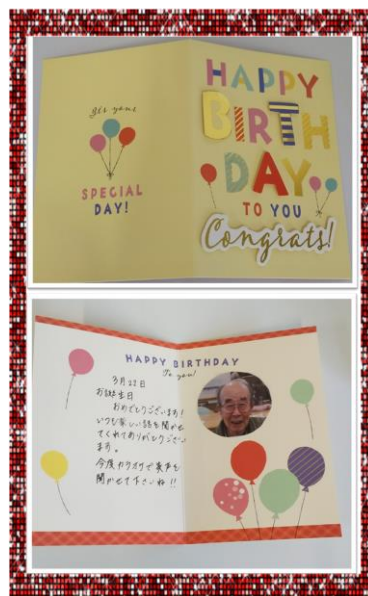
施設ブログ公開中！！



七夕の飾りつけ



お誕生日会



日常生活の様子



イベント紹介

施設ブログ公開中！！



レクリエーション



書道 & ひな祭り



クリスマス会



