

サービス付き高齢者向け住宅

さくらハウス 七瀬川

悠久の風香るまち

学びとくつろぎの家

このような方におすすめです

- ◆ 60歳以上の方+ [同居される配偶者や親族の方]
- ◆ 60歳未満の方で要支援、要介護認定を受けている方
- ◆ プライバシーを大切にし、出来る限り自立して生活していきたい方
- ◆ もっと意欲的に暮らしを楽しみたい方
- ◆ できる限り自宅での生活を続けていきたいと考えておられる方

共通の施設概要

施設設備 キッチン・トイレ・浴室・洗面化粧台・エアコン・浴室乾燥・緊急コール・玄関オートロック・インターホン

アクセス

〒612-8437

京都市伏見区深草小久保町 260

TEL 075-643-6510

- 近鉄伏見駅～徒歩 15分
- 地下鉄竹田駅～徒歩 20分
- 京阪墨染駅～徒歩 20分

社会福祉法人 京都老人福祉協会
総合相談窓口

にじまち
相談スポット

お気軽にご相談下さい♪
フリーダイヤル 0120-522-2201
TEL 075-641-6625
担当：上田・杉山・高田



さくらハウス七瀬川 料金表

住戸タイプ別利用料一覧表

一人部屋

タイプ	戸数	床面積 (m ²)	家賃 (円)	共益費 (円)	生活支援サービス費 (円)	月額 (円) (合計金額)
A	18	25.49	70,000	6,000	30,000	106,000
B	2	25.78	70,000	6,000	30,000	106,000
C	2	26.71	70,000	6,000	30,000	106,000
D	2	26.79	70,000	6,000	30,000	106,000

二人部屋

E	2	47.98	110,000	6,000	50,000(※)	166,000
F	2	52.54	110,000	6,000	50,000(※)	166,000

(※)お一人様25,000円を2名分=50,000円をいただきます。

上記の他にご利用状況に応じて必要になる費用

●敷金

ご契約の際に家賃3ヵ月分をお預かりします。解約・退去時に原状回復などの必要がある場合はその費用を差し引いてお返しします。

●水道・光熱費

ご利用分を別途お支払頂きます。

(電気代:関西電力と直接契約、水道代:ご利用分をご請求させていただきます。)

●食事

月々ご利用分をご請求させていただきます。一食ずつご利用が可能です。

朝食380円、昼食650円、夕食550円です。レストラン形式でメニューをお選び頂けます。

1日3食を30日ご利用されると、お一人様47,400円(税込)です。

●介護保険サービス

デイサービス、訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護を併設しています。

その他にも小規模多機能型居宅介護、訪問リハビリなど様々なサービスをご利用頂けます。

介護保険サービスご利用分の1割~2割(所得に応じて)の自己負担が必要です。

生活支援サービス費詳細

基本サービス	内容
安否確認	基本的に1日1回ゴミ回収をする際に安否確認を行います。
24時間コール受付	必要時にナースコールを押して頂くと、スタッフが伺います。
暮らしの相談	どのような事でも、まずはお気軽にご相談ください。
ご家族への報告	ご希望があれば必要なタイミングでご報告をさせていただきます。 頻度や連絡内容、連絡方法などは面接時にご相談させていただきます。
食事相談	栄養士がバランスの良い食事をご提案させていただきます。
入院中の安否確認	ご入院中、定期的にご様子を伺いに病室訪問をさせていただきます。

★その他サービスについて

- ・インターネットはご入居と同時にご使用できます。
(月々インターネット料金はかかりません。)
- ・お身体の状態が変わられた場合も、定期巡回等のサービスで支援させていただきます。
- ・体験入居のご希望承ります。
1泊4,000円 その他食費等は別途お支払頂きます。

さくらハウス七瀬川・入居申し込み書

受付日	年 月 日	受付者	
-----	-------	-----	--

希望の部屋	一人部屋 ・ 二人部屋	部屋番号	
入居希望時期	年 月 日		

入居希望者	ふりがな				男 ・ 女	
	氏名					
	住所	〒				
	生年月日	年 月 日	年齢	歳		
	連絡先	() - -				
	介護保険の認定を受けておられる場合は、下記の項目にご記入下さい。					
	被保険者番号	要支援・要介護	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認定済み	担当 介護支援専門員		
	1 2 3 4 5					

申込書記入者	ふりがな				男 ・ 女	
	氏名					
	関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他 ()				
	連絡先	住所	〒			
		<input type="checkbox"/> 自宅 () - -	連絡可能な時間帯 (~) (~)			
		<input type="checkbox"/> 携帯電話 - -				
第二連絡先 氏名 _____ 【関係: 】 () - -						