

社会福祉法人 勤医協福祉会

サービス付き高齢者向け住宅

勤医協花の里



いつでも、どこでも、だれもが、
安心して良い医療・福祉・介護を

入居者様
見学者様
随時
受付中!!

登録番号 札-14第29号

※詳しくはお気軽
にお問い合わせ下さい。

安心で快適な暮らしをご提供します

住宅サービス

- ・全室バリアフリー、トイレ、ミニキッチン各部屋に完備。
- ・浴室は1階、2階それぞれに設置。
- ・コインランドリー完備。(100円～)
- ・各居室、トイレ、浴室にはナースコールを設置。
- ・定期巡回型訪問介護登録者については、24時間対応可。



食事サービス

1日3食1360円にてご提供します。栄養士の献立で提供しております。療養上、食べられないものがある場合は、ご相談に応じます。1階食堂に集まっております。



介護サービス

介護認定を受けている方については、必要に応じて、以下の介護サービスによる生活の支援が受けられます。(別途利用料金がかかります。)

併設事業所

勤医協居宅介護支援事業所北白石

介護計画書を作成し様々な介護保険に関する相談支援を行います。



勤医協ヘルパーステーション北白石

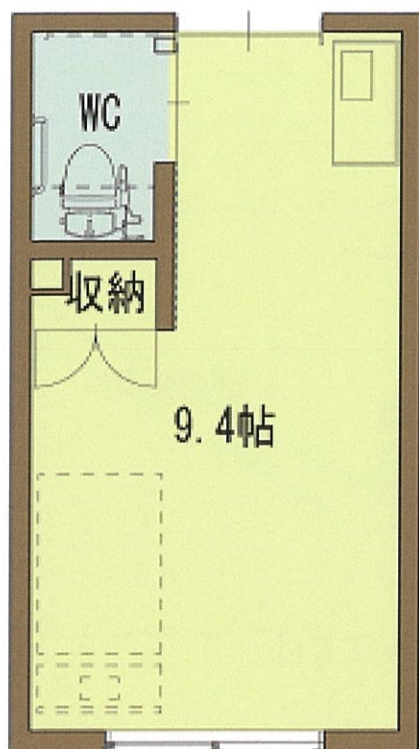
ご家庭を訪問し、入浴や排泄等の身体介護、掃除や洗濯等の生活援助を行います。

勤医協訪問介護看護24時間うらら日中、夜間を通じて24時間体制で、1日複数回の訪問や、必要時の随時対応をヘルパーと看護師が連携してサービスを提供します。

勤医協デイサービスセンター花りん荘事業所に通い、入浴、食事、リハビリ、レク活動などのサービスを提供します。

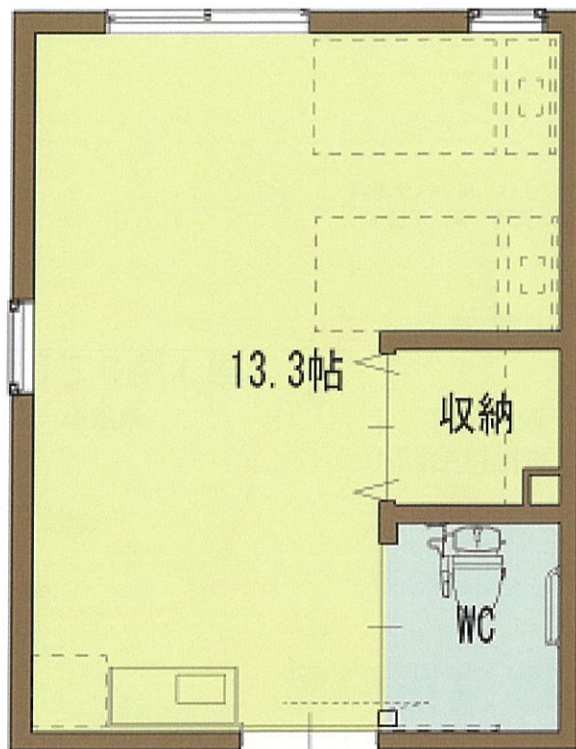


安心の24時間サポート体制と快適な住まい



1人部屋

月額：111,800円～
居住費、食費、管理費込み
(冬期加算あり)



2人部屋

月額：200,100円～
居住費、食費、管理費込み
(冬期加算あり)

◆注意事項◆
施設・敷地内
は禁煙です。
ペットはご遠
慮下さい。

クローゼット完備



ミニキッチン



手すり付きトイレ



●入居時持ち物一例●

ベッド・タンス
テレビ・電子レンジ
テーブル・イス
カーテン※防災加工されて
いるもの
自宅で使い慣れているもの
をご持参ください。

入居対象者：おおむね60歳以上の方

食事の提供のほか、在宅生活を支援する

「介護保険サービス事業所」が併設しておりますので、これら介護・医療のサービスをご利用いただくことで、安心して暮らすことができます。

※生活保護受給の方、低所得の方については、減免制度が受けられる場合があります。ご相談下さい。



交通アクセス



- バスでお越しの方
中央バス、JRバス米里線
「菊水本町9条2丁目」から徒歩約12分
- お車でお越しの方
札幌南インターより札幌方面へ
約20分



サービス付き高齢者向け住宅

勤医協花の里

所在地／〒003-0871 札幌市白石区米里1条4丁目6-10

事業所

- 居宅介護支援
- 定期巡回随時対応型訪問介護看護
- 訪問介護
- 通所介護

お問い合わせは

011-871-7721

FAX／011-871-7690 受付時間／09:00～17:30

月 額 料 金 の ご 案 内

敷金は住居費の1ヶ月分をお預かりします。居住費は前払い、食費は後払いで徴収させていただきます。

(全て税込)	個室	生活保護	
居住費	38, 000円	36, 000円	
食費(30 日分の場合)	45, 300円	45, 300円	
管理費	30, 000円	19, 000円	
生活支援サービス費	10, 000円	2, 000円	
合計	123, 300円	102, 300円	
冬期間暖房費(10月～翌5月)	7, 000円	7, 000円	
冬期間合計	130, 300円	109, 300円	
利用の都度かかる費用		個別利用でかかる費用	
洗濯機(1回)	200円	駐車場(1台月額)	5, 000円
乾燥機(1回)	100円		

(全て税込)		2人部屋	
居住費		57, 000円	
食費(30 日分の場合)		90, 600円	
管理費		46, 500円	
生活支援サービス費		15, 000円	
合計		209, 100円	
冬期間暖房費(10月～翌5月)		8, 000円	
冬期間合計		217, 100円	
利用の都度かかる費用		個別利用でかかる費用	
洗濯機(1回)	200円	駐車場(1台月額)	5, 000円
乾燥機(1回)	100円		

食費:1日(3食)1,510円 管理費には施設維持管理費及び水光熱費が含まれます。

*生活保護や低所得(当法人独自基準)の収入の方へは独自減免制度を設けていますのでご相談ください。

退居時:ハウスクリーニング 個室12,000税抜き 夫婦15,000税抜き

:状況によりか原状回復発生時は要相談いたします。

洗濯週2回実施した際一か月の料金 400円×(4週)=1600円

勤医協花の里 相談受付簿・申込書

相談受付日		2025 年		月		日		受付者名		
見学・面談日	年		月		日		申し込み日	年 月 日		
相談種類		見学		待機		入居申込		その他 ()		
フリガナ						年齢		歳		
利用者名		(男 ・ 女)		生年月日 (M・T・S)						
利用者住所						電話		-		
相談者名		(本人・家族・ケアマネージャー・その他)								
居宅及びケアマネージャー名		事業所		CM		電話		-		
入居理由		介護者不在 食事不安		施設や病院からの退所・退院		独居不安		その他 ()		
要介護度		申請中・区変中・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								
現在の生活の場		自宅独居 自宅家族同居		入所・入院		()				
入居希望時期		介護者不在 食事不安		施設や病院からの退所・退院		独居不安		その他 ()		
管理病院・主治医										
主な疾患 (現病・既往歴)										
ADL・IADL	移動	独歩		杖歩行		本人用車椅子 DS用車椅子		歩行器		
	見守り	有		無						
	排泄	自立		一部介助		全介助				
	入浴	自立		一部介助		全介助		入浴注意点		
	食事	セッティングにて自立		見守り		食介		経管栄養		
		主食	米飯		粥		副食		通常 一口大 キザミ	
		禁止食材								
認知症状	無・有		()							
対応記録										
最終結果								入居予定日		

契約日時 / 時間 (:) 場所 自宅 ・ 他 () 契約時の担当者会議：有・無

キャンセル理由

断り理由 空室がない・適切な介護が困難・その他 ()