



アートケア・ホーム

長浜 1 号館

長浜 2 号館

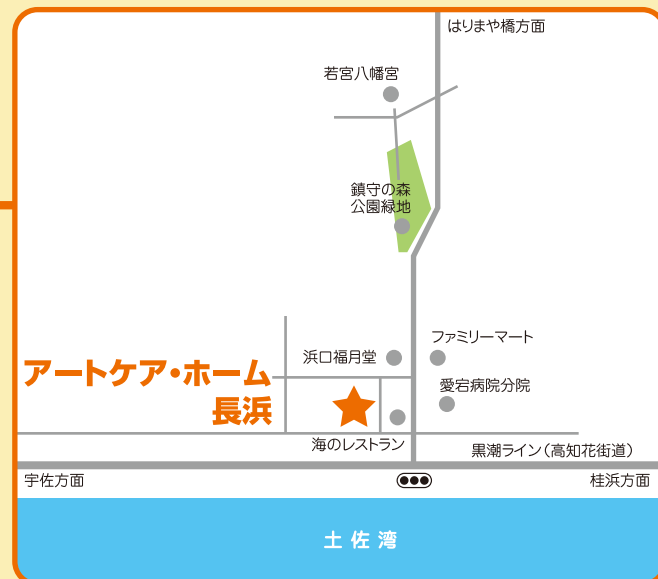
管理事務所

仁井田 1 号館

仁井田 2 号館

TEL.088-841-6002

〒781-0270 高知市長浜4450-1 FAX.088-841-6003



TEL.088-847-2626

〒781-0112 高知市仁井田4639-1 FAX.088-847-2625



併設 デイサービス・アートケア 仁井田



施設のご案内

アートケア・ホーム

一人暮らしの不安から、助け合いの共同生活へ

関連サービス

アートケア・ヘルパーステーション

アートケア・居宅介護支援事業所

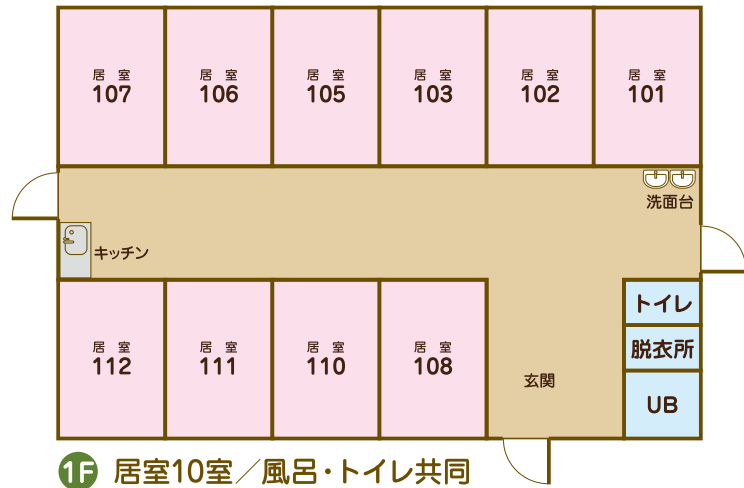
定期巡回・随時対応型訪問介護看護・アートケア
福祉用具貸与・販売も行っております。

art care home
長浜1号館1階
全10室

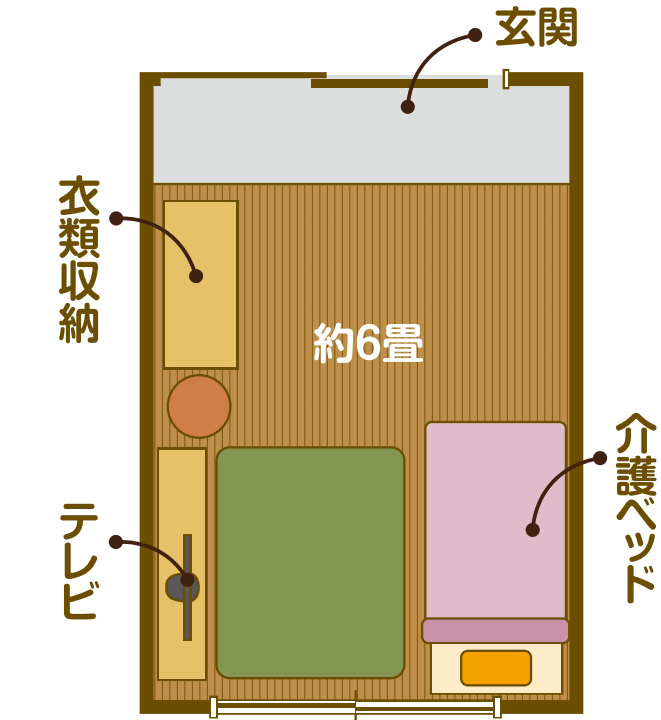


利用料金(1ヶ月)			
●家賃		32,000円	
●共益費		7,000円	
●維持管理費		3,000円	
●食事サービス		43,000円	
○朝食200円／昼食400円／夕食500円 ○1日合計1,100円×日数+調理代行料10,000円 ○利用日数30日で43,000円			
合計		85,000円	
		敷金(1ヶ月)	32,000円
●電気代	自費		

※水道・ガス代は、共同浴室を利用されている方で頭割りとなります。
※医療費・介護保険自己負担・おむつ代・日用消耗品は別途必要です。
生活保護受給者の費用に関しては別途ご相談ください。
※保障サービスの加入が必要です。



1F 居室10室／風呂・トイレ共同



居室イメージ

*図は居室イメージとなります。
家具は備え付けておりませんのであらかじめご了承ください。

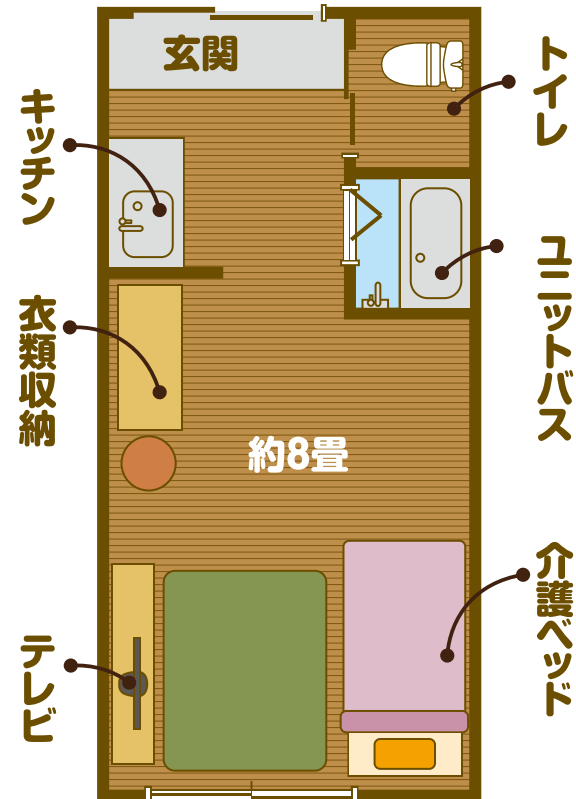


●居室



●ミニキッチン(共同) ●脱衣所(共同) ●ユニットバス(共同) ●洗面台(共同) ●トイレ(共同)

art care home
長浜1号館
全32室



居室(2F・3F)イメージ

*図は居室イメージとなります。
家具は備え付けておりませんのであらかじめご了承ください。

居室 310	居室 308	居室 307	居室 306	居室 305	居室 303	居室 302	居室 301	夫婦部屋 403	夫婦部屋 402	夫婦部屋 401
居室 313	居室 312	EV	居室 311	居室 406	EV	居室 405				

3F 居室11室

4F 居室5室

居室 215	居室 213	居室 212	居室 211	居室 210	居室 208	居室 207	居室 206	居室 205	居室 203	居室 202	居室 201
居室 220	居室 218	居室 217	食堂	EV	居室 216						

2F 居室16室／食堂

夫婦部屋(4階／401号室～403号室)

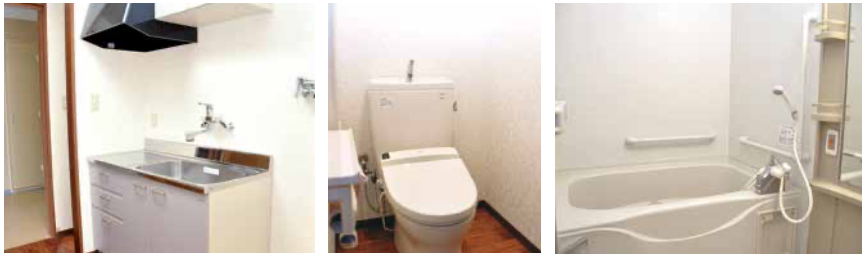


●居室 ●キッチン

家賃 54,000円～62,000円
敷金 62,000円×2ヶ月分



●食堂(共同) ●居室(2F・3F)



●キッチン(2F) ●トイレ ●ユニットバス

利用料金(1ヶ月)			
●家賃		27,000円	
		～48,000円	
●共益費		10,000円	
●維持管理費		3,000円	
●食事サービス		43,000円	
○朝食200円／昼食400円／夕食500円 ○1日合計1,100円×日数+調理代行料10,000円 ○利用日数30日で43,000円			

合計 83,000円
～104,000円
敷金 48,000円×2ヶ月分

●水道・電気・ガス代 自費

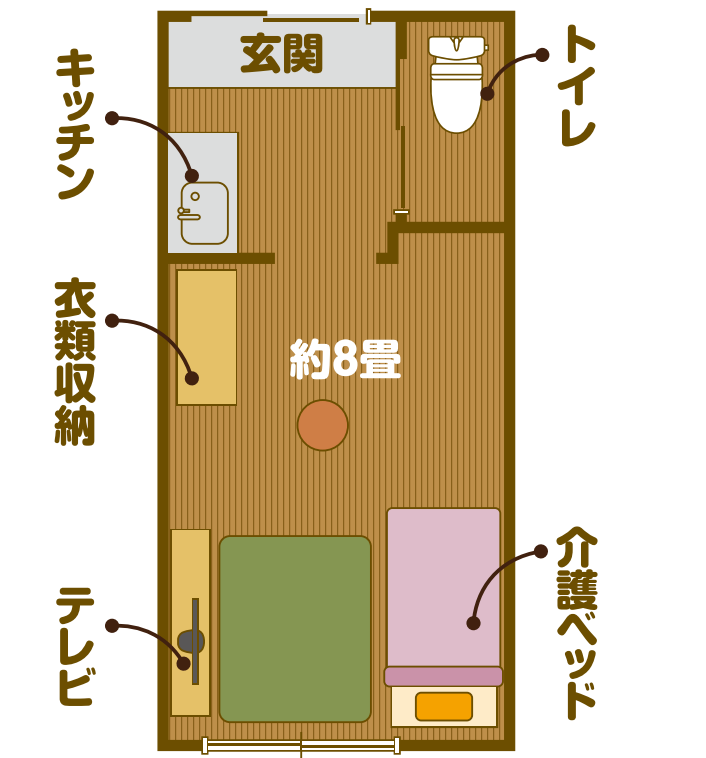
※家賃に関してはお問い合わせください。
※水道代は、入居者数で頭割りとなります。
※医療費・介護保険自己負担・おむつ代・日用消耗品は別途必要です。
生活保護受給者の費用に関しては別途ご相談ください。
※保障サービスの加入が必要です。



夫婦部屋イメージ

art care home
長浜 2 号館

全30室



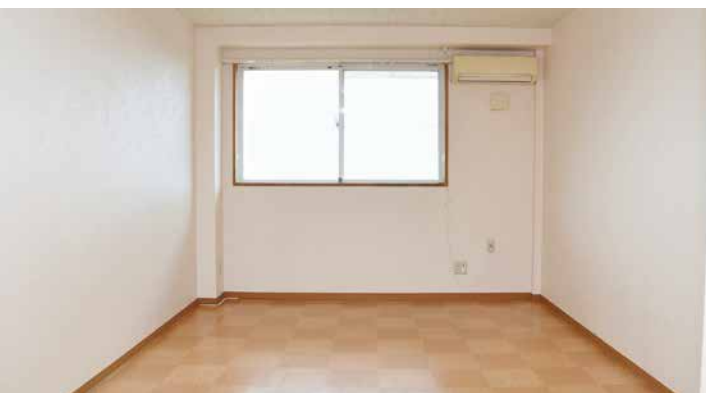
居室イメージ
*図は居室イメージとなります。
家具は備え付けておりませんのであらかじめご了承ください。



●食堂(共同) ●コインランドリー



●洗面所(共同) ●ユニットバス(共同)



●居室



利用料金(1ヶ月)

●家賃	32,000円
●共益費	7,000円
●維持管理費	3,000円
●食事サービス	43,000円
○朝食200円／昼食400円／夕食500円	
○1日合計1,100円×日数+調理代行料10,000円	
○利用日数30日で43,000円	

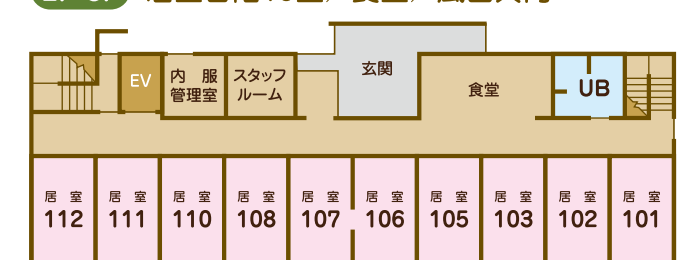
合計 85,000円
敷金(1ヶ月) 32,000円

●電気代 自費

※水道光熱費は、入居者数で頭割りとなります。
※医療費・介護保険自己負担・おむつ代・日用消耗品は別途必要です。
生活保護受給者の費用に関しては別途ご相談ください。
※保障サービスの加入が必要です。



2F・3F 居室各階10室／食堂／風呂共同



1F 居室10室／食堂／風呂共同



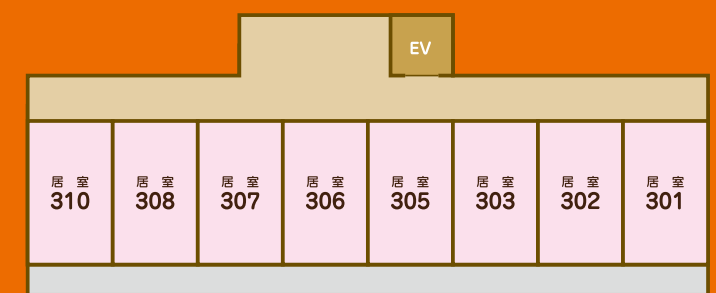
●トイレ ●ミニキッチン

art care home
仁井田 1 号館

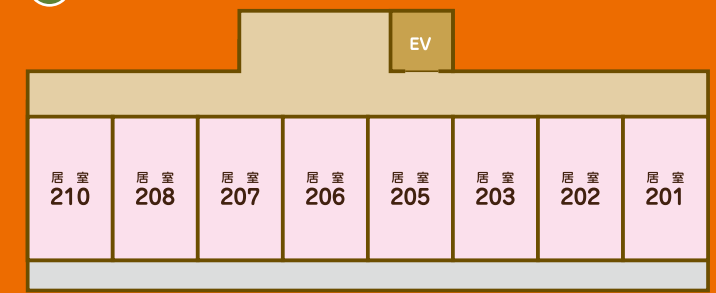
全16室



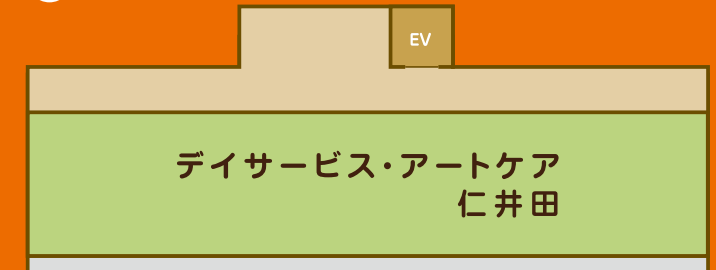
*図は居室イメージとなります。
家具は備え付けておりませんのであらかじめご了承ください。



3F 居室8室



2F 居室8室



1F



利用料金(1ヶ月)

●家賃	32,000円
●共益費	6,000円
●維持管理費	3,000円
合計	41,000円
敷金	32,000円×2ヶ月分
●水道・電気・ガス代	自費

※水道代は、入居者数で頭割りとなります。
※医療費・介護保険自己負担・おむつ代・日用消耗品は別途必要です。
※保障サービスの加入が必要です。
※火災保険の加入が必要です。



●居室



●押入れ ●キッチン



●ユニットバス ●トイレ

art care home

仁井田 2 号館

全34室



*図は居室イメージとなります。
家具は備え付けておりませんのであらかじめご了承ください。

居室 313		居室 315		階段	EV	居室 316		居室 317	
居室 301	居室 302	居室 303	居室 305	居室 306	居室 307	居室 308	居室 310	居室 311	居室 312

3F 居室12室／特別室2室

居室 213		居室 215		階段		EV		居室 216		居室 217	
居室 201	居室 202	居室 203	居室 205	居室 206	居室 207	居室 208	居室 210	居室 211	居室 212		

2F 居室12室／特別室2室

*ベランダ付きの居室は2階特別室のみです。

相談室	居室 113	階段	EV	食堂	
玄関				厨房	
居室 101	居室 102	居室 103	居室 105	居室 106	食堂

1F 居室6室／食堂



利用料金(1ヶ月)

●家賃	32,000円
●共益費	7,000円
●維持管理費	3,000円
●食事サービス	43,000円
○朝食200円／昼食400円／夕食500円	
○1日合計1,100円×日数+調理代行料10,000円	
○利用日数30日で43,000円	

合計 **85,000円**
敷金(1ヶ月) 32,000円

●水道・電気・ガス代 自費

*水道代は、入居者数で頭割りとなります。
*医療費・介護保険自己負担・おむつ代・日用消耗品は別途必要です。
生活保護受給者の費用に関しては別途ご相談ください。
*保障サービスの加入が必要です。



●居室



●キッチン



●食堂(共同)



●ユニットバス



●トイレ

入居までの流れ

1.

お問い合わせ

2.

受付表・情報表の提出

所定の受付表、看護サマリー・情報提供書などを提出いただきます。
(在宅の方で情報提供等できない場合は面談時にお聞きします。)

3.

面談・見学

6.

契約・入居

生活に必要な身の回りのご準備をしていただいてご入居となります。

5.

入居可否のご連絡

4.

判定会
入所決定

入居時に必要な物品リスト

- ☐ 衣類・下着
- ☐ 衣類を収納できるもの
- ☐ テレビ・テレビ台
- ☐ 洗濯機（共同洗濯機（1回100円）もあります）
*入らない部屋もございますので、事前にご確認ください。
- ☐ 洗濯かご
- ☐ カーテン（防炎加工のもの）
- ☐ 布団一式
- ☐ ごみ箱2個（紙おむつ等の汚物入れの場合蓋付き）
- ☐ 水筒・マグカップ
- ☐ 洗剤類（洗濯用・台所用・掃除用等）
- ☐ 日用品雑貨（ティッシュペーパー・トイレットペーパーなど）
- *その他持参したいものがございましたらご相談ください。

入居日までに提出していただくもの

入居予定者様

- ・「後期高齢者医療被保険者証」又は「健康保険被保険者証」
- ・マイナンバーカード
- ・「介護保険被保険証」又は「介護保険資格者証」
- ・身体障害者手帳（該当の方のみ）
- ・年金支払い通知書
- ・年金振り込み口座の通帳写し
- ・預貯金通帳写し
- ・生活保護決定通知書
- ・所得証明書（1号館入居の方のみ）
- ・主治医の診断書

連帯保証人様

- ・身分証明証
- ・所得証明証

日本保証サービスへの加入が必要となります

- 主契約者様、連帯保証人様は、審査の過程で**運転免許証と健康保険証(2点)の身分証明の写し**が原則必要となります。
*2点の身分証明証をご用意できない場合、ご相談に応じますのでご安心ください。
*連帯保証人様の身分証明証の写しを申し込み時までにをご用意できない場合、電話確認の際に直接ご依頼をさせていただいております。お申込者の方は、予め連帯保証人様までお伝えくださいますようお願い致します。
- 審査の過程において、収入を証明する書類が必要な場合がございますので、予めご了承ください。



お問い合わせ

アートケア・ホーム

TEL: 088-841-6002 (代表)

FAX: 088-841-6003