

## 万全のサポート体制の下、 安心の住まいを

私ども株式会社カインドライフは、専門性の高い職員による看護・介護サービスを通じて、有料老人ホームの入居者様やそのご家族と共に、元気で幸せな社会づくりを創造していきたいという志を持った会社です。

末期がん等の難病患者の方々、病院や他高齢者施設等では受入困難と言われた方々。こうした終末期と言われる状態にある方々に対するターミナルケアのニーズが高いにもかかわらず、現状そうした施設は不足状態にあります。

当社は在宅医療を担当する医師を確保しつつ、緊急時の連絡体制を整備、看護師・介護士によるケアを24時間受けられる体制の住宅型有料老人ホームを目指しています。



代表取締役 松尾将典

### ナーシングホーム 悠ライフ津新町

〒514-0042  
三重県津市新町2丁目5番31号  
TEL 059-253-7081  
FAX 059-253-7082  
mail [yulife\\_tsu@kindlife-japan.com](mailto:yulife_tsu@kindlife-japan.com)  
WEB <https://www.kaigo.kind-life-japan.com/>

お気軽にお問合せください！



運営会社  
株式会社カインドライフ

〒500-8131 岐阜県岐阜市月ノ会町一丁目12番地30

TEL: 058-338-7788

WEB <https://www.kind-life-japan.com/>

FAX: 058-338-8877

MAIL [contact@kindlife-japan.com](mailto:contact@kindlife-japan.com)

## ナーシングホーム 悠ライフ



「人生のクライマックスに、  
ぬくもりに包まれた  
心地よい住み家を。」

「家族のように寄り添う、  
経験豊富なスタッフによる  
看護・介護が受けられる安心の住まい。」



訪問看護ステーション  
訪問介護ステーション  
住宅型有料老人ホーム

## ナーシングホーム 悠ライフ津新町

## 料金案内

月額費用：57,200円 ※月額料金の他に下記、介護保険負担額とその他別途費用がかかります。

### 月額費用の内訳

家賃：35,200円

管理費：22,000円

光熱水費：0円（管理費に含まれる）

### その他のサービス利用料

実費（リネン代：1,500円程度、  
クリーニング代：6,000円程度）

### 介護負担額の目安

要介護3 27,048円/月

要介護4 30,938円/月

要介護5 36,217円/月

### 食費

食費：経管栄養の場合：0円

常食 1日1,210円(1,100円+税)×31日=37,510円

常食以外(1口大、刻み、ミキサー、ペースト)

1日1,500円(1,363円+税)×31日=46,500円

その他別途費用：医療費、お薬代、  
介護用品、消耗品、その他嗜好品など

おむつ代：無料

## 要介護3～5の方が対象となります。

いつでもお問い合わせください。

自力で立ち上がることや歩くことが難しく、認知症状がみられる場合があるなど、食事や排せつなど身の回りの事ほぼ全てに介護が必要な状態の方が対象となります。

## 対象疾病・提供可能なケア

末期の悪性腫瘍  
筋萎縮性側索硬化症  
多系統萎縮症  
人工呼吸器を使用している状態  
頸髄損傷  
パーキンソン病関連疾患※  
(※ヤール3以上)

人工呼吸器  
酸素吸入  
末梢点滴  
CV・胃ろう・NGチューブ  
緩和ケア  
ターミナルケア  
疼痛コントロール（麻薬）  
看取り対応

※その他の疾患についてもご相談ください

## 安心できる充実した看護・介護体制。 安全で快適な居住空間。



食堂

自宅のように  
リラックスできる空間



廊下

バリアフリーで清潔な施設内



居室

明るく過ごしやすい、  
機能的なお部屋



浴室

リクライニングのまま入浴可能

## 悠ライフ3つのお約束

1 24時間の看護・介護体制。  
医療依存度の高い方でも安心して生活していただけます。

2 入居者にご家族にやさしい少額負担。  
最新の設備の下、リーズナブルにサービスを提供します。

3 看取りまで責任をもって寄り添います。ご本人ご家族と共に、身体的精神的にも「その人らしい最期」につなげます。

## ご入居までの流れ

専門スタッフが、快適な住居・生活環境・医療サポートを一緒に考えさせていただきます。

### お問合せ

お電話にてお気軽にお問合せ下さい。  
365日受付しております。

### 施設見学

実際に見学していただき、施設内やお部屋の雰囲気をご確認下さい。

### 事前面談

ご本人の身体症状や、入居後の生活の希望などを詳しくお伺いします。

### 入居日の調整

ご本人、ご家族様、関係機関と調整し入居日を決定します。

### 契約・入居

入居に際しての必要書類を記入の上、ご入居頂きます。