

高齢者介護施設を お探しの皆様へ

お陰様で全国91事業所!!
新入居者様へ

- 認知症の方も入居できます!
- 退院後の生活が不安だが同居は難しい...
- 今の施設をそろそろ退居しなければならない



保証人なしでも大丈夫!

いっしんは北関東トップクラスの施設数で、
生涯を全力でサポートします!

利用できる方

介護認定で**要支援1～要介護5**の方



内科、外科、心療内科・歯科の
サポートも施設内で受ける事ができ
安心です。また、地元医療機関とも
提携しています。



- もし長期入院で一時退居になっても…
退院時、お体の状態を考慮し優先的にお部屋を
ご用意致します。
- もし、ご希望の施設がいっぱいでも…
近隣の施設に入居し、そのご希望の施設が
空いたらお引越し可能!

■いっしん営業部 茨城県かすみがうら市稲吉2-18-15



株式会社

いっしん



0120-319-504



いっしん 検索

サービス付き高齢者向け住宅 **ここいち**

< 茨城県 >

■ ここいち神立	茨城県かすみがうら市稲吉2-17-39
■ ここいち稲吉	茨城県かすみがうら市稲吉東3-7-12
■ ここいち石岡	茨城県石岡市柿岡2314-13
■ ここいち永国	茨城県土浦市永国903-1
■ ここいち土浦A棟	茨城県土浦市おおつ野8-24-11
■ ここいち土浦B棟	茨城県土浦市おおつ野8-24-11
■ ここいちひたちなか	茨城県ひたちなか市大成町49-14
■ ここいち水戸	茨城県水戸市大塚町1612-2
■ ここいち水戸城東	茨城県水戸市城東4-4-6
■ ここいち大洗	茨城県東茨城郡大洗町大貫町64-46
■ ここいち谷田部	茨城県つくば市台町2-5-2
■ ここいち下妻	茨城県下妻市村岡乙167-1

■ ここいち守谷	茨城県守谷市本町3294-2
■ ここいち龍ヶ崎A棟	茨城県龍ヶ崎市白羽4-4-6
■ ここいち龍ヶ崎B棟	茨城県龍ヶ崎市白羽4-4-67
■ ここいち龍ヶ崎C棟	茨城県龍ヶ崎市白羽4-4-71

< 埼玉県 >

■ ここいち上尾	埼玉県上尾市本町4-8-19
■ ここいち深谷	埼玉県深谷市田中743-1

< 沖縄県 >

■ ここいちうるま	沖縄県うるま市石川東恩納133-1
■ ここいち上江洲	沖縄県うるま市字上江洲466-1
■ ここいち池原	沖縄県沖縄市池原2-7-25

介護付有料老人ホーム **ハートワン**

< 茨城県 >

■ ハートワン神立	茨城県かすみがうら市稲吉2-18-15	■ ハートワン小川	茨城県小美玉市野田 1339-1
■ ハートワン千代田	茨城県かすみがうら市上稲吉1831-27	■ ハートワン玉造	茨城県行方市玉造甲476-1
■ ハートワン霞ヶ浦A棟	茨城県かすみがうら市穴倉6202-10	■ ハートワン東石岡	茨城県石岡市東石岡 4-6-44
■ ハートワン霞ヶ浦B棟	茨城県かすみがうら市穴倉6148-14	■ ハートワンひたちなか	茨城県ひたちなか市津田 2031-150
■ ハートワン土浦	茨城県土浦市天川1-18-80	■ ハートワンつくばみらい	茨城県つくばみらい市狸穴 1395-46

住宅型有料老人ホーム **ハートリビング**

< 茨城県 >

■ ハートリビング土浦中央	茨城県土浦市中央1-5-16	■ ハートリビング笠間	茨城県笠間市鯉淵6266-27
---------------	----------------	-------------	-----------------

グループホーム **いっしん館**

< 茨城県 >

■ いっしん館霞ヶ浦	茨城県かすみがうら市穴倉5200-38	■ いっしん館麻生	茨城県行方市石神1685-1
■ いっしん館こまち	茨城県土浦市藤沢894-1	■ いっしん館水戸	茨城県水戸市大塚町1612-14
■ いっしん館つくば	茨城県つくば市上原23	■ いっしん館内原	茨城県水戸市杉崎町195-1



2F

デイルーム

男子トイレ

女子トイレ

脱衣室

浴室

倉庫

居室

居室

居室

倉庫

ELV

ホール

更衣室

居室

居室

居室

居室

倉庫

玄関

スタッフルーム

厨房

洗濯室

脱衣室

浴室

スタッフルーム

玄関

共用スペース

居室

居室

居室

居室

倉庫

介護付有料老人ホーム **ハートワン**

介護付き有料老人ホームハートワンは
要介護1以上の方がご利用できます。
日常生活全般をスタッフがサポートし
ます！
認知症や車椅子の方でもご相談くださ
い。



約13.5㎡の収納付のお部屋



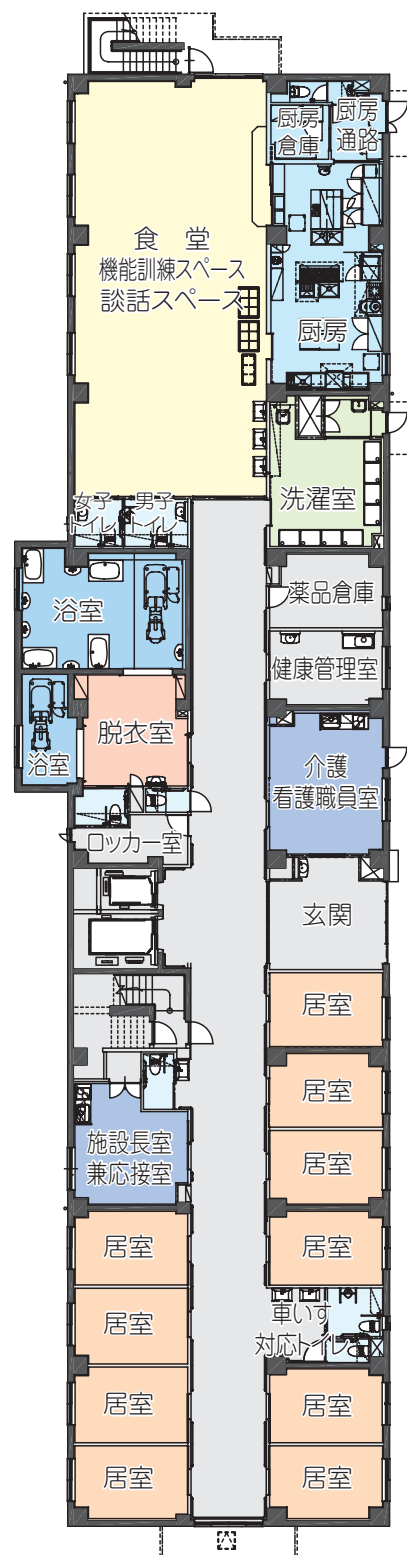
広々とした食堂



機械浴で車椅子の方も安心です



広々とした共用トイレ



月額利用料 ※毎月のご利用料金です	茨城県 (土浦市)	茨城県
個室 (冷暖房完備)	45,000円	45,000円
食費	朝:590円(税込)	朝:590円(税込)
	昼:644円(税込)	昼:644円(税込)
	夕:644円(税込)	夕:644円(税込)
管理共益費※1 (水道・光熱費込)	43,020円 (1,434円/日)	38,010円 (1,267円/日)
1ヶ月のご負担基本額 (※食費30日分の場合)	144,360円	139,350円

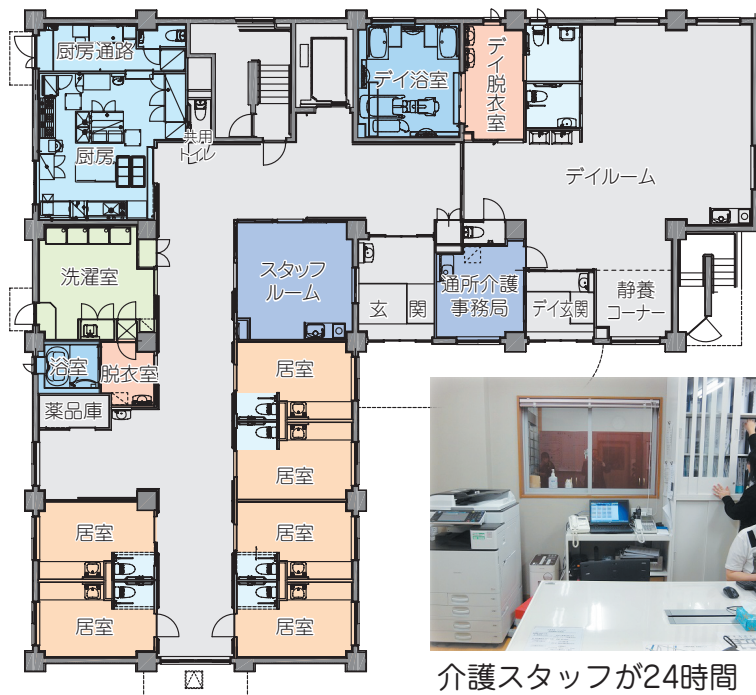
○ 介護保険で本人負担割合分・医療費・個人立替金・オムツ代等は別途料金となります。

※1 管理共益費については、11月・12月・1月・2月・3月の5か月間は毎月約2,000円プラスとなります。(暖房費)

ご入居時費用	茨城県
敷金	135,000円
前家賃	ご入居当月分の家賃(ご入居日で日割り計算致します)

住宅型有料老人ホーム **ハートリビング**

住宅型有料老人ホームハートリビングは
要支援1以上の方がご利用できます。
デイサービスや訪問介護がご利用できます。
認知症や車椅子の方でもご相談ください。



介護スタッフが24時間
サポートいたします



居室内に、トイレ・洗面台・収納も完備

月額利用料 ※毎月のご利用料金です	茨城県 (土浦市)	茨城県 (笠間市)
個室 (冷暖房完備)	45,000円	45,000円
食費	朝:590円(税込)	朝:590円(税込)
	昼:644円(税込)	昼:644円(税込)
	夕:644円(税込)	夕:644円(税込)
管理共益費 ※1 (水道・光熱費込)	43,020円 (1,434円/日)	38,010円 (1,267円/日)
1ヶ月のご負担基本額 (※食費30日分の場合)	144,360円	139,350円

○ 介護保険ご本人負担割合分・医療費・個人立替金・オムツ代等は別途料金となります。

※1 管理共益費については、11月・12月・1月・2月・3月の5か月間は各月2,000円プラスとなります。(暖房費)

ご入居時費用	茨城県
敷金	135,000円
前家賃	ご入居当月分の家賃(ご入居日で日割り計算致します)



機械浴も完備
車椅子の方もお風呂を楽しめます





グループホーム

いっしん館

グループホームいっしん館は、認知症診断のある要支援2以上の方がご利用できます。
家庭的な環境の中、本当の家族のようにみなさん楽しく過ごされています。
車椅子や介護が必要な方もご相談ください。



約10.8㎡の明るい居室



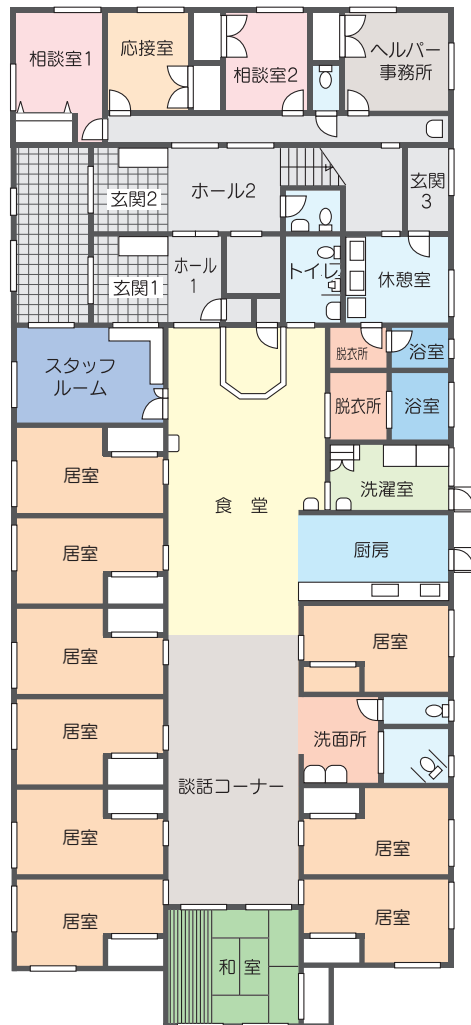
24時間スタッフ常駐



ゆっくり入れる浴槽



みんなで料理もできる台所



月額利用料	茨城県
※毎月のご利用料金です	
家賃(個室・冷暖房完備)	35,000円
食材費	41,010円(1,367円/1日)
その他 (管理共益※1・生活関連・水光熱費込)	26,010円(867円/1日)
1ヵ月のご負担基本額 (食材費、その他、30日分の場合)	102,020円

○ 介護保険で本人負担割合分・医療費・個人立替金・オムツ代等は別途料金となります。

※1 管理共益費については、11月・12月・1月・2月・3月の5か月間は各月約2,000円プラスとなります。(暖房費)

ご入居時費用	茨城県
敷金	0円 敷金・入居一時金等かかりません。
前家賃	ご入居当月分の家賃(入居日で日割りになります)



～ ご入居までの流れ ～

(入居申し込みから入居決定まで 約1ヶ月程度 お時間がかかります)

STEP

①

お問い合わせ

ご入居に関するお問い合わせ以外でも結構です。
お気軽にお問い合わせ下さい。

STEP

②

入居申込み

【入居申込書】【診療情報提供書】の書式をお送り
させていただきます。ご記入の上、ご返送下さい。

STEP

③

面 接

日程を調整の上【ご本人様との面接】を行わせて
頂きます。面接はこちらからお伺い致します。

STEP

④

ご報告

面接の結果をご報告させていただきます。

STEP

⑤

入居日決定

ご入居日を決定して頂きます。

決まり次第ご連絡下さい。

(都合により入居日を調整頂く場合がございます。御了承下さい)

STEP

⑥

ご契約

ご入居日に、ご契約を取り交わさせていただきます。

STEP

⑦

ご利用開始

利用開始（ご入居）となります。



私たちが
真心込めて
サポート
します

朝、目覚めて微笑みながら「おはよう」と言える喜び。
1日の終わりに感謝しながら「おやすみ」と言える心のゆとり。
私たちスタッフは、その方らしさを尊重しながら、
24時間体制で真心込めてサービス・サポートに努めます。



“私たちからご利用される皆様へ”

- ◎ 毎日を明るく楽しく… **笑顔**
- ◎ 仲良く穏やかに… **喜びを**
- ◎ いつもたくさんの… **仲間と**

入居に関するご相談は、私達におまかせください!

株式会社 いっしん 本社 〒315-0054 茨城県かすみがうら市稲吉 2-18-15



 **いっしん 総合案内 Tel.0120-319-504**

いっしん 検索

memo

入居申込書

申込日(FAX送信日) 令和 年 月 日

<入居ご希望者様>

フリガナ

(氏 名) (男 ・ 女)

(住 所) 〒

(生年月日) 明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日 (歳)

(要介護度) 申請中 ・ 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

(介護認定期間) 年 月 日 ~ 年 月 日

(年 金) 有 (2ヶ月で¥) ・ 無 ※何種類か受給されているかまたは
合計金額をご記入して下さい

(生活保護) 受給中 ・ 受給していない ・ 受給予定

(生活保護担当) (福祉事務所) (様) ※生活保護を受給している方のみ
ご記入して下さい

(障害者手帳) 有 (身体障害 級 ・ 精神障害 級) ・ 無

<ご家族様または連絡先>

フリガナ

(氏 名) (続柄:)

(住 所) 〒

(連 絡 先)

<備考(入居後のご希望など)>

※介護保険証・介護保険負担割合証・医療保険被保険者証の写しを添付してください

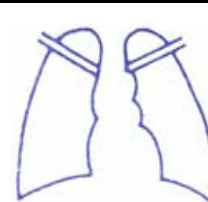
※この個人情報は㈱いっしんグループ施設への入居申込に
対する受付の為にのみにご使用させていただきます。

株 式 会 社 い っ し ん
TEL 029-831-9504
FAX 029-831-9541

診療情報提供書

株式会社いっしん 御担当先生様 御机下

診 断 日	令和	年	月	日
医 療 機 関 名				
医療機関所在地				
TEL			FAX	
医 師 氏 名				印

フリガナ 氏 名			性別	男 ・ 女	生 年 月 日	M ・ T ・ S 年 月 日 (歳)
住 所						
身体状況	(身長: cm) / (体重: kg) / (血液型: 【 Rh + ・ - 】)					
血圧(平常時)	/ mmHg 1. 高めの傾向 2. 低めの傾向 3. 変動が大きい 4. 普通					
主傷病名	傷病名	発症年月日	処 方 内 容			
	1)	年 月				
	2)	年 月				
	3)	年 月				
既往病歴	1)	年 月				
	2)	年 月				
	3)	年 月				
	4)	年 月				
病状経過 および治療経過						
感染症の有無	・RPR 【 - ・ + 】 (検査日)	レントゲン 所 見 (撮影日 年 月 日) 				
	・HBs 【 - ・ + 】 (検査日)					
	・HCV 【 - ・ + 】 (検査日)					
認知症	【 無 ・ 有 】 ・HDS-R /30点 (症状名:)					
薬物アレルギー	【 無 ・ 有 】(種類:)		※不可の場合喀痰検査の所見			
医療機器等	☐ 胃ろう ☐ 尿道カテーテル ☐ 人工肛門 ☐ ペースメーカー ☐ 在宅酸素 ☐ その他()					
皮膚疾患	褥瘡【有(部位)・無】 疥癬【有 ・ 無】 その他()					
認知症老人の 日常生活自立度	☐ 正常 ☐ I ☐ II ☐ IIa ☐ IIb ☐ III ☐ IIIa ☐ IIIb ☐ IV ☐ M					
障害老人の 日常生活自立度	☐ 正常 ☐ J1 ☐ J2 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2					

※検査結果は3ヶ月以内のものでお願いします。

株 式 会 社 い っ し ん
TEL 029-831-9504
FAX 029-831-9541