

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 >

木造	ここいち神立	茨城県かすみがうら市稲吉2-17-39	RC造	ここいち守谷	茨城県守谷市本町3294-2
木造	ここいち稲吉	茨城県かすみがうら市稲吉東3-7-12	木造	ここいち龍ヶ崎A棟	茨城県龍ヶ崎市白羽4-4-6
木造	ここいち石岡	茨城県石岡市柿岡2314-13	RC造	ここいち龍ヶ崎B棟	茨城県龍ヶ崎市白羽4-4-67
RC造	ここいち永国	茨城県土浦市永国903-1	RC造	ここいち龍ヶ崎C棟	茨城県龍ヶ崎市白羽4-4-71
RC造	ここいち土浦A棟	茨城県土浦市おおつ野8-24-11	< 埼玉県 >		
RC造	ここいち土浦B棟	茨城県土浦市おおつ野8-24-11	■	ここいち上尾	埼玉県上尾市本町4-8-19
木造	ここいちひたちなか	茨城県ひたちなか市大成町49-14	■	ここいち深谷	埼玉県深谷市田中743-1
木造	ここいち水戸	茨城県水戸市大塚町1612-2	< 沖縄県 >		
木造	ここいち水戸城東	茨城県水戸市城東4-4-6	■	ここいちうるま	沖縄県うるま市石川東恩納133-1
木造	ここいち大洗	茨城県東茨城郡大洗町大貫町64-46	■	ここいち上江洲	沖縄県うるま市字上江洲466-1
RC造	ここいち谷田部	茨城県つくば市台町2-5-2	■	ここいち池原	沖縄県沖縄市池原2-7-25
木造	ここいち下妻	茨城県下妻市村岡乙167-1			

介護付有料老人ホーム **ハートワン**

< 茨城県 >

RC造	ハートワン神立	茨城県かすみがうら市稲吉2-18-15	RC造	ハートワン小川	茨城県小美玉市野田 1339-1
RC造	ハートワン千代田	茨城県かすみがうら市上稲吉1831-27	木造	ハートワン玉造	茨城県行方市玉造甲476-1
RC造	ハートワン霞ヶ浦A棟	茨城県かすみがうら市宍倉6202-10	RC造	ハートワン東石岡	茨城県石岡市東石岡 4-6-44
RC造	ハートワン霞ヶ浦B棟	茨城県かすみがうら市宍倉6148-14	RC造	ハートワンひたちなか	茨城県ひたちなか市津田 2031-150
RC造	ハートワン土浦	茨城県土浦市天川1-18-80	RC造	ハートワンつくばみらい	茨城県つくばみらい市裡穴 1395-46
RC造	ハートワン潮来	茨城県潮来市大生1371(一国会)	RC造	ハートワン石岡	茨城県石岡市石岡14041(一国会)

※2026年9月 開設予定

住宅型有料老人ホーム **ハートリビング**

< 茨城県 >

RC造	ハートリビング土浦中央	茨城県土浦市中央1-5-16	木造	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宍倉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

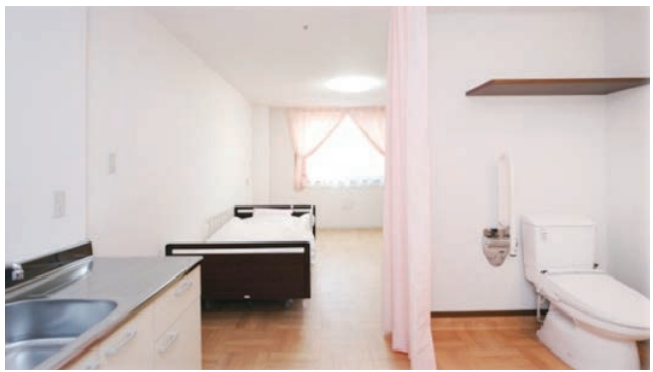


サービス付き高齢者向け住宅

ここいち



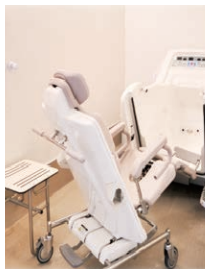
サービス付き高齢者向け住宅ここいち
は要支援1以上の方がご利用できます。
デイサービスや訪問介護がご利用できます。
認知症や車椅子の方でもご相談ください。



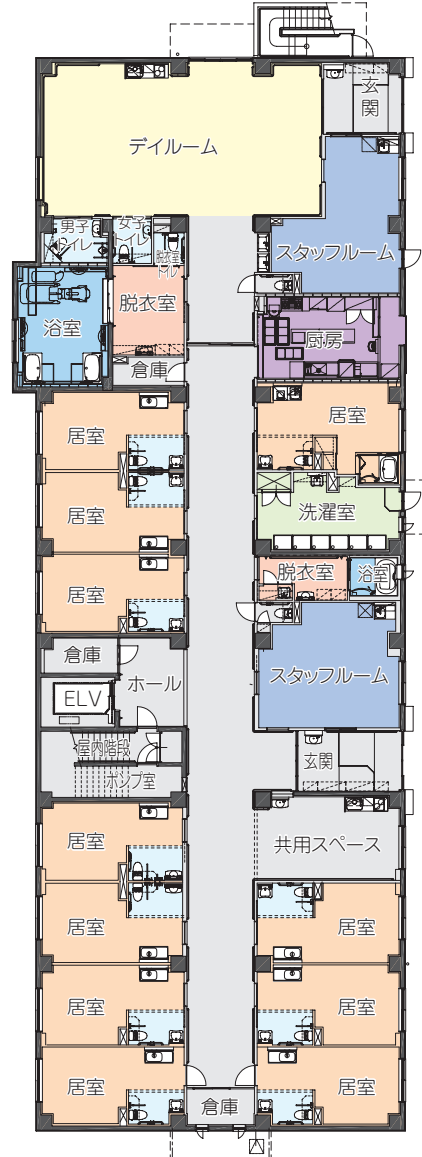
約21.6㎡（約13畳）の日当たりの良いお部屋



広々とした食堂



車椅子の方も安心の機械浴もあります



月額利用料 ※毎月のご利用料金です	茨城県 (RC造)	茨城県 (木造)	埼玉県 (上尾市)	埼玉県 (深谷市)
個室 (冷暖房完備)	54,000円	51,000円	57,000円	54,000円
食費	朝:500円(税込) 昼:650円(税込) 夜:650円(税込)			
水光熱費	12,000円(400円/日)			
管理費	39,000円(1,300円/日)			
1ヶ月のご負担基本額 (※食費30日分の場合)	159,000円	156,000円	162,000円	159,000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 (RC造)	茨城県 (木造)	埼玉県 (上尾市)	茨城県 (深谷市)
敷金	162,000円	153,000円	171,000円	162,000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)			

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



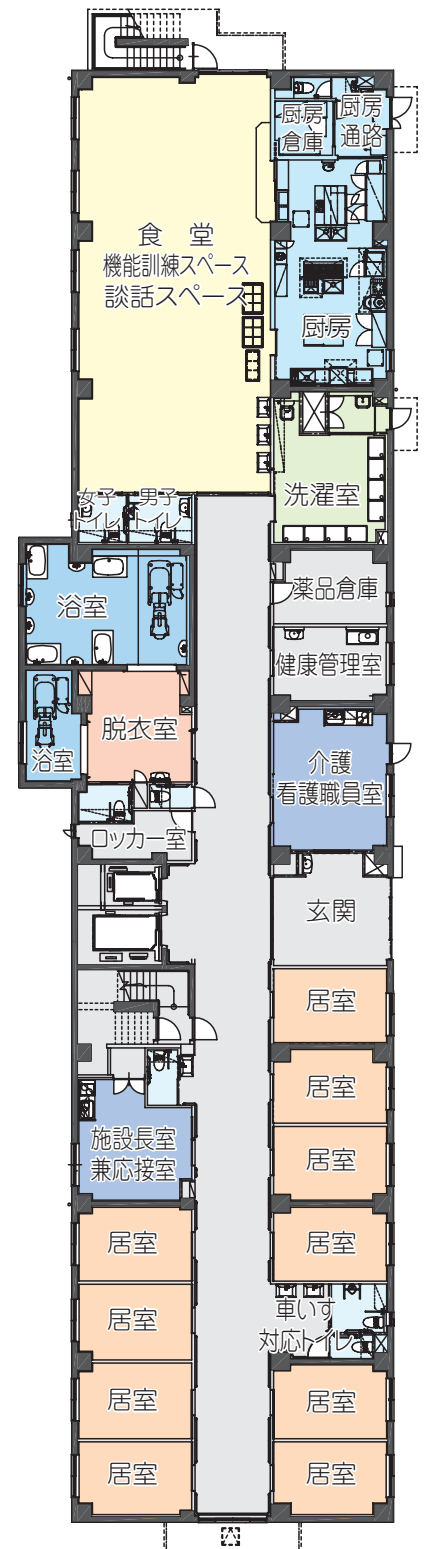
広々とした食堂



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 (RC造)	茨城県 (木造)
個室 (冷暖房完備)	54,000円	51,000円
食費	朝:500円(税込) 昼:650円(税込) 夜:650円(税込)	
水光熱費	12,000円(400円/日)	
管理費	39,000円(1,300円/日)	
1ヶ月のご負担基本額 (※食費30日分の場合)	159,000円	156,000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)

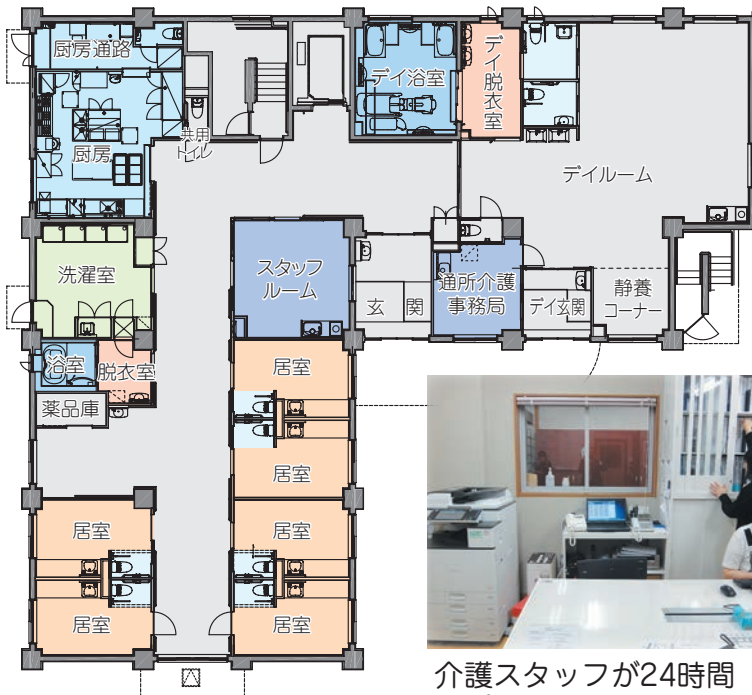
ご入居時費用	茨城県 (RC造)	茨城県 (木造)
敷金	162,000円	153,000円
前家賃	ご入居当月分の家賃(ご入居日で日割り計算致します)	

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。



居室内に、トイレ・洗面台・収納も完備

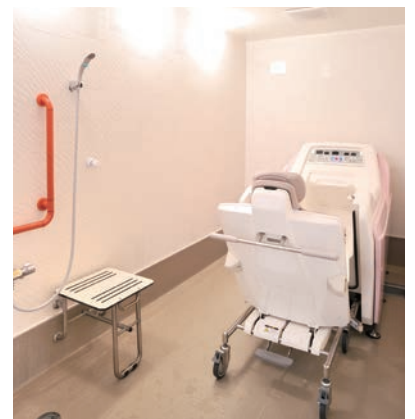


介護スタッフが24時間
サポートいたします

月額利用料 ※毎月のご利用料金です	茨城県 (RC造)	茨城県 (木造)
個室 (冷暖房完備)	54,000円	51,000円
食費	朝:500円(税込) 昼:650円(税込) 夜:650円(税込)	
水光熱費	12,000円(400円/日)	
管理費	39,000円(1,300円/日)	
1ヶ月のご負担基本額 (※食費30日分の場合)	159,000円	156,000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 (RC造)	茨城県 (木造)
敷金	162,000円	153,000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 ※毎月のご利用料金です	茨城県
家賃(個室・冷暖房完備)	35,000円
食材費	40,500円(1,350円/日)
その他 (管理共益※1・生活関連・水光熱費込)	26,400円(880円/日)
1ヵ月のご負担基本額 (食材費、その他、30日分の場合)	101,900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、ご契約を取り交わせて頂きます。

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

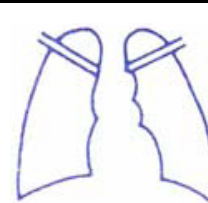
※この個人情報は㈱いっしんグループ施設への入居申込に
対する受付の為にのみにご使用させていただきます。

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:)				
医療機器等	<input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 尿道カテーテル <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> ペースメーカー <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M				
障害老人の 日常生活自立度	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> 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