

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 MyNursing 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 悠ライフ富山

〒939-8006
富山県富山市山室 250-7
TEL : 076-413-7607 FAX : 076-413-7606
mail yulife_toyama@kindlife-japan.com
WEB <https://mynursing.co.jp/>

ナーシングホーム悠ライフ富山奥田
〒930-0846
富山県富山市奥井町1番7号
TEL : 076-481-7657 FAX : 076-481-7658
mail : yulife_toyama_okuda@kindlife-japan.com

アクセス



お気軽にお問合せください！

運営会社 株式会社 MyNursing

WEB <https://mynursing.co.jp/>
MAIL contact@kindlife-japan.com

〒500-8131 岐阜県岐阜市月ノ会町一丁目12番地30

TEL : 058-338-7788
FAX : 058-338-8877

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 悠ライフ富山

料金案内

月額費用：62,700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：33,000円
管理費：29,700円
(光熱水費、おむつは管理費に含まれます)

その他のサービス利用料

実費（リネン代：1,500円/月、
クリーニング代：6,000円/月）

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

常食：1日1,320円×30日=39,600円
常食以外：1日1,650円×30日=49,500円

※経管栄養の場合：0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
暖房費(11月～3月)：6,600円/月

要介護4以上の方向けのサービスが充実しています。

いつでもお問い合わせください。

食事や排せつ、入浴など日常生活の中で継続的に介助を必要とされる方や慢性疾患や身体機能の低下により医療との連携が必要な方を支えるサービスです。

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

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。

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

バリアフリーで清潔な施設内



廊下



居室

明るく過ごしやすく、
機能的なお部屋

リクライニングのまま入浴可能



浴室

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。 | 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。 |
| 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。 | 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。 |
| 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。 | | |