



# サービス付き高齢者向け住宅 コンフォート フォレスト 宝町

～お客様の人生により輝きを～

私たちコンフォートは、**楽しみ・快適・安全・安心・生きがい**  
5つの視点から、お客様に感動を与えられるよう、期待を超えるサービスの提供を  
目指します。

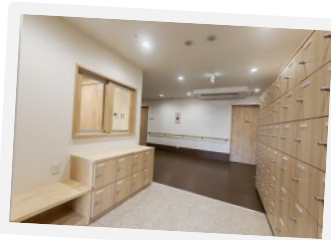
## Q. サービス付き高齢者向け住宅とは？



日々の生活はお客様が自由に選択することが可能です。緊急対応・安否確認・生活相談・健康相談等を基本サービスとして行います。全居住スペースには緊急コールを備え、コールの際は介護スタッフが駆けつけます。その他様々な活動も企画していき地域との連携を図り社会への繋がりがお客様の活力になるよう提案しています。

※現在は新型コロナウイルス感染症対策について、十分留意しながら活動を実施しています。

## 2023年3月1日オープンの 新しい綺麗な施設です！



## 連携体制

### 居宅介護支援

お客様が適切なサービスを利用できるように、ケアマネージャーが心身の状況や生活環境、ご本人・ご家族の希望に沿ってケアプランを作成する等、様々な介護サービスの連絡・調整を行っています。※弊社コンフォートケアサポートセンター(葛飾区新柴又)のご利用が可能です。

### 訪問介護

お客様のケアプランに沿ったケア、緊急時の対応、保険外サービスの対応など、24時間365日必要な時間に対応できる人員体制を整えています。※弊社コンフォートケアサービスセンター(葛飾区新柴又)のご利用が可能です。

### 協力医療機関

住宅職員・訪問介護職員との連携を密に図り、お客様の健康状況を把握し、生活を支えます。※協力医療機関:いずみホームケアクリニック ※歯科:医療法人社団高輪会 サンフラワー松戸歯科医院

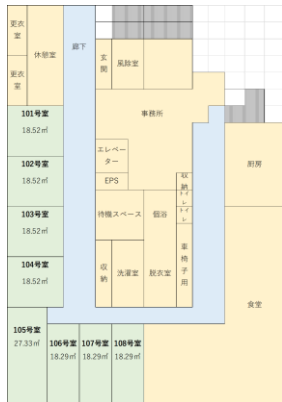
※居宅介護支援・訪問介護の利用には、それぞれ申請が必要です。

# ご利用をお考えの皆様



## ■ 施設内平面図

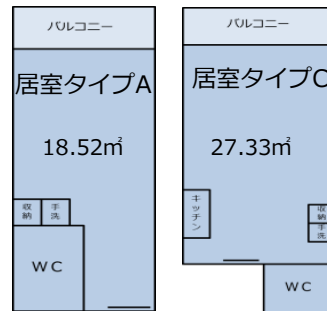
1 F



2~4 F



## ■ 居室タイプ



\*全3タイプ\*

【1人部屋】

居室A (18.52㎡)

居室B (18.29㎡)

【2人部屋】

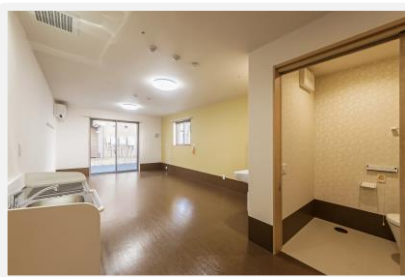
居室C (27.33㎡)

※階によりお値段は異なります。

【例:タイプA(18.52㎡)の基本料金】

家賃	67,000円~
食費	約48,000円
共益費 (水光熱費含)	17,000円
生活支援サービス費	30,000円
<b>合計</b>	<b>162,000円~</b>

※介護保険料負担分・医療保険・日用品購入等はおお客様負担となります。  
 ※介護保険外の有料サービスを利用する場合にも別途費用がかかります。  
 ※食費は1日3食30日間の料金計算しています。  
 ※生活保護受給の方の受け入れ可能です。(但し諸条件有)お気軽にご相談ください。



## 施設名：コンフォートフォレスト宝町

開設日	2023年3月1日
所在地	〒124-0005 東京都葛飾区宝町2-11-17
連絡先	TEL:03-5875-6725 FAX:03-5875-6726
サービス種別	サービス付き高齢者向け住宅
交通手段	京成本線「お花茶屋駅」徒歩8分



# ☎ 03-5875-6725



ご相談・ご見学等  
お気軽にお問い合わせ  
ください!

株式会社コンフォート 〒125-0052 東京都葛飾区柴又5-8-13

TEL:03-5612-5311  
FAX:03-5612-5312

E-mail : info@conffort.jp  
HP : http://www.conffort.jp/  
Instagram : conffortinc.4



CONFFORTINC.4

受付日	年 月 日
担当者	

申込者記入欄	申込日	年 月 日	住所	〒 -
	フリガナ氏名			
	続柄		連絡先	自宅 携帯

入居者・本人の状況	フリガナ氏名		性別	生年月日	明・大・昭 年 月 日
				連絡先	自宅 携帯
	住所	〒 -			
	収入の種類	1. 年金 ( 国民年金・厚生年金・共済年金 ) 2. 給与 3. その他 (			
	要介護度	申請中 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	保険者番号		
	認定有効期間	年 月 日から 年 月 日まで	被保険者番号		
	居宅介護支援事業所名		ケアマネ名 連絡先	様	
	居宅サービスの利用状況	無 有 (利用内容や回数などを下記の欄に記載してください)			
	医療機関受診状況	医療機関名: 既往歴:	主治医: 感染症: 無 有 (		
	医療行為 (有する方は番号に○を付けてください)	1. 経管栄養 2. 気管切開 3. 持続点滴 4. 人工肛門 5. 人工透析 6. 床ずれ 7. 悪性腫瘍(がん) 8. 糖尿病(食事療法 インスリン療法) 9. たんの吸引 10. 在宅酸素 11. 中心静脈栄養 12. 留置カテーテル 13. 認知症 14. 心臓ペースメーカー 15. 特定疾患及び特定疾病			
	特記事項				
	入居申込理由				
	入居希望部屋	階 号室	入居希望時期	すぐにでも・ 年 月頃	
	ご家族様 身元引受人様 氏名		性別	生年月日	明・大・昭 年 月 日
				連絡先	自宅 携帯
住所			続柄		
<b>訪問介護</b>	利用希望 有 / 無	備考			

※個人情報保護に関する法律ならびに関連する法令を遵守いたします。

※入居希望者様または身元引受人様、ご家族様の承諾のない限り、お預かりした個人情報を本利用目的以外に使用することはありません。

**※本申込相書の提出が入居の決定ではございません。**

お問い合わせ先

コンフォート フォレスト宝町

フォレスト宝町 TEL 03-5875-6725 FAX 03-5875-6726  
管理者: 黒澤

営業担当 TEL 090-4172-9542

担当: 福島