



社会福祉法人
下山会

やすらぎの里

施 設 案 内



□ □ □ □

社会福祉法人下山会やすらぎの里は平成〇〇年に〇〇市にオープンいたしました。
四季を感じさせる豊かな自然の中、エントランスを入ると吹き抜けから明るい日差しが差し込みます。

ご利用者さまが自宅のようにくつろげ、安心できる雰囲気の中で自然と笑顔がでくる暮らしをテーマにあたたかな雰囲気を大切にしています。24時間体制のケアスタッフと日中常駐する看護師がご利用者さまの日常的な健康管理と病気の予防に努めています。

また、ホームドクターとの連携し、昼夜を問わず、いかなる状況においても迅速な対応を行い、健康面からも安心できる暮らしを提供します。

こちらの文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。 こちらの文章を上書きする形で
挨拶文をご入力ください。 こちらの文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。 こ
ちらの文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。 こちらの文章を上書きする形で挨
拶文をご入力ください。 こちらの文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。 こち
らの文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。 こちらの文章を上書きする形で挨拶
文をご入力ください。 こちらの文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。 こちらの
文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。 こちらの文章を上書きする形で挨拶文
をご入力ください。 こちらの文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。 こちらの
文章を上書きする形で挨拶文をご入力ください。

施設案内

施設概要

■施設名	社会福祉法人下山会 やすらぎの里
■所在地	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号
■電話番号	000-000-0000
■FAX番号	000-000-0000
■代表者	〇〇〇 〇〇
■設立年月日	0000年00月00日
■従業員数	000名(0000年00月現在)
■業務内容	1. 〇〇〇〇〇 2. 〇〇〇〇〇 3. 〇〇〇〇〇 4. 〇〇〇〇〇 5. 〇〇〇〇〇

アクセスマップ

■JR〇〇本線〇〇駅下車・徒歩〇〇分



施設概要

沿 革

[illegible]

施設のご案内

随所に安心設計を取り入れました

施設外觀

[illegible]

施設内観1

施設の各設備についての説明をご記入ください。施設の各設備について
の説明をご記入ください。施設の各設備についての説明をご記
入ください。施設の各設備についての説明をご記入ください。施設
の各設備についての説明をご記入ください。施設の各設備につい
ての説明をご記入ください。施設の各設備についての説明をご記入
ください。施設の各設備についての説明をご記入ください。施設の各
設備についての説明をご記入ください。施設の各設備についての説
明をご記入ください。施設の各設備についての説明をご記入くださ
い。施設の各設備についての説明をご記入ください。



施設内観2

[illegible]

お庭の様子

施設の各設備についての説明をご記入ください。施設の各設備について
の説明をご記入ください。施設の各設備についての説明をご記
入ください。施設の各設備についての説明をご記入ください。施設
の各設備についての説明をご記入ください。施設の各設備につい
ての説明をご記入ください。施設の各設備についての説明をご記入
ください。施設の各設備についての説明をご記入ください。施設の
各設備についての説明をご記入ください。施設の各設備についての説
明をご記入ください。施設の各設備についての説明をご記入くださ
い。施設の各設備についての説明をご記入ください。



ご利用いただけるサービス



デイケアセンター

[illegible]

住宅型老人ホーム

こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内容
内容をご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。
こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内
容をご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。
こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内
容をご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。
こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内
容をご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。
こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内
容をご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。



訪問介護サービス

[illegible]

ショートステイ

こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内容を
ご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。
こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内
容をご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。
こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内
容をご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。
こちらにサービスの内容をご記入ください。こちらにサービスの内
容をご記入ください。こちらにサービスの内容をご記入ください。
こちらにサービスの内容をご記入ください。



居



社会福祉法人下山会
やすらぎの里

〒000-0000

〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号

TEL:000-000-0000

FAX:000-000-0000

URL:<http://ds-b.jp/>



こちらから携帯サイトをご覧になれます。