

2)グループホーム事業所一覧

(五十音順・一部地域別)

事業所名称	所在地	電話番号
グループホーム 静内さくら館	〒 056-0027 新ひだか町静内駒場 5 番 40 号	0146-45-2150 0146-45-0833
グループホーム 静内ふれあい館	〒 056-0019 新ひだか町静内青柳町 1 丁目 10 番 3 号	0146-49-0620
グループホーム ひまわり	〒 056-0003 新ひだか町静内旭町 1 丁目 30 番 29 号	0146-43-3388 0146-43-3310
認知症高齢者グループホーム 「栗ちゃんの家」	〒 056-0023 新ひだか町静内ときわ町 3 丁目 12 番 25 号	0146-45-0023
認知症高齢者グループホーム 「ほほ笑みハウス」	〒 056-0006 新ひだか町静内中野町 2 丁目 12 番 6 号	0146-43-0706
認知症型共同生活介護 凜	〒 056-0002 新ひだか町静内神森248番地の10	0146-49-0901
グループホーム ゆとりの里三石	〒 059-3233 新ひだか町三石鳧舞 344 番地の 6	0146-34-2834 0146-34-2860
グループホーム ゆーあい天馬	〒 059-2400 新冠町字中央町 17 番地の 11	0146-47-1111
小規模多機能型居宅介護 凜	〒 056-0002 新ひだか町静内神森 248 番地の 10	0146-49-0900

(グループホーム)

提供サービスの種類	認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護
開設者名称	株式会社アルムシステム
事業所名称	グループホーム静内さくら館
事業所所在地	〒056-0027 日高郡新ひだか町静内駒場5番40号
事業所電話番号	0146-45-0833(2階) 45-2150(1階)
F A X 番 号	0146-45-0834
管 理 者 名	宮越光枝(1階)、唐川智子(2階)
窓 口 担 当 者 名	施設長 福井幸枝
職 員 数	16名
定 員	18名
開設曜日及び開設時間	24時間、365日 ご家族などの面会時間は9:00から20:00を目安に対応しております。 (防犯のため20:00～翌朝8:00まで施錠しております)
事業所の特徴(PR)	小さいながらも花畑、野菜畑、ビニールハウスのあるホームで、苗植えから草むしり、収穫まで、土いじりの好きな方は満足感のある過ごし方ができます。行事や外出の機会を作り、適度に変化のある生活を支援。ご家族と一緒に認知症の方を支援応援致します。
利 用 料 金	別紙料金表のとおり
ホームページ	

グループホーム静内さくら館利用料のめやす

【介護保険分】

(円)

介護度	1日分の費用				介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	月額計(31日計)
	単位数 (利用者負担額1割の場合)	医療連携体制加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅲ	1日計			
要支援2	748	なし	6	754	総額の11.1%	総額の2.3%	26,506
要介護1	752	39		797			28,018
要介護2	787			832			29,248
要介護3	811			856			30,092
要介護4	827			872			30,654
要介護5	844			889			31,252

* 初期加算—入居後30日間30単位/日加算。及び30日を越える入院から戻った日より30日間、30単位/日加算。

* 入院時費用加算— 1日246円(1月最大6日分)退院見込みのある入院に限る。

* 看取り加算—ご家族との話し合いでホームで看取りを行う場合

死亡日以前31～45日	72単位/日
死亡日以前4～30日	144単位/日
死亡日前日及び前々日	680単位/日
死亡日	1280単位/日

【居住費】

(円)

家賃(月額)	食費(31日計)	水道光熱費(月額)	諸経費	月額計
31,000	36,580	19,050 (冬期間6,000加算)	1,910	88,540

※1日1,180円×31日

【月額利用料の目安】

(円)

介護度	介護保険分	居住費	月額計(31日)
要支援2	26,506	88,540	115,046
要介護1	28,018		116,558
要介護2	29,248		117,788
要介護3	30,092		118,632
要介護4	30,654		119,194
要介護5	31,252		119,792

※その他に医療費、おむつ代、理美容代、嗜好品代などの自己負担があります。

※入居時にルームクリーニング代及び設備点検費用として19,000円(税別)の負担があります。

※生活保護受給の方は介護保険分を差引いた金額になります。

(グループホーム)

提供サービスの種類	認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護
開設者名称	株式会社アルムシステム
事業所名称	グループホーム 静内ふれあい館
事業所所在地	〒056-0019 日高郡新ひだか町静内青柳町1丁目10-3
事業所電話番号	0146-49-0620
FAX番号	0146-49-0621
管理者名	岩本 弘子
窓口担当者名	施設長 福井 幸枝
職員数	9名
定員	9名
開設曜日及び開設時間	24時間、365日 ご家族などの面会時間は9:00～20:00を目安に対応しております。 (防犯のため20:00～翌朝8:00まで玄関施錠しております)
事業所の特徴(PR)	近隣に病院(内科、眼科、皮膚科、整形外科)が立ち並び、歩いて通院できることに加え理髪店やコンビニエンスストアがすぐ横に建つ地区に位置し利便性が高いホームです。 ご家族と一緒に認知症の方を支え応援致します。
利用料金	別紙料金表のとおり
ホームページ	

グループホーム静内ふれあい館利用料のめやす

【介護保険分】

(円)

介護度	1日分の費用				介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	介護職員等 特定処遇改 善加算Ⅱ	月額計 (31日計)
	単位数 (利用者負担額1割の場 合)	医療連携体 制加算Ⅰ	サービス提供 体制強化加 算Ⅲ	1日計			
要支援2	760	なし	6	766	総額の 11.1%	総額の 2.3%	26,928
要介護1	764	39		809			28,440
要介護2	800			845			29,705
要介護3	823			868			30,514
要介護4	840			885			31,111
要介護5	858			903			31,744

* 初期加算－入居後30日間30単位/日加算。及び30日を越える入院から戻った日より30日間、30単位/日加算。

* 入院時費用加算－ 1日246円(1月最大6日分)退院の見込みのある入院に限る。

* 看取り加算－ご家族との話し合いでホームで看取りを行う場合

死亡日以前31～45日	74単位/日
死亡日以前 4～30日	144単位/日
死亡日前日及び前々日	680単位/日
死亡日	1280単位/日

【居住費】

(円)

家賃(月額)	食費(31日計)	水道光熱費(月額)	月額計
31,000	36,580	19,050 (冬期間6,000加算)	86,630

※1日1,180円×31日

【月額利用料の目安】

(円)

介護度	介護保険分	居住費	月額計(31日)
要支援2	26,928	86,630	113,558
要介護1	28,440		115,070
要介護2	29,705		116,335
要介護3	30,514		117,144
要介護4	31,111		117,741
要介護5	31,744		118,374

※その他に医療費、おむつ代、理美容代、嗜好品代などの自己負担があります。

※入居時にルームクリーニング代及び設備点検費用として19,000円(税別)の負担があります。

※生活保護受給の方は介護保険分を差引いた金額になります。

(グループホーム)

提供サービスの種類	認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護
開設者名称	有限会社ライフケア
事業所名称	グループホームひまわり
事業所所在地	〒056-0003 日高郡新ひだか町静内旭町1丁目30番29号
事業所電話番号	0146-43-3388、3310
FAX番号	0146-43-3388
管理者名	泉野 勇気、中地 智子
窓口担当者名	泉野 勇気
職員数	25名
定員	18名
開設曜日及び開設時間	24時間、365日 ※窓口担当者が不在の場合がありますので、入居相談などは事前にご連絡ください。
事業所の特徴(PR)	家庭的な雰囲気です。認知症であってもご本人の持つ力を発揮できるよう生活を支援します。ご家族のご希望によっては、ターミナルケアも行っています。
利用料金	別添のとおり
ホームページ	

グループホームひまわり利用料のめやす

【介護保険分】

(円)

介護度	1日分の費用				介護職員 処遇改善 加算	月額計 (31日計)
	単位数	医療連携体 制加算	認知症専門ケ ア加算	1日計		
要支援2	748	なし	3	751	総額の 11.1%	25,842
要介護1	752	39		794		27,322
要介護2	787			829		28,526
要介護3	811			853		29,352
要介護4	827			869		29,902
要介護5	844			886		30,487

* 入居後30日間は1日につき30円が加算されます。

* 認知症専門ケア加算については対象のみ

ご家族との話し合いでホームで看取りを行う場合は、看取り加算が加わります

死亡日以前31～45日	72単位/日
死亡日以前 4～30日	144単位/日
死亡日前日及び前々日	680単位/日
死亡日	1280単位/日

【居住費】

(円)

家賃(月額)	食費(31日計)	水道光熱費(月額)	月額計
36,000	40,300	14,000 (冬期間12,000加算)	90,300

※1日1,300円×31日

【月額利用料の目安】

(円)

介護度	介護保険分	居住費	月額計(31日)
要支援2	25,842	90,300	116,142
要介護1	27,322		117,622
要介護2	28,526		118,826
要介護3	29,352		119,652
要介護4	29,902		120,202
要介護5	30,487		120,787

※その他に医療費、おむつ代、理美容代、嗜好品代などの自己負担があります。

※入居時に入居金として60,000円の負担があります。

※生活保護受給の方は別料金となります。

(グループホーム)

提供サービスの種類	認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護
開設者名称	有限会社 静内ケアセンター
事業所名称	認知症高齢者グループホーム「栗ちゃんの家」
事業所所在地	〒056-0023 日高郡新ひだか町静内ときわ町3丁目12番25号
事業所電話番号	0146-45-0023
F A X 番 号	0146-45-0037
管 理 者 名	大場 範明
窓 口 担 当 者 名	大場 範明
職 員 数	23名
定 員	18名
開設曜日及び開設時間	365日
事業所の特徴（PR）	利用者一人ひとりに合わせたケア、四季おりおりの季節感、行事参加による感動を自ら感じていただくことに傾注し、最期の棲家を楽しみ空間となる努力をし、「平穏死」での看取りを基本としています。 ※3名までのデイサービスも受け入れています。
利 用 料 金	別紙の通り
ホームページ	

認知症高齢者グループホーム栗ちゃんの家 利用料金のめやす

【介護保険分】 ()内は短期利用料金 (円)

介護度	1日分の費用					介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	月額計 (31日計)
	単位数	医療連携体制加算	認知症専門ケア加算	サービス提供体制強化加算	1日計			
要支援	748 (776)	なし			773 (776)	総額の 11.1%	総額の 2.3%	27,174 (27,279)
要介護1	752 (780)	39 (0)	3 (0)	22 (0)	816 (780)			28,686 (27,420)
要介護2	787 (816)				851 (816)			29,915 (28,686)
要介護3	811 (840)				875 (840)			30,759 (29,529)
要介護4	827 (857)				891 (857)			31,322 (30,127)
要介護5	844 (873)				908 (873)			31,919 (30,689)

加算料金

若年性認知症利用者受入加算	120
看取り介護加算(死亡日以前4日以内30日以下)	144
看取り介護加算(死亡日の前日及び前々日)	680
看取り介護加算(死亡日)	1,280
初期加算	30

【居住費】 (円)

家賃(月額)	食費月額(31日計)	水道光熱費(月額)	月額計
31,000	40,300	26,350 (冬期間10,000加算)	97,650

【月額利用料のめやす】 ()内は短期利用料金 (円)

介護度	介護保険分	居住費	月額計(31日)
要支援	27,174 (27,279)	97,650	124,822 (124,929)
要介護1	28,686 (27,420)		126,336 (125,070)
要介護2	29,915 (28,686)		127,565 (126,336)
要介護3	30,759 (29,529)		128,409 (127,179)
要介護4	31,322 (30,127)		128,972 (127,777)
要介護5	31,919 (30,689)		129,569 (128,339)

※その他に医療費、おむつ代、理美容代、嗜好品代などの自己負担があります。

(グループホーム)

提供サービスの種類	認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護
開設者名称	有限会社 静内ケアセンター
事業所名称	認知症高齢者グループホーム「ほほ笑みハウス」
事業所所在地	〒056-0006 日高郡新ひだか町静内中野町2丁目12番6号
事業所電話番号	0146-43-0706
FAX番号	0146-43-0706
管理者名	山田 一生
窓口担当者名	山田 一生
職員数	10名
定員	9名
開設曜日及び開設時間	365日
事業所の特徴(PR)	利用者一人ひとりに合わせたケア、四季おりおりの季節感、行事参加による感動を自ら感じていただくことに傾注し、最期の棲家を楽しみ空間となる努力をし、「平穏死」での看取りを基本としています。 ※3名までのデイサービスも受け入れています。
利用料金	別紙の通り
ホームページ	

グループホームほほ笑みハウス 利用料のめやす

【介護保険分】 ()内は短期利用料金 (円)

介護度	1日分の費用					介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	月額計 (31日計)
	単位数	医療連携体制加算	認知症専門ケア加算	サービス提供体制強化加算	1日計			
要支援	760 (788)	なし			785 (788)	総額の 11.1%	総額の 2.3%	27,596 (27,702)
要介護1	764 (792)	39 (0)	3 (0)	22 (0)	828 (792)			29,107 (27,817)
要介護2	800 (828)				864 (828)			30,373 (29,107)
要介護3	823 (853)				887 (853)			31,181 (29,986)
要介護4	840 (869)				904 (869)			31,779 (30,549)
要介護5	858 (886)				922 (886)			32,412 (31,147)

加算料金

若年性認知症利用者受入加算	120
看取り介護加算(死亡日以前4日以内30日以下)	144
看取り介護加算(死亡日の前日及び前々日)	680
看取り介護加算(死亡日)	1,280
初期加算	30

【居住費】 (円)

家賃(月額)	食費月額(31日計)	水道光熱費(月額)	月額計
31,000	40,300	26,350 (冬期間10,000加算)	97,650

【月額利用料のめやす】 ()内は短期利用料金 (円)

介護度	介護保険分	居住費	月額計(31日)
要支援	27,596 (27,702)	97,650	124,578 (125,246)
要介護1	29,107 (27,817)		126,090 (125,387)
要介護2	30,373 (29,107)		127,355 (126,652)
要介護3	31,181 (29,986)		128,164 (127,495)
要介護4	31,779 (30,549)		128,761 (128,058)
要介護5	32,412 (31,147)		129,359 (128,656)

※その他に医療費、おむつ代、理美容代、嗜好品代などの自己負担があります。

(グループホーム)

提供サービスの種類	認知症対応型共同生活介護
開設者名称	合同会社 しずない介護サービス
事業所名称	認知症対応型共同生活介護 凜
事業所所在地	〒056-0002 日高郡新ひだか町静内神森248番地10
事業所電話番号	0146-49-0901
F A X 番 号	0146-42-1910
管 理 者 名	壁岸 由香
窓 口 担 当 者 名	壁岸 由香
職 員 数	12名
定 員	9名(1ユニット)
開設曜日及び開設時間	24時間、365日
事業所の特徴(PR)	「自分らしく」をモットーに、利用者様一人ひとりがこれまでの生活を基盤として、その人らしく生活を送れるよう、出来ること出来ないことを確認し合い、共に生活するスタッフがお手伝いさせていただきます。
利 用 料 金	別紙料金表のとおり
ホームページ	https://shizunai-kaigo.com/

グループホーム凜利用料のめやす

【介護保険分】

(円)

介護度	1日分の費用				介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	月額計 (30日計)
	単位数	医療連携体制加算	サービス提供体制強化加算	1日計			
要介護1	764	39	22	825	総額の 11.1%	総額の 3.1%	28,264
要介護2	800			861			29,498
要介護3	823			884			30,286
要介護4	840			901			30,868
要介護5	858			919			31,485

【居住費】

(円)

家賃(月額)	食費(30日計)	水道光熱費(月額)	月額計
35,000	39,000	10,000 冬期間(9月~5月)10,000加算	84,000

【月額利用料の目安】

(円)

介護度	介護保険分 (利用者負担1割)	居住費	月額計(30日冬期分)
要介護1	28,264	84,000 冬期間(9月~5月) 94,000	122,264
要介護2	29,498		123,498
要介護3	30,286		124,286
要介護4	30,868		124,868
要介護5	31,485		125,485

※上記のほか、初期加算(入居日から30日間×30円)、看取り介護加算(1:72円、2:144円、3:680円、4:1,280円)と、今年度から「認知症対応型令和3年9月30日までの上乗せ分(月利用合計単位数×1,000分の1を乗じた単位)」が加算されます。

※食費は、朝食300円、昼食500円、夕食500円、合計1,300円となっています。

※冬期間(9~5月の期間)は、暖房費として月10,000円加算されます。

※法改正・経済事情等によりご利用料金の変更があります。

(グループホーム)

提供サービスの種類	認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護
開設者名称	株式会社アルムシステム
事業所名称	グループホーム ゆとりの里三石
事業所所在地	〒059-3233 新ひだか町三石鳧舞344番地の12
事業所電話番号	0146-34-2834(I棟)、0146-34-2860(II棟)
FAX番号	0146-34-2838
管理者名	下川原 結香(I棟) 野上 望(II棟)
窓口担当者名	施設長 福井 幸枝
職員数	17名
定員	18名
開設時間及び開設曜日	24時間、365日 ご家族の方などの面会時間は7時00分から19時00分まで ※窓口担当者が不在の場合もありますので、施設見学、入居相談などは事前にご連絡ください。
事業所の特徴(PR)	花畑や野菜畑があり、苗植え草むしり、野菜の収穫と土いじりの好きな方にとっては、満足感のある過ごし方ができます。 外出や季節行事が年間を通じて行われております。ご家族と一緒に認知症の方を支え応援致します。
利用料金	別紙のとおり
ホームページ	

グループホームゆとりの里三石利用料のめやす

【介護保険分】

(円)

介護度	1日分の費用					介護職員処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算 I	月額計 (31日計)
	単位数	医療連携体制加算 I	認知症専門ケア加算	サービス提供体制強化加算 III	1日計			
要支援2	748	なし	3	6	757	総額の 11.1%	総額の 2.3%	26,612
要介護1	752	39			800			28,123
要介護2	787				835			29,354
要介護3	811				859			30,197
要介護4	827				875			30,760
要介護5	844				892			31,357

* 初期加算—入居後30日間30単位/日加算。及び30日を越える入院から戻った日より30日間、30単位/日加算。

* 退居時相談援助加算1人1回に限り400円加算されます。

* 若年性認知症利用者受入れ加算1日につき120円加算されます。(対象者のみ)

* 認知症専門ケア加算については対象のみ

* 入院時費用加算— 1日246円(1月最大6日分)退院見込みのある入院に限る。

ご家族との話し合いでホームで看取りを行う場合は、看取り加算が加わります

死亡日以前31～45日	72単位/日
死亡日以前 4～30日	144単位/日
死亡日前日及び前々日	680単位/日
死亡日	1280単位/日

【居住費】

(円)

家賃(月額)	食費月額(31日計)	水道光熱費(31日)	月額計
36,000	37,200	24,000	97,200
33,000 (生活保護)		(冬期間9,000加算)	94,200 (生活保護)

※1日1,300円×31日

【月額利用料のめやす】

(円)

介護度	介護保険分	居住費	月額計(31日)
要支援2	26,612	97,200	123,812
要介護1	28,123		125,323
要介護2	29,354		126,554
要介護3	30,019		127,219
要介護4	30,760		127,960
要介護5	31,357		128,557

※その他に医療費、おむつ代、理美容代、嗜好品代などの自己負担があります。

※生活保護受給の方は介護保険分を差引いた金額になります。

※入居時にルームクリーニング代及び設備点検費用として19,000円(税別)の負担があります。

(グループホーム)

提供サービスの種類	認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護
開設者名称	株式会社イワクラ
事業所名称	グループホームゆーあい天馬
事業所所在地	〒059-2400 新冠郡新冠町字中央町17番地の11
事業所電話番号	0146-47-1111
FAX番号	0146-47-1112
管理者名	畠山 美智代
窓口担当者名	施設長 高橋 義隆
職員数	22名
定員	18名(2ユニット)
開設曜日及び開設時間	24時間、365日 (ご家族の方などの面会時間は8時00分から20時00分まで) ※窓口担当者が不在の場合がありますので、入居相談などは事前にご連絡ください。
事業所の特徴(PR)	「地域の中で普通の生活を送れるように」をモットーに、いつでもだれでも気軽にホームに立ち寄って頂けるように心掛けています。 近隣は当社の分譲宅地であり、振興住宅や当社の賃貸マンションが建て並ぶ一画に当社敷地があり、その静かな環境の中に、当ホームが2ユニットで開設しています。
利用料金	別添のとおり
ホームページ	

グループホームゆーあい天馬利用料のめやす

【介護保険分】

(円)

介護度	1日分の費用	月額計 (31日計)
	単位数	
要支援2	748	23,188
要介護1	752	23,312
要介護2	787	24,397
要介護3	811	25,141
要介護4	827	25,637
要介護5	844	26,164

* 入居後30日間は1日につき30円が加算されます。

【居住費】

(円)

家賃(月額)	食費月額(31日計)	水道光熱費(月額)	月額計
35,000	40,300	19,000 (冬期間7,000加算)	94,300

※1日1,300円×31日

【月額利用料のめやす】

(円)

介護度	介護保険分	居住費	月額計(31日)
要支援2	23,188	94,300	117,488
要介護1	23,312		117,612
要介護2	24,397		118,697
要介護3	25,141		119,441
要介護4	25,637		119,937
要介護5	26,164		120,464

※その他に医療費、おむつ代、理美容代、嗜好品代などの自己負担があります。

※生活保護受給の方は別料金となります。