

(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。