

(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 勇氣、中地 智子
窓口担当者名	泉野 勇氣
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。