

(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。