

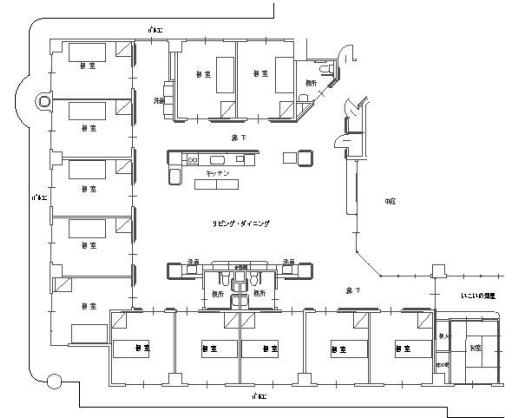
入所のご案内

当施設は「全居室個室・ユニットケア」の特別養護老人ホームです。

入居されている方が自立的な暮らしを送ることができるよう全てのお部屋が個室となっています。隣接のリビングは、少人数の家庭的な雰囲気の中でお食事やくつろぎの時間をお過ごしいただけるような空間となっています。

- 1 入所定員 70名 (全個室70室)
 個室(12室)とリビングで一つのユニットとなります。(各階 2ユニット 合計6ユニット)

ユニット例



- 2 主な配置職員
 施設長、医師(嘱託)、生活相談員、介護支援専門員、看護職員、介護職員、管理栄養士

3 主な介護サービス

- 食事
 - ・ 食事は各リビングでとります。
 - ・ 管理栄養士による栄養や食事形態・嗜好を考慮した食事を提供します。
- 入浴
 - ・ ユニバス浴(機械式個人浴槽)でお一人ずつの入浴介助を行うことを基本とし、お体の状態によっては特殊寝台浴での入浴となります。
- 排泄
 - ・ 身体機能や生活習慣に合った個別介助を行い、自立に向けた支援も行います。
- 健康管理
 - ・ 看護師による日常的な健康状態の観察、処置を行います。
 - ・ 嘱託医師による回診により健康状態を把握します

4 利用料金 (1日分・個人負担1割の場合) (2割・3割の場合は、その割合を乗じます。)

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
| 688円 | 759円 | 836円 | 909円 | 980円 |

- この他、以下のような加算(例)が必要となります。

| 日額加算 | | 月額加算 | |
|------------|----------------|-------------------------------|------|
| 夜勤職員配置加算 | 19円 | 科学的介護推進体制加算 | 53円 |
| 日常生活継続支援加算 | 49円 | 褥瘡マネジメント加算 (I) 4円 又は (II) 14円 | |
| 看護体制加算 | (I) 5円 (II) 9円 | 排せつ支援加算 (I) 11円 又は (II) 16円 | |
| 処遇改善加算 | (I) 利用額の8.3% | 自立支援推進加算 | 317円 |
| 特定処遇改善加算 | (I) 利用額の2.7% | | |

<利用状況等に伴って必要な加算の例>

- ・ 福祉施設初期加算 32円 (入所時等) ・ 入院外泊加算 260円 (対象時月6日迄)
- ・ 療養食加算 6.3円 (対象時)

○ 食費 1,520円 (1日分)

○ 居住費 2,990円/日・・・ユニット型個室の居住環境に係る費用です。

居住費は入院・外泊等に関わらず、契約期間中はご負担いただきます。

※食費及び居住費につきましては、課税状況等に応じた負担限度額認定証(市介護保険課へ事前申請が必要)に記載された請求額となります。

○ 日常生活費 実費

○ 預かり金管理費 月額1,500円

<月額概算>・4段階(2割負担) 20～21万円、4段階(3割負担) 23～24万円
(高額介護サービス費上限額適用後、実質18～19万円程度と推測)

・4段階(1割負担) 17～18万円

・負担限度額 3段階 9～10万円 ・負担限度額 2段階 7～8万円

2、3、4段階の方でも高額介護サービス費が適用されて、実質利用額が上記より少なくなることがあります。(世帯状況等により異なりますので、詳しくはご相談ください)

5 入所の対象者

原則として、要介護認定により要介護3から要介護5と認定された方で、常時介護を必要とし、かつ居宅において介護を受けることが困難な方。また要介護1又は2の方であって、居宅での日常生活が困難である等の、やむを得ない事由があることによる特例的な施設への入所の要件に該当することが認められる方。

6 入所のお申し込みについて

① 受付期間 原則として4月1日～4月30日と10月1日～10月31日の年2回の受付(見直し)となりますが、随時の申し込みも受付けております。

入所申込書に介護保険被保険者証の写しを添付して、郵送またはご持参ください。

② お申込み後のご連絡 空室が生じた場合に順次ご連絡させていただきます。

次の申し込み時期になり、入所を引き続きご希望される場合には、状況等の変化をお知らせいただく必要がありますので、改めて申込書をご送付願います。

7 施設の概要

○ 運営法人 社会福祉法人 和習会

○ 施設案内 特別養護老人ホーム (定員 70名) デイサービス

ショートステイ (定員 2名) 居宅介護支援事業所

○ お問い合わせ先

〒274-0063 千葉県船橋市習志野台4丁目46-7
TEL 047-461-3294 FAX 047-461-3295