ケアハウスつむぎ ご案内

混合型特定施設入居者生活介護事業所ケアハウスつむぎ

□ 定 員 50名(全個室 18.49㎡~19.77㎡ トイレ・洗面付き)

□ 居住の権利検体 利用権式

□ 入居時の要件 60歳以上の方。自立・要支援・要介護

《入居時敷金》

退居時の原状回復費として

50,000円

《1ケ月利用料金》は、《基本料金》《加算料金》《介護報酬》を合わせた金額になります。

《基本料金》月額

(4月~10月》 11+2+4+51 居住費(家賃)45,000円2 生活費(食費等)44,500円3 冬季加算(11月~3月)1,960円4 水道代2,000円5 サービス費下段一覧表

5 サービス費 下段一覧表

	前年度総収入		自立	要支援•要介護		
	1 500 000 11117	夫婦	7,000円	7,000 円		
	1,500,000 円以下	単身	10,000円	10,000円		
2	1,500,001 円~1,6	00,000円	13,100 円	13,100 円		
3	1,600,001 円~1,7	700,000 円	16,100 円	16,100円		
4	1,700,001 円~1,8	00,000円	19,100円	19,100 円		
5	1,800,001 円~1,9	00,000 円	22,300 円	22,300 円		
6	1,900,001 円~2,0	00,000円	25,300 円	25,300 円		
7	2,000,001 円~2,100,000 円		30,300 円	30,300 円		
8	2,100,001 円~2,2	.00,000 円	35,400 円	35,400 円		
9	2,200,001 円~2,3	800,000 円	40,500 円	37,700 円		
10	2,300,001 円~2,4	-00,000 円	45,600 円			
11)	2,400,001 円~2,5	00,000円	50,600 円			
12	2,500,001 円~2,6	600,000 円	57,700 円			
13	2,600,001 円~2,7	700,000 円	64,800円			
14	2,700,001 F	ໆ ~	70,300 円			

※特定施設の場合は9等級37,700円が上限

※2 3 5 は国の規定により改定されます。

※月の途中に入退及び退居する時の居住費、サービス費については、15日以上居住した場合は 1ヵ月全額負担とし、15日未満の場合は半額負担となります。

※食事については、朝・昼・夕いずれかを喫食されると1日分での請求になります。

又、前日の正午までに申し込まれた欠食日につきましては請求いたしません。

《加算料金》月額 その他の日常生活に関わる費用は自己負担となります。

□電気代 個別メーターにより使用された金	溶	
----------------------	---	--

口介護保険自己負担料(保険限度額利用料)

□衣類洗濯代 4,300 円

(特別な洗濯以外の衣類を週3回業者へ委託)

口寝具セットリース代 2,450円

(掛布団、敷パット、枕をセットで年2回交換、枕・掛布団カバー・敷シーツを毎週交換)

※衣類洗濯代、寝具セットリース代は固定費となります

また、以下のサービスのご利用は、別途個別負担となります。

□井原放送共視聴回線使用料 500円/月

ロクリーニング代(特別なもの)

ロインターネット WiFi 接続費 300円/月

口おむつ代

□医療費自己負担分

□理容代

□通院への付添い費、同行費(※規定あり)

□駐車料 3,000円/月(定期利用契約1台につき)

□駐輪料

500円/月 (定期利用契約1台につき)

《介護報酬》月額

人推到中	利用者負担(1日分)			利用者負担分(30日分)		
介護認定	1割該当者	2割該当者	3割該当者	1割該当者	2割該当者	3割該当者
要支援1	182円	364円	546円	5, 460円	10, 920円	16, 380円
要支援2	311円	622円	933円	9, 330円	18, 660円	27, 990円
要介護1	538円	1, 076円	1, 614円	16, 140円	32, 280円	48, 420円
要介護2	604円	1, 208円	1, 812円	18, 120円	36, 240円	54, 360円
要介護3	674円	1, 348円	2, 022円	20, 220円	40, 440円	60, 660円
要介護4	738円	1, 476円	2, 214円	22, 140円	44, 280円	66, 420円
要介護5	807円	1,614円	2, 421円	24, 210円	48, 420円	72, 630円

夜間看護体制 加算	10円	20円	30円	300円	600円	900円
サービス提供 体制加算	18円	36円	54円	540円	1,080円	1,620円
個別機能訓練 加算	12円	24円	36円	360円	720円	1,080円
医療連携加算 /(月額)	80円	160円	240円	80円	160円	240円

※退院・退所時連携加算・・・30円/日 医療提供施設を退院・退所して特定施設に入居した場合に算定

※介護処遇改善加算···月間の所定単位数×8.2%

※介護職員等特定処遇改善加算…月間の所定単位数×1.8%

※介護職員等ベースアップ等支援加算…月間の所定単位数×1.4%

ケアハウス「つむぎ」をあなたのご自宅におすすめします!

「つむぎ」は自然豊かで風光明媚な井原市の中心地、国道313号線から一歩入った静 かな環境と、高い利便性が両立した、とても住みやすい場所に立地したケアハウスです。 「つむぎ」で始まる皆様の新しい毎日を、心身共に若々しく、輝いて過ごして頂けるように、 職員一同、力を合わせてサポートいたします。

施設設備

□室数 50 (全個室 18.49 m~19.77 m)

口居室仕様

- ◎ 冷暖房完備
- ◎ 温水付き車椅子対応型洗面カウンター
- 高機能マットレス付き3モーター電動介護ベッド○ AED 設置
- ◎ 整理ダンス ◎ 下部下足入れ付き収納
- ◎ 暖房便座付き洗浄機能付きトイレ
- 緊急用ナースコール 室内 I FD 証明
- ◎ 遮光・遮熱機能付きカーテン
- TV 共同視聴設備
- ◎ インターネット WiFi 設備

口その他

- ◎ 駐車場80台 ◎駐輪場15台
- 特浴兼ユニットバス5基
- ◎ 特殊入浴設備 1 基
- ◎ 15 人乗り大型エレベーター
- ◎ スプリンクラー他防火・防災設備
- ◎ 食事は施設内厨房から提供
- ◎ 除菌・消臭「スーパー次亜水」を導入
- ロサンルーム、リネン室、相談室 会議室、宿直室

施設構造

- □重量鉄骨造3階建て(耐震・耐火建物)
- □敷地面積 3710.60 m²
- □建物延床面積 2605.87 m²
- □1 ユニット 10 室の完全ユニット型
- (1階1ユニット、2・3階各2ユニット)

協力医療機関

- □医療法人 社団 菅病院
- □医療法人 弘智会 井原第一クリニック
- □平木眼科医院
- 口医療法人社団 和洋会 川上歯科医院

その他 施設内付帯設備

- 口施設内託児所"つむぎキッズ"
 - 6ヶ月以上3歳未満 (※4月1日時点の年齢)
 - ◎ 定員9名(広い園庭があります)
 - ◎ 職員及び近隣のお子様が利用可能です
- 口地域交流サロン"ケアサロンつむぎ"
 - ◎ 地元の方々の交流にご利用ください。 (※利用規定あり)

◎入居の条件

- ・独居又はご夫婦の方で、家庭環境や経済的環境の事情により、在宅での生活が困難になられた方 (どちらかが60歳以上のご夫婦は入居可能)
- ・自立の方から要支援1~要介護5の方
- ・他の入居者に伝染する疾患のない方
- 自傷他害の恐れのない方
- ◎お問い合わせ、見学、体験利用(1泊~5泊まで)は随時受け付けております。

下記電話番号にご連絡ください。

電話: 0866-84-0300 担当: 施設長又は生活相談員

※入居に際しましては、所定の審査会並びに契約がございます。

入居時にお持ちいただく書類及び持ち物 ロチェック欄

口各種保険証 口前年度の収入を証明できる書類(公的年金等の源泉徴収票など)

◎ 健康保険証 □保証人確認書類(免許証のコピーなど)

◎ 介護保険被保険者証 □利用料を口座振替する通帳と銀行届出の印鑑

◎ 介護保険負担割合証

◎ 後期高齢者医療受給者証

□障がい者手帳(お持ちの方)

□特定疾患医療受給者証(お持ちの方)

□情報提供書(現在かかられている医療機関からの紹介状)

□現在処方されているお薬

口その他の必要書類

社会福祉法人福寿新生会では、業務上知り得た個人情報につきましては、関係法令及び厚生労働省ガイドラインを遵守しています。 入居に関する相談等は、ご遠慮なくお気軽にお問合わせください。

普段ご使用のものをお持ちください

/	·		
	口取手付きコップ2個(割れにくいもの) 口寝まき・肌着・普段着・外出着・靴下	}	
	□室内履き・外履き □タオル・バスタオル(7~8枚程度)		
	□洗面用具(歯ブラシ・歯磨き粉・くし) □入れ歯・入れ歯ケース(ある方)	_	
	□髭剃り・化粧品等(髭剃りは電気式が望ましいです)		すべての持ち物
	□その他 ◎防水シーツ ◎紙パンツ ◎オムツ等 ◎おしり拭き	<u>. </u>	には必ず名前を
	◎ティッシュペーパー ◎トイレットペーパー	\Box	記入して下さい
	□趣味で使用されるもの(習字・絵画の道具・囲碁・将棋など)	1 L	al/OCKSVI
	口車椅子・杖・シルバーカー・歩行器・ポータブルトイレなど	-	
	;	;	

- □◎印の物はこちらでもご用意できます(有料)
- 口洗濯は外部業者委託のため、高温乾燥に耐えられる衣類をご用意ください。(名前を記入)
- 口洗濯袋1枚1,100円です。(3枚購入してください)お申込み時に購入して下さい。