

◎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

□チェック欄

- | | |
|---|--|
| ☐ 各種保険証 | ☐ 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 | |
| ☐ 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

- | | |
|--|--|
| ☐ 取手付きコップ2個(割れにくいもの) | ☐ 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) | |
| ☐ その他 ◎防水シート ◎紙パンツ ◎オムツ等 ◎おしり拭き | |
| ◎ティッシュペーパー ◎トイレットペーパー | |
| ☐ 趣味で使用されるもの(習字・絵画の道具・囲碁・将棋など) | |
| ☐ 車椅子・杖・シルバーカー・歩行器・ポータブルトイレなど | |

すべての持ち物
には必ず名前を
記入して下さい

□◎印の物はこちらでもご用意できます(有料)

□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)

□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。

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号線から一步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㎡～19.77㎡) | ☐ その他 |
| ☐ 居室仕様 | ◎ 駐車場 80台 ◎ 駐輪場 15台 |
| ◎ 冷暖房完備 | ◎ 特浴兼ユニットバス 5基 |
| ◎ 温水付き車椅子対応型洗面カウンター | ◎ 特殊入浴設備 1基 |
| ◎ 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 | ◎ 15人乗り大型エレベーター |
| ◎ 暖房便座付き洗浄機能付きトイレ | ◎ スプリンクラー他防火・防災設備 |
| ◎ 緊急用ナースコール | ◎ 食事は施設内厨房から提供 |
| ◎ 遮光・遮熱機能付きカーテン | ◎ 除菌・消臭「スーパー次亜水」を導入 |
| ◎ TV 共同視聴設備 | ☐ サンルーム、リネン室、相談室 |
| ◎ インターネットWiFi設備 | 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㎡ |
| ☐ 建物延床面積 2605.87㎡ |
| ☐ 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 |
| ☐ 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

- | |
|--|
| ☐ 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 |
| ☐ 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) |

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ヶ月利用料金》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》	①+②+④+⑤	① 居住費（家賃） 45,000円
《11月～3月》	①+②+③+④+⑤	② 生活費（食費等） 46,324円
		③ 冬季加算（11月～3月） 1,960円
		④ 水道代 2,400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	1,500,000円以下	夫婦	7,000円
		単身	10,000円
②	1,500,001円～1,600,000円	13,100円	13,100円
③	1,600,001円～1,700,000円	16,100円	16,100円
④	1,700,001円～1,800,000円	19,100円	19,100円
⑤	1,800,001円～1,900,000円	22,300円	22,300円
⑥	1,900,001円～2,000,000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～2,200,000円	35,400円	35,400円
⑨	2,200,001円～2,300,000円	40,500円	37,700円
⑩	2,300,001円～2,400,000円	45,600円	
⑪	2,400,001円～2,500,000円	50,600円	
⑫	2,500,001円～2,600,000円	57,700円	
⑬	2,600,001円～2,700,000円	64,800円	
⑭	2,700,001円～	70,300円	

※特定施設の場合は9等級37,700円が上限

※②③⑤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額 ☐ 介護保険自己負担料（保険限度額利用料）
☐ 衣類洗濯代 4,700円
 （特別な洗濯以外の衣類を週3回業者へ委託）
☐ 寝具セットリース代 2,850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 ☐ クリーニング代（特別なもの）
☐ インターネットWiFi接続費 300円/月 ☐ 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

介護認定	利用者負担(1日分)			利用者負担分(30日分)		
	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	183円	366円	549円	5,490円	10,980円	16,470円
要支援2	313円	626円	939円	9,390円	18,780円	28,170円
要介護1	542円	1,084円	1,626円	16,260円	32,520円	48,780円
要介護2	609円	1,218円	1,827円	18,270円	36,540円	54,810円
要介護3	679円	1,358円	2,037円	20,370円	40,740円	61,110円
要介護4	744円	1,488円	2,232円	22,320円	44,640円	66,960円
要介護5	813円	1,626円	2,439円	24,390円	48,780円	73,170円

夜間看護体制加算	9円	18円	27円	270円	540円	810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

※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

※介護職員等処遇改善加算…月間の所定単位数×12.8%