

■ 介護保険事業者番号
3270100542

■ サービスの種類
特定施設入居者生活介護

■ サービス内容

利用者のケアプランにそった介護サービス、リハビリサービス

【食事】 1日3食、栄養士が入居者の健康状態や嗜好を考慮して食事を提供します。

【入浴】 1階に男女大浴場、各階にユニットバス、特殊浴室があります。

【健康管理】 健康状況に注意するとともに、健康保持のための適切な対応をします。

【相談助言】 専門スタッフが生活・健康面の悩み等について適切なアドバイスをします。

【緊急対応】 病気やけがのときは、関係機関に迅速に対応します。

■ 併設機関

在宅療養支援センターあんしん、大庭デイサービスセンター
生活支援ハウス、大庭ホームヘルプステーション
太陽の里デイサービスセンター、グループホーム太陽の里
太陽の里（高齢者優良賃貸住宅）
グループホーム本郷
グループホーム東出雲、東出雲デイサービスセンター

■ 協力機関

松江記念病院
老人保健施設ナーシングセンターあけぼの
訪問看護ステーションあゆみ

特定施設入居者生活介護

ケアハウス やすらぎの里

入居案内

社会福祉法人 敬仁会

ケアハウスやすらぎの里 利用のご案内

<ご入居資格>

1. 60歳以上で身体機能の低下により自立して生活する事が不安な方
2. 介護保険の認定を受け、健康状態について医師が当施設での生活が可能と判断した方
3. 保証人（身元引受人）の立てられる方
4. 毎月の利用料の支払いが確実にできる方

<入居までの手続き>

1. 事前にご予約をいただくことにより、ご相談、見学の案内をさせていただきます。
2. 説明を受けていただき、入居を希望された方は、申込書等入居手続き関係書類をお渡しいたします。
3. 緊急性、介護度を優先しますが、基本的には申し込み順となっておりますのでお急ぎの方は待機状況をご確認下さい。

<利用料について>

■別紙料金表をご参照下さい。

<利用料納入について>

1. 利用料の支払いは郵便局、山陰合同銀行、島根銀行の口座引落で月末締め翌月の20日前後となります。

<居室について>

パンフレット記載の居室の図はイメージ図です。見学の際にご確認ください。

■基本設備

- 洗面所・トイレ・ミニキッチン・下駄箱・押入
- 電話回線端子
- テレビアンテナ端子（BS対応）
- エアコンディショナー
- ナースコール

■ベッド

ご利用のものをお持ち込みいただく事も可能です。

■家具等

家具については、若干ですが持ち込んでいただけます。冷蔵庫、テレビ等も同様です。カーテンは防炎性のものご用意下さい。

■電話

電話回線端子は各部屋にあります。(株)インボイスと回線契約し利用できます

<入居費用について>

■月額費用

1. 事務費 施設運営に必要な最低限の事務費用です。
※所得に応じて減免措置が摘要される場合があります。
2. 生活費 施設が提供する食事費用等です。
(冬季11月～3月は2,590円が加算されます。)
3. 管理費 部屋代相当に当たる費用です。
4. 介護費用 介護保険自己負担金(1割)のほか個別に機能訓練加算と夜間看護体制加算があります。

■利用料金表

(単位：円)月額

収入による階層区分		事務費	生活費	管理費	合計
I	1,000,000 以下	10,000	44,810	43,000	97,810
II	1,000,001～1,500,000	11,000	44,810	43,000	98,810
III	1,500,001～1,600,000	14,000	44,810	43,000	101,810
IV	1,600,001～1,700,000	18,000	44,810	43,000	105,810
V	1,700,001～1,800,000	21,000	44,810	43,000	108,810
VI	1,800,001～	32,000	44,810	43,000	119,810

<その他>

- ・ご夫婦の場合は、事務費は2人の所得の合計の1/2を個々の対象収入とします。
- ・水道光熱費は定額制で一月あたり、6,880円をお支払いいただきます。但し、月14日以内のご利用の場合は半額のご負担となります。
- ・電話の加入については個人契約となります。
- ・テレビを使用される方はマーブル受信料420円/月かかります。
- ・洗濯については希望されれば月5,000円(税別)で外部業者に依頼できます。個人契約となります。

■ 介護費用	介護報酬一部負担金(1割)	個別機能訓練加算	12単位/日
		サービス提供体制強化加算	12単位/日
		夜間看護体制加算	10単位/日(要介護1以上)
		医療機関連携加算	80単位/月
		退院・退所時連携加算	30単位/日

介護度別	単 位	医療機関連携加算(月)	月 額(円)
要支援1	180+24	80	6,200
要支援2	309+24	80	10,070
要介護1	534+34	80	17,120
要介護2	599+34	80	19,070
要介護3	668+34	80	21,140
要介護4	732+34	80	23,060
要介護5	800+34	80	25,100

H30.4.1 現在

※ 1割負担で1ヶ月30日として ※H27年8月より一部で2割の方がおられます。

※ 退院・退所時連携加算…医療機関等を退院された場合に算定 (退院日から30日間算定です)