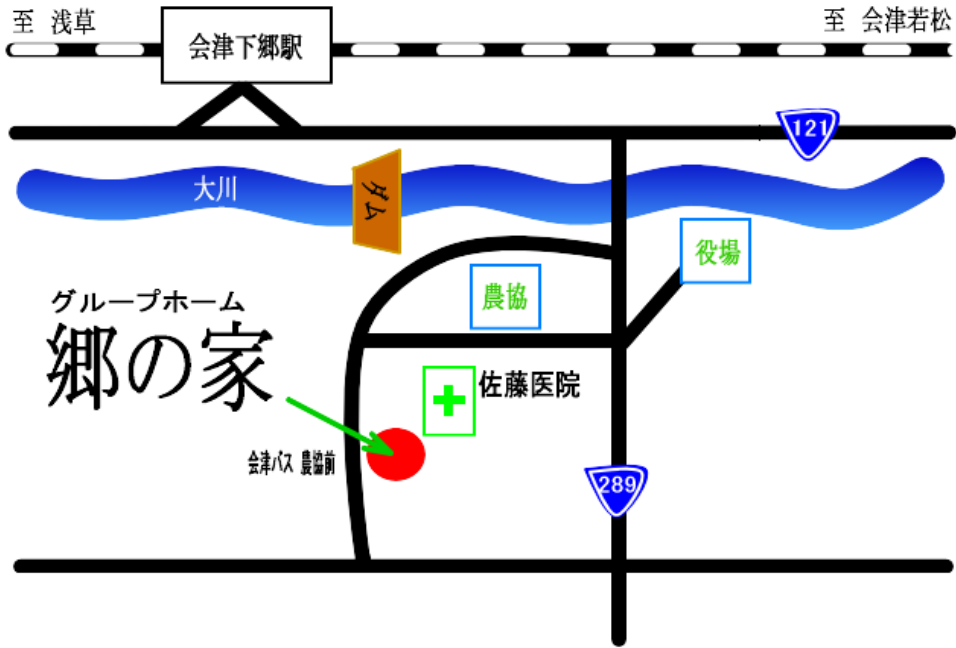


# 場所



福島県南会津郡下郷町大字塩生字下夕原 1313-1  
TEL.FAX 0241 (67) 3013

## 入居までの流れ

入居相談

グループホーム郷の家へ相談やります。

利用者・家族面談

入居前に必ず事前面談をさせていただきます。生活の状況を確認してから、入居可否を決定します。

契約

介護保険法令の趣旨に従って契約を行います。

入居

〜持参していただくもの〜

◎家具、寝具、衣類、食器、入浴・洗面・洗濯用具、その他普段お使いになつていらっしゃるもの

〔出来る限りの現在の生活様式を崩さず、自己回復の方向にお部屋を再現するのが望ましいと考えています。〕

◎介護保険証・健康保険証・老人手帳など



# グループホーム さと いえ 郷の家

## 正生会 基本理念

### 「地域の健康を育む」

地域の人々の健康を基本理念に医学、介護、福祉を前向きに考え皆様の家庭の幸と和と健康を願いながら幅広い視野を持ってサービスを提供します。

# 認知症対応型共同生活介護施設「郷の家」

この施設は認知症によって日常生活を自分でおくることが困難な高齢者を支援することを目的としています。介護職員による日常生活の指導援助によって、わか家と同様な雰囲気の中で健康で明るい生活を送っていただけます。

## グループホームの概要

設置経営主体 医療法人 正生会  
事業開始 平成18年4月1日  
利用定員 18名  
職員構成 14名  
施設の規模 鉄骨造2階建  
延床面積 628.76㎡  
施設詳細 全室個室(11.02㎡~11.75㎡) 居間 食堂 浴室 台所 全室冷暖房完備

## 見取り図



## 利用対象

認知症を有し介護保険で要介護1以上の認定を受けた方

\* 認知症の判断のため、主治医意見書の提出が必要となります

## 関連施設

佐藤医院  
 居宅介護支援事業所  
 通所リハビリテーション

TEL 0241-67-2134

## 利用料金

食材費 おやつを含む ・ 部屋代 個室 冷暖房完備

(円)

認知症対応型生活介護費	食材費 (日)	部屋代 (月)	水道光熱費 (日)	処遇改善加算 (月) *	月当たり (30日)	
要支援2	745	900	34,500	450	2,511+520	100,651
要介護1	749	900	34,500	450	2,524+523	100,787
要介護2	784	900	34,500	450	2,641+547	101,978
要介護3	808	900	34,500	450	2,721+564	102,795
要介護4	824	900	34,500	450	2,774+575	103,337
要介護5	840	900	34,500	450	2,827+586	103,883

冬期間(11月から3月)につままして別途1ヶ月6,000円の暖房費をいただきます  
 理容、おむつ代等は実費負担となります。

ベッド・布団等につまましては利用契約時にご説明致します。

入居後30日間は、初期加算として1日30円割り増しとなります

認知症専門ケア加算として認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方1日3円割り増しとなります。

サービス提供体制強化加算として常勤職員75%以上配置されておりますので1日6円割り増しとなります。

入居時に保証金として30,000円お預かり致します。退居時に原状回復費用を差し引いて返金いたします。

退居時相談援助加算として利用期間が1ヶ月を超える利用者の退居時に相談援助、退居の日から2週間以内に情報提供を行い、在宅復帰した場合に退居時に400円割り増しとなります。

## 短期利用共同生活介護

短期利用共同生活介護費	
要支援2	773
要介護1	777
要介護2	813
要介護3	837
要介護4	853
要介護5	869

1ユニットに1名を上限、利用期間は30日以内とします。

\*処遇改善加算(月)には介護職員処遇改善加算(I)と介護職員等特別処遇改善加算(II)が含まれ、日数によって異なります。

