

＜介護予防認知症対応型共同生活介護＞

＜認知症対応型共同生活介護事業所＞

グループホーム

希望の家

～入居の御案内～



医療法人社団 林山朝日診療所

お問い合わせ・申し込み先

電 話 078-747-5337（希望の家1）

078-747-5338（希望の家2）

FAX 078-743-0655

担当者:臼井・西島

運 営 理 念

1・適切なコミュニケーション

私たちは入居者個々の築き上げてきた世界に共感的態度で接します。

一人一人の人生のあり方を尊重し、個々の体験や未解決の課題に対して耳を傾け、肯定的態度で接します。

2・ライフスタイルの尊重

入居者個々の価値観に沿ったライフスタイルを尊重します

3・適切な介護

身体的介護も適切に行い、寝たきりなどの身体障害におちいることがないよう留意いたします。

運営及びケアの内容

- 1、 認知症という病気を理解し、入居者個々の生きている世界に共感する態度で接し、居心地のよい生活空間作りを行います。
- 2、 入居者様本位の運営を行い、待つ姿勢や共に生活する姿勢を心掛けます。
また行動や言動を否定することなく、ありのままの状態を肯定的に受け入れます。
- 3、 家庭で使い慣れた家具や備品を持ち込んでいただくと共に、規則や日課にとらわれず、入居者様のニーズや意志を尊重した、生活の場としての環境作りを行います。
- 4、 専門職による的確な診断を基に入居者様の評価を定期的に行い、入居者様及びご家族様のニーズにあったケアプランを策定し、専門性の高いチームケアを実践します。
- 5、 利用者様が地域社会の一員として生活できるよう、地域との交流を大切にすると共に各種行事に積極的に参加できるよう開放的な運営を行います。

1・事業所・運営法人の概要

(1) 事業所の概要

事業所名	グループホーム 希望の家
事業種類と定員	認知症対応型共同生活介護事業 2ユニット 18名
所在地	神戸市須磨区妙法寺字藪中1242
電話番号	078-747-5337・5338
FAX 番号	078-743-0655
管理者	臼井 清尚

(2) 運営法人の概要

法人名	医療法人社団林山朝日診療所
所在地	神戸市長田区林山町7-5
法人代表者	梁 勝則
電話番号	078-612-1959

(3) 法人併設事業所

名称	はやしやまクリニック 希望の家
代表者名	梁 勝則
電話番号	078-747-5335
診療科目	内科・循環器科・精神神経科
名称	訪問看護ステーション わたぼうし
代表者名	船越 政江
電話番号	078-741-5291
名称	居宅介護支援事業所 わたぼうし
代表者名	武貞 祥子
電話番号	078-741-5292
名称	デイサービスはやしやま
代表者名	清水 孝司
電話番号	078-646-7223
名称	デイサービスかみさわ
代表者名	瀬川 雄作
電話番号	078-579-8455
名称	ルミエールしかまつ
代表者名	平田 啓嗣
電話番号	078-621-1150
名称	ヘルパーステーションわたぼうし
代表者名	山田 祐樹
電話番号	078-621-1139

2・入居の条件について

入居にあたり以下の5項目に該当する方が対象となります。

- 1、介護保険で要支援2・要介護1～要介護5までの認定を受けた方
- 2、歩行出来る方
- 3、主治医の診断書等により認知症の状態であると確認できる方
- 4、少人数による共同生活を営むことができる方
- 5、疥癬に罹患していない方

※ 要介護認定をまだ受けておられない場合、認知症の診断に迷う場合、共同生活の意味等、何なりとご相談くださいませ。

3・入居費用について

(1) 保証金について

保証金 270,000円

※現状復帰に伴う金額以外は退去時に返金いたします。

(2) 毎月の費用(料金)について

以下の費用が毎月必要となります(令和1年10月分より変更しております)。

家賃	月額	65,000円
共益費	月額	11,000円
水道光熱費	日額	550円
食事材料費	日額	1,400円

① 30日の月(4・6・9・11月)の場合の合計額: 134,500円

② 31日の月(1・3・5・7・8・10・12月)の場合の合計額: 136,450円

③ 家賃・共益費については、外泊時や入院時もその費用はかかります。

④ 食事材料費・水道光熱費については、外泊時や入院時の費用はかかりません。

(物価等により年間単位で費用を変更させていただくことがあります。)

⑤ 水道光熱費については、冷暖房使用時期によって異なる事があるため、その費用を変更させていただくことがあります。

⑥ 食事材料費は28日の場合は、39,200円となります。

31日の場合は、43,400円となります。

※ 入院・外泊の考え方: 1泊2日の場合は入院・外泊等(不在日)にはあたりません。

※ 2泊3日より中日の日数を不在日とします。

介護度	一日当たり	1ヶ月(30日として)当たり	
要支援2	約 923円	約 26,819円	
要介護1	約 928円	約 27,840円	
要介護2	約 969円	約 29,070円	
要介護3	約 997円	約 29,910円	
要介護4	約 1,016円	約 30,480円	
要介護5	約 1,035円	約 31,050円	

- ※ 上記は介護負担割合1割の方の例となります。
- ※ 入居日から30日間については、一日あたり30単位（約32円）の初期加算が発生します。
- ※ 平成18年4月より、医療連携加算が新たに加わりました。
1日あたり39単位（約41円）が加算されます。
- ※ 平成24年4月より、サービス提供体制強化加算（Ⅲ）が新たに加わりました。
1日あたり6単位（約6円）が加算されます。
- ※ 令和1年8月より認知症対応型口腔衛生管理体制加算が新たに加わりました。
1か月あたり30単位（約316円）が加算されます。
- ※ 介護職員処遇改善加算として毎月の総単位数の8.3%分が加算されます。
- ※ ホーム内にて看取りをさせていただきました場合、看取り介護加算が加算されます。
- ※ 介護保険1割負担金の支払いは、実績（利用していた日数分）の請求となるため、翌月の請求（支払い）となります。

4・入居時・退居時の費用について

(1) 入居時の費用の取り扱い

入居が決定した場合は、入居日までに以下の費用の振込み（引き落とし）が必要です。

- ① 保証金
- ② 入居当月の家賃・共益費・水道光熱費・食事材料費の日割り分（小数点切り捨て）
- ③ 翌月分の家賃・共益費・水道光熱費・食事材料費の全額

例) 令和1年10月1日に入居する場合、入居時にかかる費用

- ① 保証金 → 270,000円
 - ② 入居当月の費用（令和1年10月1日～令和1年10月31日）
→ 136,450円
※月の途中で入居された場合は日割り計算となります。
 - ③ 翌月の家賃・共益費・水道光熱費・食事材料費（令和1年11月分）
→ 134,500円
- 合計 ¥ 540,950円

(2) 退居時の費用の取り扱い

退居時までの日数とし、お支払い頂いている費用等から、必要な金額を差し引き返金します。

- ※ 退居時も、入居時同様、全ての費用（家賃、共益費、水道光熱費、食事材料費、介護保険1～3割負担金（介護保険負担割合は入居者様により異なります）が入居していた日数分（日割り）のみとなります。

5・費用のお支払い方法

原則として、郵便局・銀行の自動口座引き落としとなります。

ただし、利用契約日にその手続きを行うため、利用開始からしばらくは法人指定口座へのお振込みをお願いします。

毎月15日頃に請求書を発送いたします。

（前月分の介護保険利用料＋翌月の家賃・水道光熱費・共益費・食事材料費）

引き落としは27日（銀行）に行います。

入金が確認できない場合は30日に再度引き落としを行います。

6・入居に必要な備品等について

(1) 事業所側で用意している備品

居室内エアコン・カーテン・洗面台・共有部分の備品類

(2) 利用者様（家族様）でご用意頂く備品

- ① 個室内のタンス等収納家具（転倒防止装置は各自ご購入ください）
- ② 布団もしくはベッド、及び寝具類一式
- ③ 個室内での家電製品（テレビ・ラジオ・ラジカセ等）
- ④ 衣類・タオル等身の回り品
- ⑤ ご本人様が特に大切にされているもの（仏壇・写真・花瓶・絵画・使い慣れた食器等）
- ⑥ ペット（犬・猫）の同居も可能です。但し、原則としてあらかじめ去勢手術を済ませておいてください。

※なるべくご本人様の使い慣れたものをお持ちください。

7・家族の面会・外泊等について

(1) 面会・ご家族様の宿泊について

時間の制限制約はありません。ただし、早朝や夜の遅い時間帯は、外部からの侵入等の安全管理のため、入りを施錠しておりますので、電話でのご連絡をお願いいたします。
ご家族様の宿泊は自由です。

(2) 外出・外泊について

自由です。必ず行き先と帰宅日時を職員に申し出てください。

8・お預り金（お小遣いなど）について

毎月かかる費用に含まれていない通院時の支払い等にかかる費用については、自己負担となります。
入居時に¥30,000円を限度に、お預かりさせて頂いております。

(1) 毎月の費用に含まれないもの

通院時の診察代・薬代・個人の趣味・嗜好品購入代・個室内の日用品費・理美容代・おむつ代

(2) お預かり方法

預かり金台帳を入居者様毎に作成し、ご家族様面会時等に台帳及び領収書等の確認をしていただきます。（領収書[レシート]を保管し記載していく。）

※金銭の預かりについてはノートを作成いたします。残金確認等のご協力をお願いいたします。

9・協力医療機関について

グループホーム希望の家では以下の医療機関と協力を整備しています。
通常の通院・緊急時等連携を取り、入居者様の医療面のサポートを行います。

医療機関名	所在地	主な診療科目
はやしやまクリニック	神戸市須磨区妙法寺字藪中1242	内科
訪問看護ステーションわ たぼうし	神戸市須磨区妙法寺字藪中1242	
平瀬歯科	神戸市長田区丸山町2-2-13	歯科

10・退居について

入居後、長期的な入院等で退居していただく場合があります。

- ① 歩行困難な状態となり、回復の見込みのない方
- ② 3ヶ月以上の入院が予測される場合
- ③ 共同生活が困難となった場合。 ※あくまでも目安です。

入院した、車椅子になったからといって、ただちに退居判定を行う事はありません。
入居者様の状態を踏まえ、生活するにふさわしい場所と一緒に考えていければと考えています。

11・家族会について

利用者様が入居された後、「希望の家」と家族様との関係をより密にするために、「家族会」を実施しますので、是非ご参加くださいませ。

12・お願い

・当ホームにおいては、認知症になっても普通の生活を送るということを支援しております。

例えば、日中は鍵の施錠はしない、調理のために包丁を使う、自分の身の回りのことは基本的に自分で行うというようにごく普通の生活を送って頂きます。
普通の生活を送る上で起こり得るリスクが伴うかと思いますが、そのことをご理解頂いた上でご入居についてご検討頂けますようよろしくお願い致します。

・入居される前、または入居当日に以下の書類等をご用意ください。

- ① 医療保険被保険者証（本証またはコピー）
- ② 介護保険被保険者証（本証またはコピー）
- ③ 主治医（かかりつけ医）の紹介状（「希望の家」協力機関に渡すためです。）
- ④ その他必要な書類

☆ ご見学やご相談等、いつでも対応させていただきます。

どんなことでもお気軽にお問い合わせ下さいませ。