

# 介護老人福祉施設サービスのご案内



地域密着型介護老人福祉施設『みなみかぜ・燦』では、利用者が健康で生き甲斐をもって安心して生活が送れるように高齢者や障がいを持つ方の生活介護、精神的ケア等生活全般の援助を行っています。また、「いつまでも私らしく」という言葉を理念として掲げ、入所者ひとりひとりに合わせた生活の実現を目指し、尊厳を支えるケアを追究しております。

ご本人やご家族のお力になることができればと考えておりますので、お気軽にご相談ください。事業内容は、下記のようになります。

## 事業所概要

|      |                                                                                                                                                                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 名 称  | <b>介護老人福祉施設 <u>みなみかぜ・燦</u></b><br>〒350-0807 川越市吉田 2 0 3 番地 3<br>T E L 049-234-6141 F A X 049-234-0811                                                                                                                        |
| 管理者  | 相内 佑介                                                                                                                                                                                                                        |
| 施設概要 | <b>社会福祉法人 健友会</b><br>特別養護老人ホーム 80 床<br>地域密着型介護老人福祉施設 20 床<br>ショートステイ 10 床<br>ケアハウス 15 室<br>デイサービス 30 名<br>認知症高齢者デイサービス 10 名<br>グループホーム 18 名<br>ホームケア<br>居宅介護支援事業<br>川越市地域包括支援センター<br>こもれびの郷 小規模多機能 こもれび 25 名<br>リフレこもれび 10 名 |
| 申込手続 | 要介護 3～5 の認定を受けた利用者又はご家族の方が直接お申込ください。<br>要介護 1～2 の認定を受けた利用者の申込については、生活相談員へご相談下さい。                                                                                                                                             |
| 内 容  | ○ サービス計画による日常生活介護及び入浴や食事の介助や援助、<br>嘱託医による健康管理、機能維持訓練等のサービスを行います。<br>○ 季節の行事、レクリエーション、諸手続きの代行等を行います。<br>○ 医療上必要な方々のために療養食をご用意しています。<br>○ 希望者には理美容サービスを実施しています。<br>※ご利用は川越市にお住まいの方が対象になります。                                    |
| 受付担当 | 生活相談員 山口 和宏                                                                                                                                                                                                                  |

## 介護報酬

### ① 施設利用料 ユニット型居室

|       | 基本報酬       |
|-------|------------|
| 要介護 1 | 6 8 2 単位／日 |
| 要介護 2 | 7 5 3 単位／日 |
| 要介護 3 | 8 2 8 単位／日 |
| 要介護 4 | 9 0 1 単位／日 |
| 要介護 5 | 9 7 1 単位／日 |

### ②＜加算項目＞

|       |                                | 単位                  |
|-------|--------------------------------|---------------------|
| 全利用者  | 日常生活継続支援加算Ⅱ                    | 46 単位／日             |
|       | 個別機能訓練加算Ⅰ                      | 1 2 単位／日            |
|       | 看護体制加算Ⅰ                        | 1 2 単位／日            |
|       | 夜勤職員配置加算Ⅱイ                     | 46 単位／日             |
|       | 協力医療機関連携加算                     | 50 単位／月             |
|       | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ                | 10 単位／月             |
|       | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ                | 5 単位／月              |
|       | 介護職員等処遇改善加算Ⅰ                   | 算定合計単位×（140/1000）／月 |
| 該当者のみ | 初期加算（入所後 30 日、1 か月以上の入院後 30 日） | 30 単位／日             |
|       | 療養食加算                          | 6 単位／回              |
|       | 経口移行加算                         | 28 単位／日             |
|       | 認知症専門ケア加算Ⅰ                     | 3 単位／日              |
|       | 経口維持加算Ⅰ                        | 400 単位／月            |
|       | 看取り介護加算Ⅰ                       | 死亡日以前 31 日以上 45 日以下 |
|       |                                | 死亡日以前 4 日以上 30 日以下  |
|       |                                | 死亡日以前 2 日又は 3 日     |
|       |                                | 死亡日                 |
|       | 外泊時費用加算                        | 246 単位／日            |
|       | 安全対策体制加算                       | 20 単位               |
|       | 若年性認知症入所者受入加算                  | 120 単位／日            |
|       | 退所時情報提供加算                      | 250 単位／回            |
|       | 新興感染症等施設療養費                    | 240 単位／日            |

#### \*利用料金の算定方法

利用料金の算定は、個々の基本報酬、加算項目ごとではなく、合計の単位数に単価をかけて金額を計算します。合計単位数に端数が生じた場合は小数点以下を四捨五入します。そして、地域区分単価をかけて費用総額を算出し、さらに保険給付額を算出します。このとき、①小数点以下は切り捨てる、②計算を繰り返す場合は計算するごとに小数点以下を切り捨てて(=整数にして)計算していきます。具体的には、以下のようになります。

- ・費用総額 = 総単位数×10.27（川越市の地域区分単価）
- ・保険給付額 = 費用総額×90%（自己負担割合が1割負担の方）
- ・利用者負担額 = 費用総額－保険給付額＋食費＋居住費

ご参考になされますようお願い致します。

利用料金目安(31日計算)

<自己負担割合：1割>

| 限度額認定                        | 介護度 | 広域型       |           |           |           | 地域密着型<br>(燦) |
|------------------------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
|                              |     | 多床室       |           | 個室（トイレ無し） | 個室（トイレ有）  | ユニット型個室      |
|                              |     | 4人部屋      | 2人部屋      | 1人部屋      |           |              |
| 4段階<br>(課税世帯)                | 1   | 105,881 円 | 112,081 円 | 116,731 円 | 124,481 円 | 150,187 円    |
|                              | 2   | 108,422 円 | 114,622 円 | 119,272 円 | 127,022 円 | 152,765 円    |
|                              | 3   | 111,072 円 | 117,272 円 | 121,922 円 | 129,672 円 | 155,486 円    |
|                              | 4   | 113,612 円 | 119,812 円 | 124,462 円 | 132,212 円 | 158,136 円    |
|                              | 5   | 116,116 円 | 122,316 円 | 126,966 円 | 134,716 円 | 160,677 円    |
| 3段階②<br>(年金120万円<br>を超える)    | 1   | 82,941 円  | 89,141 円  | 96,891 円  | 104,641 円 | 117,017 円    |
|                              | 2   | 85,482 円  | 91,682 円  | 99,432 円  | 107,182 円 | 119,595 円    |
|                              | 3   | 88,132 円  | 94,332 円  | 102,082 円 | 109,832 円 | 122,316 円    |
|                              | 4   | 90,672 円  | 96,872 円  | 104,622 円 | 112,372 円 | 124,966 円    |
|                              | 5   | 93,176 円  | 99,376 円  | 107,126 円 | 114,876 円 | 127,507 円    |
| 3段階①<br>(年金80万円超<br>120万円以下) | 1   | 60,931 円  | 67,131 円  | 74,881 円  | 82,631 円  | 95,007 円     |
|                              | 2   | 63,472 円  | 69,672 円  | 77,422 円  | 85,172 円  | 97,585 円     |
|                              | 3   | 66,122 円  | 72,322 円  | 80,072 円  | 87,822 円  | 100,306 円    |
|                              | 4   | 68,662 円  | 74,862 円  | 82,612 円  | 90,362 円  | 102,956 円    |
|                              | 5   | 71,166 円  | 77,366 円  | 85,116 円  | 92,866 円  | 105,497 円    |
| 2段階<br>(年金80万円<br>以下)        | 1   | 52,871 円  | 59,071 円  | 54,421 円  | 62,171 円  | 71,757 円     |
|                              | 2   | 55,412 円  | 61,612 円  | 56,962 円  | 64,712 円  | 74,335 円     |
|                              | 3   | 58,062 円  | 64,262 円  | 59,612 円  | 67,362 円  | 77,056 円     |
|                              | 4   | 60,602 円  | 66,802 円  | 62,152 円  | 69,902 円  | 79,706 円     |
|                              | 5   | 63,106 円  | 69,306 円  | 64,656 円  | 72,406 円  | 82,247 円     |
| 1段階                          | 1   | 36,751 円  | ※ご利用頂けません |           |           |              |
|                              | 2   | 39,292 円  |           |           |           |              |
|                              | 3   | 41,942 円  |           |           |           |              |
|                              | 4   | 44,482 円  |           |           |           |              |
|                              | 5   | 46,986 円  |           |           |           |              |

介護保険一部負担額+居住費+食費+その他(任意)=利用料金目安 となります。

<注>

- 洗濯代・おむつ代は含まれています。
- 医療保険に関わる費用(往診代・薬代等)、理美容代は別途掛かります。

## 利用料金目安(31日計算)

<自己負担割合：2割>

| 限度額認定         | 介護度 | 広域型       |           |           |           | 地域密着型<br>(燦) |
|---------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
|               |     | 多床室       |           | 個室（トイレ無し） | 個室（トイレ有）  | ユニット型個室      |
|               |     | 4人部屋      | 2人部屋      | 1人部屋      |           |              |
| 4段階<br>(課税世帯) | 1   | 129,984 円 | 136,184 円 | 140,834 円 | 148,584 円 | 179,225 円    |
|               | 2   | 135,065 円 | 141,265 円 | 145,915 円 | 153,665 円 | 184,381 円    |
|               | 3   | 140,365 円 | 146,565 円 | 151,215 円 | 158,965 円 | 189,824 円    |
|               | 4   | 145,446 円 | 151,646 円 | 156,296 円 | 164,046 円 | 195,123 円    |
|               | 5   | 150,454 円 | 156,654 円 | 161,304 円 | 169,054 円 | 200,205 円    |

<自己負担割合：3割>

| 限度額認定         | 介護度 | 広域型       |           |           |           | 地域密着型<br>(燦) |
|---------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
|               |     | 多床室       |           | 個室（トイレ無し） | 個室（トイレ有）  | ユニット型個室      |
|               |     | 4人部屋      | 2人部屋      | 1人部屋      |           |              |
| 4段階<br>(課税世帯) | 1   | 154,086 円 | 160,286 円 | 164,936 円 | 172,686 円 | 208,264 円    |
|               | 2   | 161,709 円 | 167,909 円 | 172,559 円 | 180,309 円 | 215,997 円    |
|               | 3   | 169,658 円 | 175,858 円 | 180,508 円 | 188,258 円 | 224,162 円    |
|               | 4   | 177,280 円 | 183,480 円 | 188,130 円 | 195,880 円 | 232,111 円    |
|               | 5   | 184,792 円 | 190,992 円 | 195,642 円 | 203,392 円 | 239,733 円    |

介護保険一部負担額+居住費+食費+その他(任意)=利用料金目安 となります。

<注>

○洗濯代・おむつ代は含まれています。

○医療保険に関わる費用(往診代・薬代等)、理美容代は別途掛かります。