

グループホーム

(認知症対応型共同生活介護)



ビル正面



居間・食堂



屋上庭園

あいあいホームながさき


〒733-0011

広島市西区横川町3丁目6-17

TEL:082-532-6636

あいあいホーム ながさき



 医療法人厚生堂 長崎病院

グループホーム（認知症対応型共同生活介護）とは・・・

介護が必要な認知症状をお持ちのお年寄りが、小人数でスタッフと共同生活を営みながら、認知症の症状を緩和させ、よりよい日常生活を送ることができるよう、介護・支援させていただくサービス事業です。

サービス内容

・自分らしい生活を見つけていただき、共同生活住居において利用者皆さんで楽しみながら、個人の有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるよう支援します。

・個別援助計画（ケアプラン）を作成し、いつでもご相談に応じます。

・施設内及び地域活動を通じて、関係作りをしていただき、地域の方が立寄っていただける施設とします。

入居対象者

・介護認定において、要介護1～5・要支援2の方

・医師に認知症と診断された方（診断書が必要です）

・共同生活が営める方

・インスリン治療等の入院加療を必要としない方

協力医療機関（体調不良時の対応）

医療法人厚生堂 長崎病院（内科、循環器科、呼吸器科、皮膚科、リハビリテーション科）

広島市西区横川新町3番11号

TEL (082) 208-5801 (代)

医療法人社団慈恵会 いまだ病院（外科、整形外科）

広島市西区三篠町1丁目5-1

TEL (082) 238-6123 (代)

入居手続き

資料請求・ご説明・・・お電話などでお問い合わせください。

入居申し込み・・・介護支援専門員（ケアマネージャー）にご相談

いただくか、直接お申し込みください。

入居審査・・・共同生活が可能か審査します。

ご契約・・・契約書を取り交わします。

ご入居・・・使い慣れている身の回りのものをご持参の上、ご入居していただきます。

利用料金

敷金 300,000円 ※ご入居時にお支払いください。

月額利用料 概ね、180,000円（1割負担の方）※内訳は以下のとおりです。

1、介護予防、介護給付サービス

介護区分	単位	月額（円）/1割	月額（円）/2割	月額（円）/3割
要支援2	748単位/日	23,450	46,900	70,350
要介護1	752単位/日	23,576	47,151	70,726
要介護2	787単位/日	24,673	49,345	74,018
要介護3	811単位/日	25,425	50,850	76,275
要介護4	827単位/日	25,927	51,853	77,780
要介護5	844単位/日	26,460	52,919	79,379

2、加算利用料

種類	単位	月額（円）/1割	月額（円）/2割	月額（円）/3割
医療連携加算Ⅱ	49単位/日	1,537	3,073	4,609
初期加算（入居日より30日間）	30単位/日	941	1,881	2,822
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日	690	1,380	2,070
認知症専門ケア加算Ⅰ（該当者のみ）	3単位/日	94	188	282
夜間支援体制加算Ⅱ	25単位/日	784	1,568	2,352
看取り介護加算（死亡日以前31日～45日）	72単位/日	1,129	2,258	3,386
看取り介護加算（死亡日4日～30日）	144単位/日	4,063	8,126	12,189
看取り介護加算（死亡日前日及び前々日）	680単位/日	1,422	2,843	4,264
看取り介護加算（死亡日）	1280単位/日	1,338	2,676	4,013
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	32	63	94
生活機能向上連携加算Ⅰ	100単位/月	105	209	314
生活機能向上連携加算Ⅱ	200単位/月	209	418	627
栄養管理体制加算	30単位/月	32	63	94
科学的介護推進体制加算	40単位/月	42	84	126
入院時費用（一月を6日を限度として算定）	246単位/日	1,543	3,085	4,628
介護職員処遇改善加算Ⅰ	一月の確定単位数により算出します（確定単位数×0.111）			
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	一月の確定単位数により算出します（確定単位数×0.031）			

※サービス提供体制強化加算については、職員の体制により変わります。
※1ヶ月を30日とした場合で計算しています。 1単位：10.45円

3、介護保険給付外サービス及び利用料

室料	全室個室	1日当たり	2,240円
管理費（光熱水費等を含む）	光熱費、消火設備等維持管理費	1日当たり	1,265円
食費	新鮮でバランスのとれた食事を提供します。（おやつ代含む）	1日当たり	1,542円
電動ベッドレンタル料（希望者のみ）		1月当たり	3,000円
ベッドレンタル料（希望者のみ）		1月当たり	2,000円
エアマットレンタル料（希望者のみ）		1日当たり	71円
施設行事費	施設行事計画に沿ったレクリエーションを行います。		実費
行政手続き代行	申請手続きを代わって行います。		無料
退院への通院介助及びその他の送迎介助	協力医療機関外へ職員の同行を希望される方。	職員1名につき	1,000円/60分 1時間を越えて30分毎に500円
	その他の理由で同行を希望される方。		
	協力医療機関外へ車輛を使用した場合。	片道	2,000円
入居時の送迎	その他の理由で送迎を希望される方。		
	自宅又は、病院等の入院・入所施設までお迎えをご希望される方。	1回につき	2,000円

お問い合わせ

管理者：荻原 恵介

計画作成担当者：清重 栄司、小野 貢平

TEL (082) 532-6636

広島市西区横川町3丁目6-17