



グループホーム

ひまわり



昭和町

〒682-0804

鳥取県倉吉市東昭和町 143 TEL(0858)48-0055 FAX(0858)48-0077

## 関連施設のご案内

|                 |                                                |                                       |                                       |
|-----------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 医療法人 至誠会        |                                                |                                       |                                       |
| ■ 本部            | 〒682-0804 鳥取県倉吉市東昭和町 158                       | TEL (0858)47-0009 / FAX (0858)47-0022 |                                       |
| ■ 藤井たけちか内科      | 〒682-0804 鳥取県倉吉市東昭和町 158                       | TEL (0858)47-0000 / FAX (0858)47-0001 |                                       |
| ■ ひまわり昭和町       | ・訪問看護ステーションひまわり ・デイケアひまわり ・居宅介護支援事業所 ・高齢者よろず相談 | 〒682-0804 鳥取県倉吉市東昭和町 165              | TEL (0858)47-0002 / FAX (0858)47-0003 |
| ■ 介護老人保健施設ひまわり  | ・入所サービス ・ショートステイ ・通所リハビリテーション ・居宅介護支援事業所       | 〒682-0411 鳥取県倉吉市関金町関金宿 1891-1         | TEL (0858)45-6111 / FAX (0858)45-6113 |
| ■ グループホームひまわり関金 | 〒682-0411 鳥取県倉吉市関金町関金宿 1886                    | TEL (0858)45-6222 / FAX (0858)45-6223 |                                       |
| 社会福祉法人 親誠会      |                                                |                                       |                                       |
| ■ 本部            | 〒682-0804 鳥取県倉吉市東昭和町 158                       | TEL (0858)47-0009 / FAX (0858)47-0022 |                                       |
| ■ ケアハウスひまわり昭和町  | ・ホームヘルプひまわり昭和町                                 | 〒682-0804 鳥取県倉吉市東昭和町 165              | TEL (0858)47-0066 / FAX (0858)47-0003 |
| ■ ケアハウスひまわり鳥取   | ・デイサービスひまわり鳥取 ・ホームヘルプひまわり鳥取 ・居宅介護支援事業所ひまわり鳥取   | 〒689-1104 鳥取県鳥取市桂木 784                | TEL (0857)53-7890 / FAX (0857)53-7788 |
| ■ けあホームひまわり昭和町  | ・デイサービスひまわり昭和町                                 | 〒682-0804 鳥取県倉吉市東昭和町 140              | TEL (0858)48-0008 / FAX (0858)48-0010 |
| ■ けあホームひまわり関金   | 〒682-0411 鳥取県倉吉市関金町関金宿 1891-10                 | TEL (0858)45-6117                     |                                       |



社会福祉法人 親誠会

ホームページ <http://www.siseikai.com>

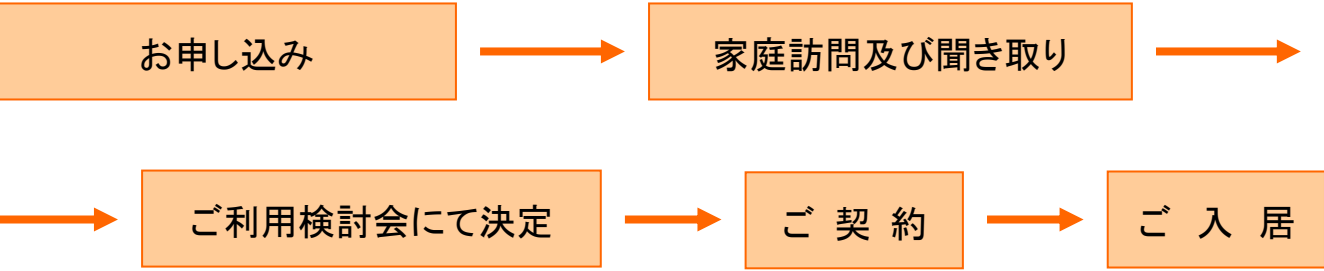
■ 目 的 .....

介護を必要とされる認知症の高齢者が、地域の中で専門の職員と少人数の家庭的な雰囲気の中で、自分らしく、尊重され、安らぎのある暮らし（共同生活）をしていただくことを目的とした施設です。

■ ご入居の対象となる方 .....

- ① 認知症の症状のある高齢者で、要支援2以上の認定を受けられた方。
- ② 概ね、身の自立ができており、共同生活を送ることに支障のない方。

■ ご利用・契約について .....



■ ケアの理念 .....

- ① 職員も同じ家族として、親しみのある人間関係に務め、ご利用者の心理的安定に向けて援助します。
- ② ご利用者が生活の主体者として、意志及び人格を尊重し、能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう援助します。
- ③ ご利用者が、地域交流を通して、地域の中で生活を実感できるように支援します。

■ ご利用定員 .....

9 名（全室個室）



■ ご利用料金（平成 29 年 4 月 1 日現在） .....

|                                      | 介護保険<br>一割負担金                   | 利用料(居住費、生活費等)                                                                                                                                                                       | 合 計      |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 要 支 援 2                              | 22, 650円                        | トイレ有 77, 500円/月<br>トイレ無 67, 500円/月<br>(内訳)<br>家 賃 月 24,000 円<br>食 費 月 25,000 円(850 円/1 日)<br>光熱水費 月 12,500 円(420 円/1 日)<br>日用品費 月 6,000 円(200 円/1 日)<br>※ トイレありの居室の場合、家賃 10,000 円増し | 90, 150円 |
| 要 介 護 1                              | 22, 770円                        |                                                                                                                                                                                     | 90, 270円 |
| 要 介 護 2                              | 23, 850円                        |                                                                                                                                                                                     | 91, 350円 |
| 要 介 護 3                              | 24, 540円                        |                                                                                                                                                                                     | 92, 040円 |
| 要 介 護 4                              | 25, 050円                        |                                                                                                                                                                                     | 92, 550円 |
| 要 介 護 5                              | 25, 560円                        |                                                                                                                                                                                     | 93, 060円 |
| 備 考                                  | 入所日から30日以内の期間 1日につき 30円加算       |                                                                                                                                                                                     | 900円     |
|                                      | サービス提供体制加算 1日につき 18円加算          |                                                                                                                                                                                     | 540円     |
|                                      | 医療連携体制加算(要支援2を除く) 1日につき 39円加算   |                                                                                                                                                                                     | 1, 170円  |
|                                      | 認知症専門ケア加算 1日につき 3円加算            |                                                                                                                                                                                     | 90円      |
|                                      | 看取り看護加算(死亡日前30日以内)              |                                                                                                                                                                                     |          |
|                                      | 死亡日以前4日以上30日以下                  | 1日につき144円加算                                                                                                                                                                         |          |
|                                      | 死亡日以前2日または3日                    | 1日につき680円加算                                                                                                                                                                         |          |
|                                      | 死亡日                             | 1, 280円加算                                                                                                                                                                           |          |
|                                      | 若年性認知症受け入れ加算(65歳未満) 1日につき120円加算 |                                                                                                                                                                                     |          |
|                                      | 退去時相談援助加算 退所時につき 400円           |                                                                                                                                                                                     |          |
| 介護職員処遇改善加算 居住費、生活費等を除く金額の1, 000分の111 |                                 |                                                                                                                                                                                     |          |

■ 建物案内 .....

