入居にあたってのご案内

①お部屋の道具について

当施設は、10人の少人数で生活を行うユニットケアの施設です。 ご入居頂くのは約10畳の個室になります。(洗面台あり) 今まで暮らしておられたご自宅に少しでも近い環境で生活して頂けるよう、 ご自宅から家具や小物、ご家族の写真や趣味で作られた作品等持ち込ん で頂いております。座りなれた椅子や机、棚等も持ち込んで頂けます。 テレビを設置することも可能です。新たに購入される場合は、大きさなども ありますので、事前にご相談ください。

②準備頂くものについて

当施設では、ご自宅で暮らしておられた時と同じような 1 日の流れで生活を して頂けるようお手伝いをします。着替えの衣類や生活日必要な物品は 入居される方の今までの生活を考えてご準備ください。

* 別紙「準備物のご案内」をご参照ください。

③消耗品について

ティッシュやスキンケア用品などの消耗品は、ご家族で補充して頂きますよう、お願いします。おむつ類は施設で用意します。

4洗濯について

洗濯はご家族が行うか、施設が行うか相談させていただいております。 施設で洗濯させて頂く場合でも、洗濯乾燥機でまとめて洗濯出来ないような 素材や大切な衣類はご家族に持ち帰って頂いての洗濯をお願い致します。 衣類やタオル類に関しても定期的に補充、買い替え等をお願い致します。

⑤ご面会について

施設では、いつでもご面会に来て頂いて、ご入居者との時間を過ごして頂けます。但し、扉の施錠の関係で8:00~20:00以外の時間に来られる場合は事前にご連絡頂けますようお願い致します。

おやつ等の食品をお持ち込み頂いた場合、体調の管理をさせて頂く ために、職員にそのことをお伝えくださいますようお願い致します。

⑥外出・外泊について

外出については、基本的に自由です。食事の準備の都合がありますので、 事前に「外出届」の提出をお願い致します。

入院等で月7日を越えて外泊となる場合、ご相談ください。

⑦その他のサービス

※訪問理美容

ご希望者は施設内でカット・パーマ・毛染めなどの理美容のサービスを ご利用いただけます。

※歯科診療

必要な方には、訪問歯科医師による治療や、歯科衛生士による口腔ケアを受けていただけます。

⑧費用に支払いについて

施設利用料(介護保険に自己負担分・居住費・食費)、薬剤費等の自己負担分、 訪問理美容料金、歯科診療の自己負担分等は合わせて請求させていただきます。 (歯科診療の費用は歯科より直接、請求となります)

利用料金の目安 (30 日)

負担限度額申請・受領委任払いを活用した場合

	対象	ユニット型サービス費等		居住費	食費	合計
第一段階	生活保護受給者	15,000 円	世帯	26,400 円	9,000 円	48,600 円
	老年福祉年金受給者			(1日880円)	(1日300円)	
第二段階	市民税非課税世帯	15,000 円	個人	26,400 円	11,700 円	53,100 円
	年収 80 万以下	24,600 円	世帯	(1日880円)	(1日390円)	62,700 円
第三段階①	市民税非課税世帯	24,600 円	世帯	41,100 円	19,500 円	85,200 円
	年収 80 万~120 万以下			(1日1,370円)	(1日650円)	
第三段階②	市民税非課税世帯	24,600 円	世帯	41,100 円	40,800 円	106,500 円
	年収 120 万~380 万以下			(1日1,370円)	(1 日 1,360 円)	
第四段階	年収 383 万以上	44,400 円	世帯(注)	61,980 円	43,350 円	149,730 円
				(1日 2066円)	(1 日 1,445 円)	

※高齢介護サービス費受領委任払いを活用した場合

注:高額介護サービス費第四段階の場合は年収により以下の区分もあります

年収約 770 万円以上 1,160 万円未満の方:93,000 円(世帯)

年収約 1.160 万円以上の方: 140.100 円(世帯)

準備物のご案内

家具類
衣類等を保管するタンスか、収納ケース

ソファや椅子、クッションなどご自宅で使い慣れたものが

あればご持参ください。

ご家族の写真、趣味で作成された作品など、思い出の品を

お持ちください。

テレビ類 テレビ・ラジオなど使用されたい物

衣類 日中着、寝間着、下着、靴下など

夏用、冬用、間用上下5セットご用意ください。

洗濯かご

季節ごとに今までの生活に合わせてご用意ください。

衣類には必ず氏名をご記入ください。

洗濯は入居者毎に洗濯機、ドラム式乾燥機を使用して洗濯

致します。

思い入れのある衣類や手洗い・ドライクリーニング等の配慮が

必要な衣類はご家族で対応お願い致します。

タオル類 タオル6枚(お部屋で使用されるもの)

必ず氏名を記入して頂き、定期的に新しいものへの入れ替えを

お願い致します。

入浴時に使用するバスタオルは施設で用意致します。

洗面用具* 歯ブラシ、コップ、入れ歯ケース、口腔ケア用品

電気カミソリ

食事用品* 自助具、吸飲み、エプロン

消耗品* ティッシュ、歯磨き剤、入れ歯洗浄剤、スキンケア用品など

(無くなりましたら、ご家族で補充をお願い致します)

その他 医療機関で処方されているお薬(2週間分をお願い致します) 個人で使用される車椅子・歩行器等 車椅子用クッション、クッション、体交枕など

* 個人によって必要となる物が異なります。