

■基本単位数

要介護度	サービス名	1 割負担の場合 (単位)
要支援 2	介護予防認知症共同生活介護Ⅱ 2	749 単位
要介護 1	認知症共同生活介護Ⅱ 1	753 単位
要介護 2	認知症共同生活介護Ⅱ 2	788 単位
要介護 3	認知症共同生活介護Ⅱ 3	812 単位
要介護 4	認知症共同生活介護Ⅱ 4	828 単位
要介護 5	認知症共同生活介護Ⅱ 5	844 単位

■個別加算単位数

サービス名	1 割負担の場合 (単位)
初期加算 (入居日より 30 日間)	30 単位/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 単位/日
認知症専門ケア加算Ⅰ (認知症日常自立度Ⅲ以上の方)	3 単位/日
医療連携体制加算 (Ⅰ) イ	57 単位/日
医療連携体制加算 (Ⅱ)	5 単位/日
協力医療機関連携加算	100 単位/月
口腔・栄養スクリーニング加算 (6 か月に 1 回)	20 単位/回
介護職員等処遇改善加算 (国の基準による) 18.6%	負担合計(1 か月)×0.186
科学的介護推進体制加算	40 単位/月
入院時費用 (1 か月に 6 回)	246 単位/日
医療機関に 1 か月以上入院後、退院して再入居した場合初期加算	30 単位/日
退居時情報提供加算	250 単位/回
看取り介護加算 死亡日 45 日前～31 日前	72 単位/日
死亡日前 4～30 日	144 単位/日
死亡日前日及び前々日	680 単位/日
死亡日	1,280 単位/日

■介護保険以外の実費負担

食事代	朝食 430 円 昼食 690 円 (おやつ含む) 夕食 570 円
居室料	2,100 円/泊・2,200 円/泊
その他	光熱水費 500 円/日 創作・余暇活動費 200 円/日
	【入居時】敷金 (退所時の補修費用) 120,000 円
	*3 か月以内で退去される場合は、2 か月以内 80,000 円、3 か月以内 40,000 円返却します
	【負担金】20,000 円 (定期的に収支を報告致します) ・理美容代 (希望時) ・受診代・薬代・日常生活に実際要した実費分 (おむつ代等)



【地域区分】大垣市 7 級地 1 単位 10.14 円

【介護保険利用者負担額】 利用合計単位数×1.014 円 (小数点以下切捨)



認知症対応型共同生活介護 グループホーム わくわく



グループホームとは

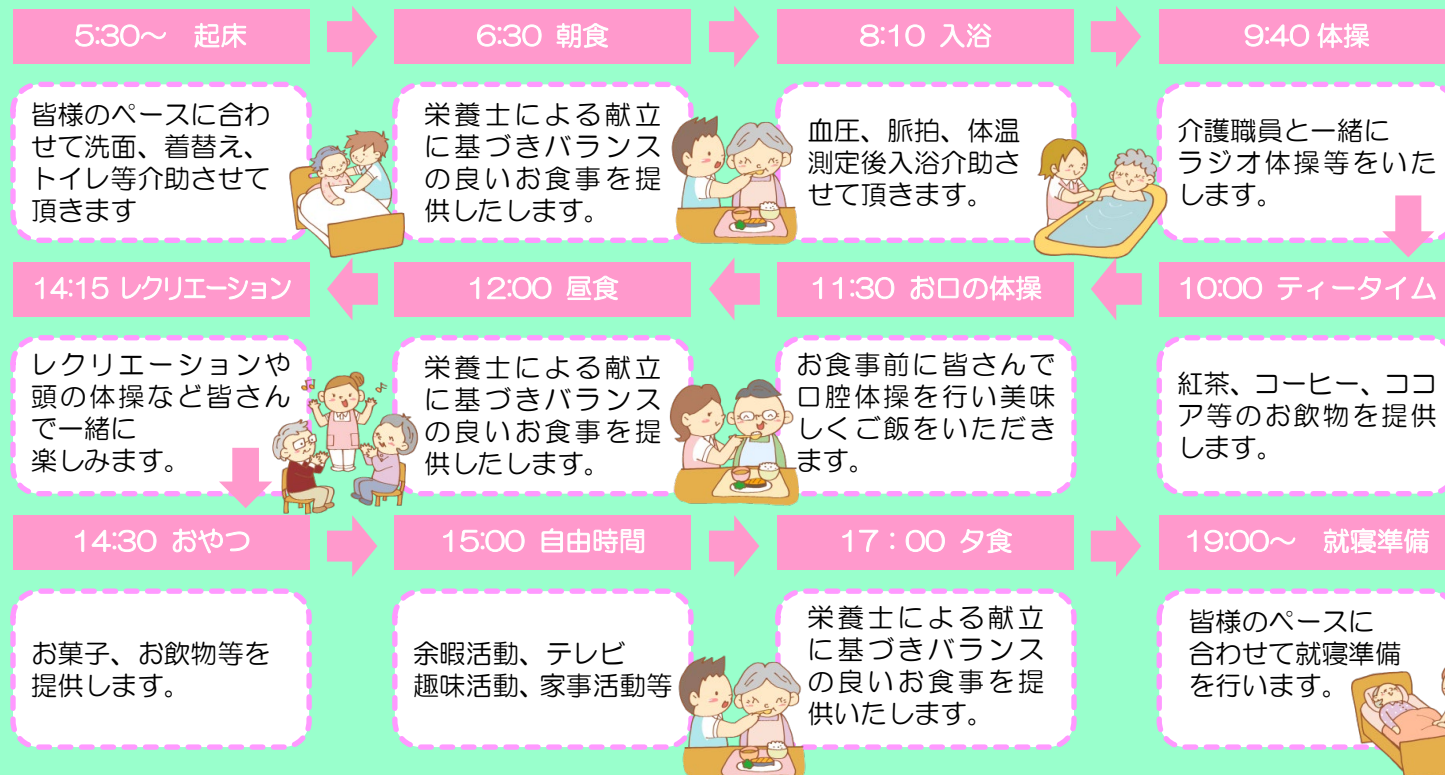
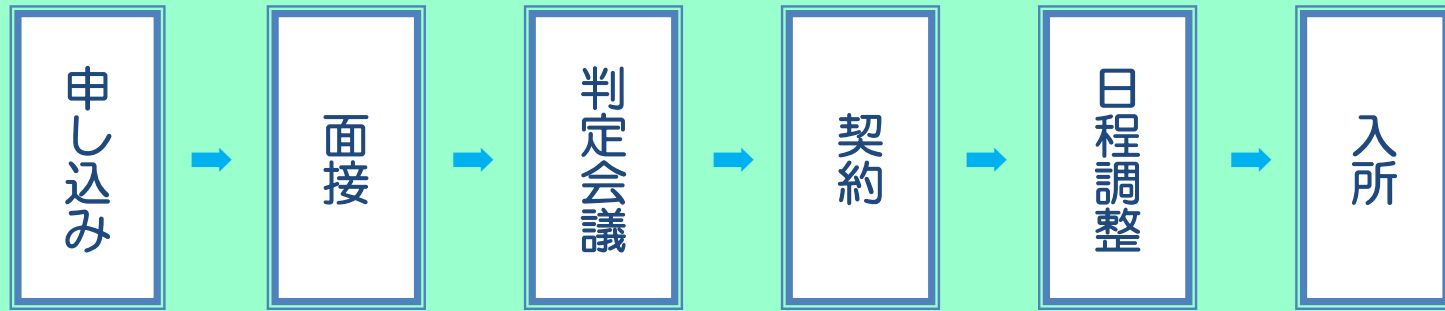
要介護認定にて要支援 2 以上の認定を受けた認知症の利用者が共同で生活できる住居施設。住み慣れた地域を離れず生活できるように、地域の特性に応じた柔軟な体制で提供される。地域密着型のサービスの一つです。当施設は、認知症の方となじみのスタッフが家庭に近い雰囲気の中で、穏やかな共同生活を送ることにより認知症の進行をゆるやかにして、自分らしく生活していただく住居です。

〒503-0993 大垣市荒川町 367
TEL 0584-93-4165 FAX 0584-93-3456
www.fuji-estate-ogaki.co.jp

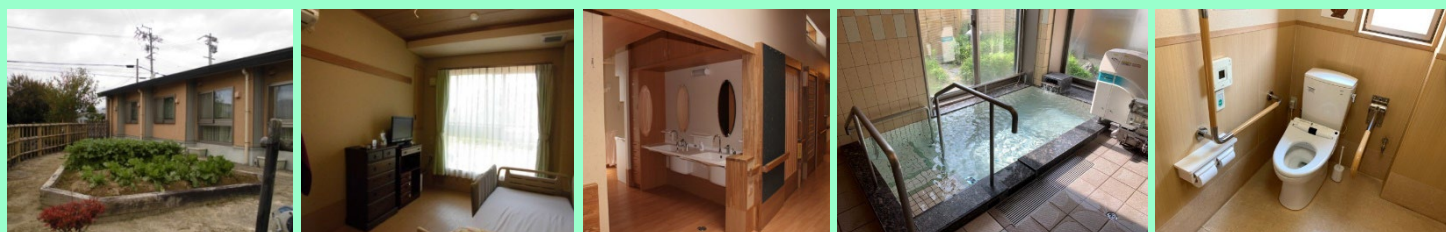
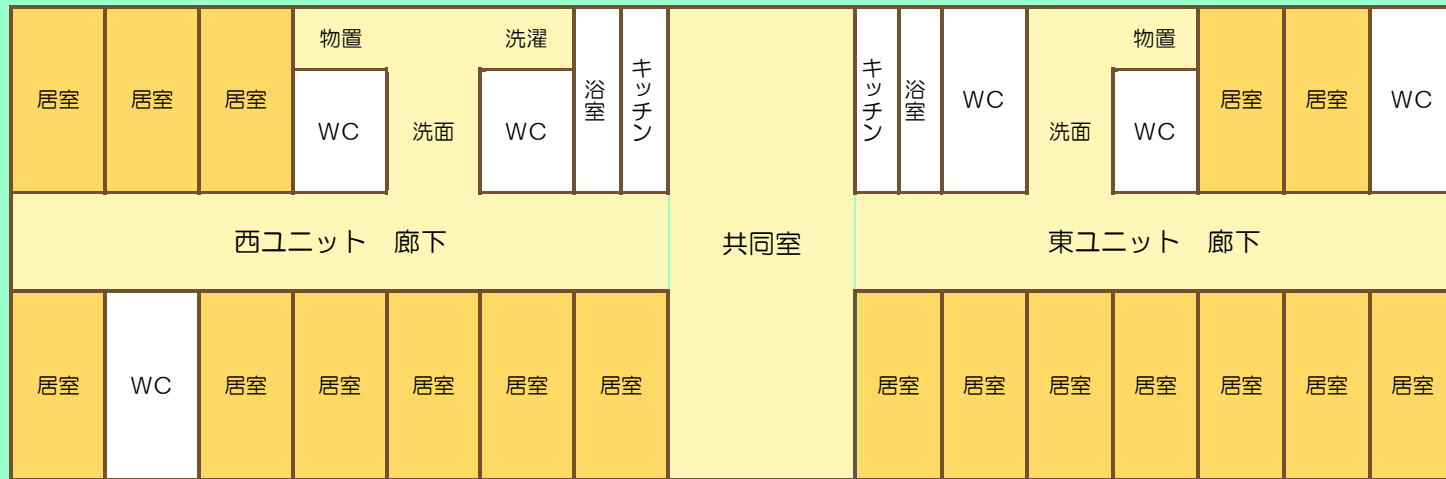


協力医療機関名 和田医院、名和病院、ビバ・スマイル歯科

《ご利用までの流れ》



見取り図



春



お花見に出かけます。



夏



畑で育てた野菜でお料理



「あなたの夢、かなえます」



外食



スタッフとお買い物

冬



良き年で

ありますように

初詣

秋



敬老を

みんなで

お祝い



書き初め



◀ 定期的に家族会を

行っています。

医療・介護スタッフが

ご利用者様の体調について

ご説明いたします。▶

