

# グループホーム いやし屋本舗 運営規程概要

令和6年02月01日現在

|  |  |                                |                                    |         |         |   |
|--|--|--------------------------------|------------------------------------|---------|---------|---|
| 事業者名称  | 株式会社 ホームケアサービス 代表取締役 和才 雅宣   |                                |                                    |         |         |   |
| 本社所在地及び連絡先   | 福岡市東区土井1丁目25番7号 電話：(092) 691-2531 Fax：(092) 691-8778   |                                |                                    |         |         |   |
| 事業所所在地及び連絡先  | 福岡市東区青葉7丁目13番41号 電話：(092) 691-7921 Fax：(092) 691-7928  |                                |                                    |         |         |   |
| 指定事業及び名称   | (介護予防) 認知症対応型共同生活介護事業 グループホーム いやし屋本舗   |                                |                                    |         |         |   |
| 指定事業所番号  | 4090800816 (指定年月日：令和05年08月01日 有効期限：令和11年07月31日まで)  |                                |                                    |         |         |   |
| 管理者  | 元村 和也  |                                |                                    |         |         |   |
| 計画作成担当者  | 田中 弘美  |                                |                                    |         |         |   |
| 運営方針   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・本事業所において提供する認知症対応型共同生活介護は、介護保険法並びに関係する厚生省令、告示の趣旨及び内容に沿ったものとする。</li> <li>・利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるとともに、個別の認知症対応型共同生活介護計画を作成することにより、利用者が必要とする適切なサービスを提供する。また、正当な理由なく、認知症対応型共同生活介護の提供を拒まない。</li> <li>・利用者及びその家族に対し、サービス内容及び提供方法についてわかりやすく説明する。</li> <li>・適切な介護技術を持ってサービスを提供する。</li> <li>・常に、提供したサービスの質の管理、評価を行う。</li> </ul> |                                |                                    |         |         |   |
| 介護職員   | 介護職員は、利用者に対し必要な介護及び支援を行う。  |                                |                                    | 6名      |         |   |
| 利用定員   | 9名   |                                |                                    |         |         |   |
| 利用料金その他の費用の額   | (1) 介護保険利用者負担額   |                                | 1割負担                               | 2割負担    | 3割負担    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・左記介護保険利用者負担額は、1ヶ月を30日間で計算しています。負担額は月の日数により増減します。</li> <li>・サービス提供体制強化加算、医療連携体制加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算を含みます。</li> <li>・入居日より30日間は初期加算として、1日につき約32円の利用者負担が発生します（左記料金に含まれていません）。</li> <li>・その他の加算として、若年性認知症利用者受入加算、看取り介護加算に係る利用者負担等が対象利用者に発生します。（左記料金に含まれていません）</li> </ul> |
|  |  | 要支援2                           | 28,257円                            | 56,514円 | 84,771円 |   |
|  |  | 要介護1                           | 29,815円                            | 59,630円 | 89,445円 |   |
|  |  | 要介護2                           | 31,122円                            | 62,243円 | 93,364円 |   |
|  |  | 要介護3                           | 31,957円                            | 63,913円 | 95,869円 |   |
|  |  | 要介護4                           | 32,573円                            | 65,146円 | 97,718円 |   |
|  |  | 要介護5                           | 33,225円                            | 66,450円 | 99,675円 |   |
|  | (2) 介護保険外費用  | 敷金                             | 200,000円                           |         |         |   |
|  |  | 家賃                             | 35,000円 /月額 (月半ばでの入・退去は日割とする。)     |         |         |   |
|  |  | 食費                             | 46,290円 /月額 (月30日ご利用の場合、1,543円/日額) |         |         |   |
| 共益費  |  | 30,600円 /月額 (月半ばでの入・退去は日割とする。) |                                    |         |         |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・病院受診等に係る医療費、薬剤費などは、別途必要です。</li> <li>・日常生活費（おむつ代、理美容代、身の回り品の費用、教養娯楽費等）は、実費となります。</li> </ul> |  |                                |                                    |         |         |   |

027-UKG-202402