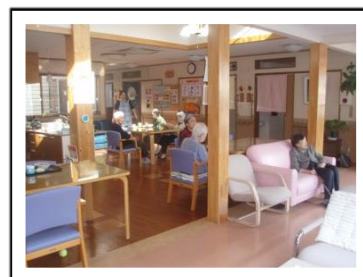


グループホーム千代の郷のご案内

グループホーム千代の郷は、青森市東部矢田地区の緑ゆたかな自然環境の中にあり、要支援2以上の認知症高齢者9人の方を対象としています。

規則のない自由な居住空間のもとに食事の仕度や掃除、洗濯などをスタッフがご利用される方と共同でおこない、一日中家庭的で落ち着いた雰囲気の中で生活されることにより、認知症の進行を緩やかにし、可能な限り自立した生活を送れるよう支援すると共に、ご家族の負担を軽減することも目的としています。



社会福祉法人 和幸園 基本理念

高齢者が尊厳を持ってその人らしい生活が送れるよう支援する
～ 地域に信頼される施設として共に歩む ～

グループホーム千代の郷の基本目標

個人が尊重された、安全で安らぎのある生活を提供します。
地域住民との交流を重ね、生き生きとした生活を提供します。

ご利用いただける方

1. 要支援2以上の認知症の状態にある方。
2. 少人数による共同生活を営むことに支障のない方。
3. 常時医療機関における治療を必要としない方。

☆お問い合わせ先☆

〒039-3504 青森市大字矢田字下野尻48番4

電話(017)737-0810

FAX(017)737-0811

ご見学・ご利用に関しては、お気軽にお問い合わせください

施設ご利用料金の内訳 ～自己負担額2割の方～

①介護保険費用（2割負担分）

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日	1,514円	1,522円	1,594円	1,640円	1,674円	1,708円

※初期加算として、入所日から起算して30日以内の期間は、入院・外泊期間を除き1日60円が加算されます。

※サービス提供体制加算Ⅰ（イ）として、1日あたり36円が加算されます。

※認知症専門ケア加算Ⅰとして、該当される方のみ1日あたり6円が加算されます。

②生活費（自己負担）

家賃	1日	700円
食費	1日	930円
水道・光熱費	1日	570円
合計	1日	2,200円

③その他の費用（実費）

- ・小遣い銭
- ・理・美容代
- ・おむつ代
- ・医療費（治療費、薬代）

③1ヵ月（30日）あたりのご利用料金

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険2割負担	45,420円	45,660円	47,820円	49,200円	50,220円	51,240円
生活費	66,000円					
利用料合計金額	111,420円	111,660円	113,820円	115,200円	116,220円	117,240円

④介護職員処遇改善加算Ⅰ

※1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計（加算を含む）に、別途11.1%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

⑤介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

※1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計（加算を含む）に、別途3.1%相当の介護職員等特定処遇改善加算が加わります。

⑥栄養スクリーニング加算 6月に1回

※6か月毎に栄養状態の確認を行い、情報を共有した際に1回10円加算されます。



施設ご利用料金の内訳 ～自己負担額 1割の方～

①介護保険費用（1割負担分）

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日	757円	761円	797円	820円	837円	854円

※初期加算として、入所日から起算して 30 日以内の期間は、入院・外泊期間を除き 1日 30円が加算されます。

※サービス提供体制加算 I（イ）として、1日あたり 18円が加算されます。

※認知症専門ケア加算 I として、該当される方のみ 1日あたり 3円が加算されます。

②生活費（自己負担）

家賃	1日	700円
食費	1日	930円
水道・光熱費	1日	570円
合計	1日	2,200円

③その他の費用（実費）

- ・小遣い銭
- ・理・美容代
- ・おむつ代
- ・医療費（治療費、薬代）

③1ヵ月（30日）あたりのご利用料金

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険 1割負担	22,710円	22,830円	23,910円	24,600円	25,110円	25,620円
生活費	66,000円					
利用料合計金額	88,710円	88,830円	89,910円	90,600円	91,110円	91,620円

④介護職員処遇改善加算 I

※1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計（加算を含む）に、別途 11.1%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

⑤介護職員等特定処遇改善加算 I

※1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計（加算を含む）に、別途 3.1%相当の介護職員等特定処遇改善加算が加わります。

⑥栄養スクリーニング加算 6月に1回

※6か月毎に栄養状態の確認を行い、情報を共有した際に1回 5円加算されます。



施設ご利用料金の内訳 ～自己負担額 3割の方～

① 介護保険費用 (3割負担分)

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日	2,271円	2,283円	2,391円	2,460円	2,511円	2,562円

※初期加算として、入所日から起算して 30 日以内の期間は、入院・外泊期間を除き 1日 90円が加算されます。

※サービス提供体制加算 I (イ) として、1日あたり 54円が加算されます。

※認知症専門ケア加算 I として、該当される方のみ 1日あたり 9円が加算されます。

②生活費 (自己負担)

家賃	1日	700円
食費	1日	930円
水道・光熱費	1日	570円
合計	1日	2,200円

③その他の費用 (実費)

- ・小遣い銭
- ・理・美容代
- ・おむつ代
- ・医療費 (治療費、薬代)

③ 1ヵ月 (30日) あたりのご利用料金

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険 2割負担	63,130円	68,490円	71,730円	79,800円	75,330円	76,860円
生活費	66,000円					
利用料合計金額	134,130円	134,490円	137,730円	139,800円	141,330円	142,860円

④介護職員処遇改善加算 I

※1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計 (加算を含む) に、別途 11.1%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

⑤介護職員等特定処遇改善加算 I

※1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計 (加算を含む) に、別途 3.1%相当の介護職員等特定処遇改善加算が加わります。

⑥栄養スクリーニング加算 6月に1回

※6ヶ月毎に栄養状態の確認を行い、情報を共有した際に 1回 15円加算されます。



案内図

