

グループホーム緑風の郷 木の香 概要説明

(入 居 条 件)

- ※ 朝来市在住の要支援2、要介護1～5認定の方
- ※ 認知症を有する方（主治医等の所見が確認出来る方）で共同生活が可能なる方
- ※ 確実な身元引受人が立てられる方
- ※ 安全で快適な生活を送って頂くため、当施設の規定を遵守して頂ける方

居室設備	洗面台・トイレ・簡易収納棚・冷暖房													
職員の体制	昼間：入居者様3名に対し介護職員1名以上 夜間：介護職員1名以上配置													
職員の職種	管理者・介護支援専門員・介護職員・看護師													
協力医療機関	朝来医療センター（外科）・安達歯科医院													
ご利用料金 単位：円 (30日の場合)	介護度	介護料	医療連携加算	サービス提供強化加算Ⅰ	口腔衛生管理体制加算	協力医療機関連携	栄養管理体制	科学的介護推進体制加算(月)	処遇改善加算Ⅰ	家賃	食材料費	水光熱費	共益費	合計
	要支援2	22,470	1,110	660	30	100	30	40	4,321	17,000	36,000	13,500	15,000	109,051
	要介護1	22,590							4,427					110,487
	要介護2	23,640							4,397					111,507
	要介護3	24,360							4,531					112,361
	要介護4	24,840							4,620					112,930
	要介護5	25,350							4,715					113,535
<ul style="list-style-type: none"> ・初期加算（入居より30日間）1日につき30円 ・看取り介護加算 死亡日以前45日～31日前 1日につき72円 死亡日以前30日～4日前 1日につき144円 死亡日前日及び前々日 1日につき680円 死亡日 1,280円 ・上記料金表は、1割負担の方が対象となっています。2割負担又は3割負担の方は、介護料から処遇改善加算Ⅰまでを2倍又は3倍して下さい。 ・入居一時金は不要です。 														

※上記の料金の他、医療費、排泄用品、理美容費、趣味・娯楽用品、嗜好品等は実費となります。

※サービス概要は、制度改正等により変更する事がございます。

※自傷、他害行為がある場合や、常時の医療的治療を要する場合には、ご退居いただく場合があります。

食 事	入居者様の状況に合わせた介護食を提供します。
入 浴	週に2～3回～希望により入浴されます。
余暇活動	散策、創作、体操、脳トレ、ドライブ等を行います。
病院受診	出来るだけご家族様対応を願いますが、状況により付き添い受診が可能です。
医療連携	緑風の郷との看護師兼務により24時間365日医療連携確保。
洗 濯	援助が必要な方には必要な援助を行います。
掃 除	援助が必要な方には必要な援助を行います。
建物概要	木造平屋建805㎡、全室個室（トイレ、洗面台、簡易収納、冷暖房完備）

グループホーム緑風の郷 木の香

〒669-5123 兵庫県朝来市山東町一品424
 電話番号:079-676-3455 FAX:079-676-5266