

特別養護老人ホーム ビオラ和泉 利用者募集要項

1 運営理念

私たちは、愛と誠実の調べを奏で、地域と職員の幸せを創造します。

- ① 利用者の尊厳を守り、家族の暮らしを大切にします。
- ② 福祉を通じて、明るい地域づくりを行います。
- ③ 福祉に携わる誇りを胸に、成長し、真摯に取り組みます。

2 施設の目的

ご契約者（入所者）が、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的として、ご契約者に日常生活を営むために必要な居室および共同施設等をご利用いただき、施設サービスを提供します。

3 利用条件

原則として要介護3以上と認定された方

⇒ 要介護1および2の方は、特列入所（入所選考指針の「特列入所の要件」を参照）のいずれかの場合で、施設以外での生活が著しく困難であると認められる場合は、保険者（和泉市）の適切な関与のもと、施設ごとに設置している入所選考委員会を経て、特例的に入所を認めることとします。

4 施設の概要

- ① 住 所：〒594-0073 大阪府和泉市和気町三丁目5番19号
- ② 建物構造：鉄筋コンクリート造 3階建て
- ③ 居室概要：従来型個室：16室
多 床 室：（2人部屋）2室 （4人部屋）15室
設 備：洗面台 介護ベッド 備付棚 テレビ回線 冷暖房完備
居室内トイレ（但し、新館内個室〔6床〕のみ）
そ の 他：食堂（3室） 機能訓練室（3室） 医務室（1室）
浴室（普通浴・車椅子浴2台・機械浴1台）
デイルーム・談話室（5室） 地域交流スペース（1室）
- ④ 定 員：80名（本館2Fフロア：14名 本館3Fフロア：35名 新館フロア：31名）

5 サービス内容

- ① 食事サービス …… 栄養士（管理栄養士）の立てる献立表により、栄養並びにご契約者の身体の状況および嗜好を考慮した食事を提供します。
- ② 入浴サービス …… 入浴もしくは清拭を週2回以上行います。
- ③ 排泄サービス …… 排泄に関する必要な援助を行います。
- ④ 機能訓練サービス …… 心身機能の回復、減退を防止するための生活訓練を実施します。
- ⑤ 健康管理サービス …… 医師や看護職員が、日常の健康管理を行います。

6 利用料金

① 施設サービス費（介護保険1割及び2割及び3割負担分）の目安

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
a	介護サービス費	557単位	625単位	695単位	763単位	829単位
b	日常生活継続支援加算	36単位（1日）				
	栄養マネジメント加算	14単位（1日）				
	看護体制加算Ⅰ2	4単位（1日）				
	看護体制加算Ⅱ2	8単位（1日）				
	夜勤職員配置加算Ⅰ2	13単位（1日）				
	精神科医師療養指導加算	5単位（1日）				
c	口腔衛生管理体制加算	30単位（1月）				
月額（30日）	1割	21,289円	23,558円	25,893円	28,163円	30,365円
	2割	42,578円	47,115円	51,786円	56,325円	60,729円
	3割	63,866円	70,672円	77,679円	84,487円	91,093円

※1 処遇改善加算として、算定単位数に8.3%を加算して計算しています。

※2 計算式

$$\{(a) \times 30日\} + \{(b) \text{の合計} \times 30日\} + (c) \dots \text{①}$$

①（月の算定単位数） × 8.3%（加算） …… ②（月の合計単位数）

②（月の合計単位数） × 10,270円（1単位の単価6級地） …… ③（月の合計金額）

③（月の合計金額） × 9割、又は8割、又は7割

…… ④（月の9割、又は8割、又は割の額）

③（月の合計金額） - ④（月の9割、又は8割、又は割の額）

= 1割、又は2割、又は3割負担額

※3 サービス料金に含まれるもの 食事・排泄・入浴などの介護 機能訓練 健康管理 自立支援
おむつ費用 洗濯・掃除 その他相談支援等

◎ 個別状況により必要となる費用

各種加算	単位数	日/月/最大	月額（1割/2割/3割）		
初期加算/日	30単位	30日	1,002円	2,003円	3,004円
口腔衛生管理加算/月	90単位	1月	100円	200円	299円
療養食加算/食	6単位	30日	600円	1,200円	1,800円
看取り介護加算/最大	6528単位	30日	7,261円	14,522円	21,783円
入院・外泊時加算/日	246単位	6日	1,643円	3,285円	4,927円

※1 処遇改善加算として、算定単位数に8.3%を加算しています。

※2 初期加算とは、入居した日から30日間又は30日を超える入院後、再び入居した日から30日間算定します。

※3 入院・外泊時加算とは、1月に6日間を限度として、外泊又は入院の初日と最終日を除く日に、介護サービス費に代わり算定します。

◎ 高額介護サービス費

利用者負担段階	サービス費負担上限／月額
第1段階	15,000円
第2段階	15,000円
第3段階	24,600円
課税世帯および1割負担者	44,400円（年間上限 446,400円）
現役並み所得者もしくは2割・3割負担者	44,400円（年間上限 なし）

② 居住費及び食費

負担区分	居住費／1日		食費／1日	月額／30日	
第1段階（市民税世帯非課税） ①生活保護の受給者 ②高齢福祉年金受給者 等	個室	320円	300円	居住費	9,600円
	多床室	0円		食費	9,000円
第2段階（市民税世帯非課税） 合計所得金額と課税年金収入額が 年額合計80万円以下の方 等	個室	420円	390円	居住費	12,600円
	多床室	370円		食費	11,700円
第3段階（市民税世帯非課税） 合計所得金額と課税年金収入額が 年額合計80万円以上の方 等	個室	820円	650円	居住費	24,600円
	多床室	370円		食費	19,500円
第4段階 市民税課税世帯 現役並み所得者 など	個室	1,150円	1,380円	居住費	34,500円
	多床室	840円		食費	41,400円

- ※1 入居者が世帯非課税であっても、配偶者（世帯分離をしている場合も含む）が課税されている場合、
 ②単身で1000万円超、夫婦で2000万円超の預貯金を保有している場合には第4段階となります。
 ※2 市民税課税世帯でも、高齢夫婦の一方が施設に入居し、食費・居住費の負担により残された配偶者の在宅生活が困難な場合などは、特例減額措置の対象になる可能性があります。

③ その他の費用

項目	名称	単位	料金
食事	個別に希望する食事の提供（出前・外食等）	適宜	消費税を含む実費
	ホーム喫茶（おやつ・ジュース等）	1品	100円（税込）
クラブ 活動	フラワーアレンジメント	1回	700円（税込）
	押し花クラブ	1回	500円（税込）
	陶芸クラブ	1回	1,000円（税込）
	くもん学習療法	1月	2,500円（税込）

項目	名称	単位	料金
理美容	理容：カット・顔剃り	1回	1,500円(税込)
	美容：カット 顔剃り ヘアカラー パーマ	1回	1,800円(税込) 500円(税込) 3,500円(税込) 3,500円(税込)
電気 使用料	大型家電(テレビ、冷蔵庫等)の持ち込み 1台につき	1月	1,030円(税込)
看取りに かかる費用	清拭料	1回	20,600円(税込)
	診断書	1通	5,150円(税込)
	佛衣	1着	3,090円(税込)
	御顔当て	1枚	670円(税込)

7 施設利用の留意事項

- ① 面会時間 …… 原則、9:00～19:00です。
- ② 外出、外泊 …… 家族との同伴で行って頂けます。但し、事前に職員にお知らせください。
- ③ その他 …… 喫煙は喫煙コーナーでお願いいたします。その他ご希望等ありましたら職員までご相談ください。

8 申し込み手続き

- ① 入所相談(施設概要説明)

現在の生活状況及び心身の状況に関する相談を受け付け、施設概要を説明します。
 - ② 入所申し込み

入所申し込みが可能な方は、3の利用条件に該当する方です。
 - ③ 入所申込書

A「入所申込書兼台帳(標準様式1)」 B「入所選考調査票(標準様式2)」
 C「介護保険被保険者証」の写し1部 D「要介護認定調査基本調査票」の写し1部
 E「直近3か月分のサービス利用表及び別表」(介護保険施設に入所中、医療機関に入院中の方を除く)
 F「入所申込に関わる同意書」
 - ④ 面談等

申込後、入所選考委員会前に施設職員が面談等のご連絡をいたします。面談は現状等に関し、直接又は聞き取りで実施いたします。
 - ⑤ 入所選考検討

面談等の結果を受け、当施設の入所選考委員会で検討の上、入所順番の決定を行います。
 - ⑥ 入所に際する事前手続き

事業者(法人)及び事業所(施設)の利用に関する重要事項を説明いたします。説明後、入所に関して同意いただけますと、入所に係る契約を行います。
- ◎ その他、ご不明な点がございましたら、担当者までご連絡ください。

ご相談・お問い合わせは	社会福祉法人 芳春会 特別養護老人ホーム ビオラ和泉
	住所：〒594-0073 大阪府和泉市和気町三丁目5番19号
	電話：0725-46-0460 FAX：0725-46-0461
	担当：北橋・井阪・中川・高呂