



グループホームおおだてのご案内

大館介護センター

www.kochikai.jp

営業日 年中無休

サービス内容

食事	献立表により、栄養と利用者の身体状況に配慮し、職員・入居者が共同で調理・盛りつけを行い、家庭的な雰囲気です。また、食事は出来るだけ離床して食堂でとっていただけるよう配慮します。
入浴	週3回の入浴または清拭を行います。(希望者には随時対応いたします)
排泄	利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。
更衣等	寝たきり防止のため、出来る限り離床に配慮します。生活のリズムを考えて、毎朝夕の着替えを行うように配慮します。個人としての尊厳に考慮し、適切な整容が行われるよう配慮します。シーツ交換は週1回以上実施します。
健康管理	協力医療機関の医師および同一敷地内の訪問看護ステーションにより、入居者の健康管理につとめます。また、訪問看護ステーションは、24時間可能な連絡体制をとっており、緊急時等必要な場合には、主治医あるいは協力医療機関等に責任を持って引き継ぎいたします。入居者の状態が重度化した場合でも、医療機関(主治医)の指示のもと、可能な限りの医学的管理(医療行為)を行います。入居者が外部の医療機関に通院する場合は、その介添えについて出来るだけ配慮します。
相談・援助	当施設は、入居者およびその家族からいかなる相談についても誠意を持って応じ、可能な限り必要な援助を行うようにつとめます。

ご利用料金

利用料金は、契約者の「要介護度」に基づき下記の料金表のとおり、決定されています。なお、介護サービスと介護予防サービスでは、利用料金が異なります。短期利用は30日までが限度(介護保険適用)となります。

介護サービス

①入所の場合(1日あたり)

サービス名		自己負担額
認知症対応型 共同生活介護費	要介護1	792円
	要介護2	830円
	要介護3	855円
	要介護4	872円
	要介護5	890円
加算	※初期加算	30円
	※退居時相談援助加算	400円
	医療連携体制加算	39円
	サービス提供体制強化加算	6円
	介護職員処遇改善加算	上記金額の 3.9%にあたる金額

②短期利用の場合(1日あたり)

サービス名		自己負担額
短期利用認知症対応型 共同生活介護費	要支援1	822円
	要支援2	860円
	要支援3	886円
	要支援4	903円
	要支援5	920円
加算	医療連携体制加算	39円
	サービス提供体制強化加算	6円
	介護職員処遇改善加算	上記金額の 3.9%にあたる金額

※初期加算は入居日より起算して30日まで加算します。

※退居時相談援助加算は退居後の利用者様にかかる居宅サービス等に必要情報を提供したとき1回に限り加算します。

介護予防サービス

①入所の場合(1日あたり)

サービス名		自己負担額
介護予防認知症対応型 共同生活介護費	要支援2	788円
加算	サービス提供体制強化加算	6円
	※初期加算	30円
	※退居時相談援助加算	400円
	介護職員処遇改善加算	上記金額の 3.9%にあたる金額

※初期加算は入居日より起算して30日まで加算します。

※退居時相談援助加算は退居後の利用者さまにかかる居宅サービス等に必要な情報を提供したとき1回に限り加算します。

②短期利用の場合(1日あたり)

サービス名		自己負担額
介護予防短期利用 共同生活介護費	要支援2	818円
加算	サービス提供体制強化加算	6円
	介護職員処遇改善加算	上記金額の 3.9%にあたる金額

③介護保険の適用にならない料金

サービス名	自己負担額	備考
食材料費	1日1,000円	朝食270円・昼食380円・夕食350円
家賃	1日1,000円	
水道光熱費	1日 180円	
管理費	1日 50円	衣類の洗濯に係る経費、買い物代行費用 等
その他	実費負担	ご使用になる紙おむつの料金、ドライブ・行事等に係る経費など

協力医療機関

①協力病院

医療法人 光智会

西大館病院

大館市川口字上野 6-125
TEL.0186-49-3211

②協力歯科医院

こう歯科医院

大館市片山町三丁目 2-33
TEL.0186-49-1000

③協力(契約)訪問看護ステーション

医療法人 光智会

大館訪問看護ステーション

大館市片山町三丁目 14-14
TEL.0186-49-3210



医療法人 **光智会**

グループホーム おおだて

〒017-0872 秋田県大館市片山町三丁目14番14号

お気軽にご相談・ご連絡ください

TEL.0186-49-2240

FAX.0186-49-3980