

(グループホームアピールシート)

サービスの種類	認知症対応型共同生活介護 事業所番号	2590200040
法人名・代表者名	鈴木ヘルスケアサービス株式会社 代表取締役 鈴木則成	
事業所名	グループホーム鈴の家	

総括

所在地	〒521-1105 滋賀県彦根市田原町87-2	
中学校区(○で囲んでください)	彦根(東・西・中央・南・彦根・稲枝) 愛荘(秦荘・愛知) 豊郷 甲良 多賀	
電話番号	0749-43-7662	
FAX番号	0749-43-7665	
ホームページ	http://www.suzukihealthcare.co.jp	
E-mail アドレス	suzunoie@www.suzukihealthcare.co.jp	
連絡・相談窓口	対応時間	9:00-18:00
	担当者	金戸 保之
提携先	医療機関(なかつか内科医院)その他(レインボウとよさと)	
	歯科医療機関(たきい歯科医院)その他()	
	特養・老健・病院(パストラールとよさと)	

事業所のアピール : 100字以内

該当サービスコード表

「認知症になっても、できるだけ今までと変わらない暮らしを安心して過ごしていただきたい。」という思いを持ち、日常の生活行為を大切にするケアを行います。	
	初期加算 有

利用定員	9人	
	二人部屋の対応の可否	否
居室床面積	11~12㎡	
便所の個数	4個	
浴室の状況	1人用	
日常生活費の額	食材料費	朝(250円)昼(350円)夕(450円)その他(おやつ 150円)
	理美容代	実費
	おむつ代	実費
	身の回り品	円 (具体的な費目と金額の内訳)
	教養娯楽費	4,000円 (新聞・雑誌・アクティビティなどで使う材料費)
	健康管理費	円 (具体的な費目と金額の内訳)
	預かり金の出納管理費	円 (具体的な費目と金額の内訳)
	私物の洗濯代	円 (具体的な費目と金額の内訳)
	その他	3,000円 (管理費)
入所・退所時の曜日等の制限	無	
入所に際して必要な費用	有	
上記以外で毎月に必要な費用	71,000-78,000円 (内訳) 家賃・水道光熱費(夏期・冬季加算)	
介護保険給付対象外の介護サービス費用	個別に参加する趣味的活動や旅行等に要する費用	
利用料の支払時期	利用翌月の月末	
利用料の支払方法	現金・振り込み・口座引き落とし	
生活保護法指定の有無	有	
夜間支援体制加算の有無	なし	
若年性認知症利用者受入加算の有無	有	
看取り介護加算の有無	有	
医療連携体制の有無	対応可	
認知症専門ケア加算の有無	なし	
サービス提供体制強化加算の有無	加算 I	
職員の有資格者の内訳	看護職員	人 常勤 人 非常勤 人
	介護職員	人 常勤 5人 非常勤 2人
	介護支援専門員	人 常勤 1人 非常勤 1人