

〒600-8383

京都市下京区大宮通綾小路下る綾大宮町52

グループホーム四条大宮

TEL 075-432-7178

FAX 075-801-5501



社会福祉法人 柊野福祉会

<http://www.hiragino.or.jp>

事業所番号 2690400037号

グループホーム四条大宮

指定認知症対応型共同生活介護
指定介護予防認知症対応型共同生活介護

Group-Home
Shijyo-Omiya



社会福祉法人 柊野福祉会

グループホーム 四条大宮

「長生きして良かった」と
心から喜んでいただける日が
一日でも多くありますように

グループホーム(認知症対応型共同生活介護)

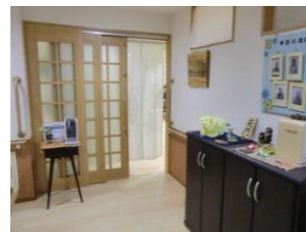
グループホームは、認知症高齢者の方が家庭的な環境のもと、地域社会に溶け込みながら、少人数で共同生活を送ることで、認知症の症状の進行を緩和させ、よりよい日常生活を送ることができるよう支援する居住施設です。

事業所の行事

- [季節の行事]
初釜・節分・ひな祭り・クリスマス 等
- [外出行事]
初詣・花見・祇園祭・紅葉狩り 等
- [その他]
敬老祝賀会、開所記念 等

地域密着型サービス

地域密着型サービスとは、2005（平成18）年、認知症や一人暮らしの高齢者等の増加を踏まえ、要介護や要支援になっても、可能な限り住み慣れた自宅や地域での生活を継続できるようにと創設されたサービスです。市町村が主体となって提供されるサービスのため、利用できるのは市内在住の方に限定されます。



ケアの特色

当事業所では、ご入居者の生活スタイルに合わせて、ご自宅で過ごしていただく以上に、満足していただけるようお手伝いさせていただきます。京都市中心部である四条大宮駅（阪急・嵐電）から歩いてすぐの立地で、ご入居者にとって気軽に買い物や外食に出掛けていただける環境です。また、すぐ前に洛友中学校があり、運動会や餅つき大会等、様々な地域行事が開催され、ご入居者の方々と共に参加させていただいています。



当事業所の医療体制

当事業所では、看護師が主治医や協力医療機関等と連携を図りながら日常的な健康管理をさせていただきます。

[協力医療機関] シミズ四条大宮クリニック・武田病院

ご入居いただく条件

- ・ 京都市の被保険者
- ・ 介護保険法に定める要支援・要介護区分の要支援2から要介護5の方
- ・ 医師により認知症と診断された方
- ・ 少人数による共同生活を営むのに支障のない方

施設の概要

- 【定員】 9名
- 【居室】 個室（トイレ・洗面台付）
- 【建物】 鉄骨7階建て
 - 1階 事務室
 - 2階 グループホーム（認知症対応型共同生活介護）
 - 3～7階 介護付有料老人ホーム（地域密着型特定施設入居者生活介護）
- 【共用設備】 食堂・リビング・浴室・車椅子用トイレ・洗面所・相談室 等
- 【職員】 管理者・計画作成担当者（介護支援専門員）・介護職員



館内案内図(2階)



入居のご相談・見学等

入居に関するご相談及び見学は、随時受け付けておりますので当事業所までお気軽にご連絡ください。

お申し込みをされる際は、担当のケアマネジャーを通じて、当事業所まで申込書等をご提出ください。

グループホーム四条大宮 サービス利用料金表

1. 介護保険給付対象サービス 自己負担日額

(1) 基本介護サービス費

自己負担額	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割負担	788円	793円	830円	854円	872円	890円
2割負担	1,577円	1,586円	1,661円	1,709円	1,745円	1,780円
3割負担	2,366円	2,379円	2,492円	2,564円	2,647円	2,671円

※ 上記の加算に加え、基本加算のうち、サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）、医療連携体制加算Ⅰ、口腔衛生管理体制加算を加えた金額に介護職員処遇改善加算Ⅰの11.1%を乗じた金額となります。

(2) その他の加算(対象のご利用者のみ) 自己負担日額

算定項目	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	31円	62円	94円	
若年性認知症利用者受入加算	125円	261円	376円	
認知症ケア加算Ⅱ	4円	8円	12円	
利用者の入院期間中の体制	257円	514円	771円	
看取り加算	死亡日以前4日以上30日以下	150円	300円	451円
	死亡日前日及び前々日	710円	1,421円	2,131円
	死亡日	1,337円	2,675円	4,012円

2. 介護保険給付対象外サービス料金(自己負担額)

敷金	300,000円(入居時)	理美容代	実費
賃家	50,000円/月	おむつ代	
管理費	60,000円/月	レクリエーション費	
食費	1,300円/日	日常生活諸費用	
複写物の交付	10円(カラー30円)/枚		

3. 月額負担金概算表 (実費・医療費等除く)

		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	1割負担	28,812円	28,938円	30,209円	31,035円	31,637円	32,224円
	2割負担	57,625円	57,876円	60,418円	62,071円	63,275円	64,449円
	3割負担	86,439円	86,820円	90,632円	93,110円	94,921円	96,636円
家賃		50,000円	50,000円	50,000円	50,000円	50,000円	50,000円
管理費		60,000円	60,000円	60,000円	60,000円	60,000円	60,000円
食費		39,520円	39,520円	39,520円	39,520円	39,520円	39,520円
合計	1割負担	178,332円	178,458円	179,729円	180,555円	181,157円	181,744円
	2割負担	207,145円	207,396円	209,938円	211,591円	212,795円	213,969円
	3割負担	235,959円	236,340円	240,152円	242,630円	244,441円	246,156円

