

〒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

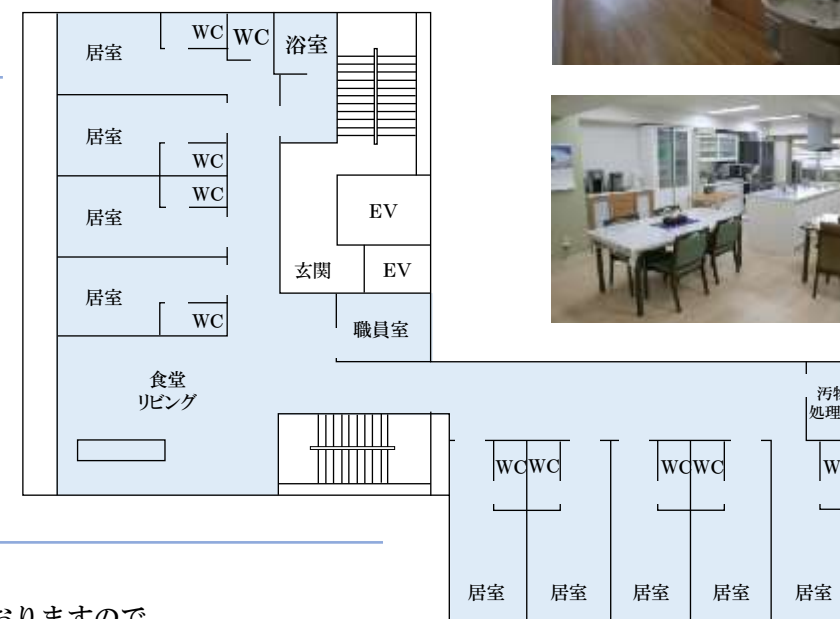


施設の概要

- 【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	2,617円	2,670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	93円	
若年性認知症利用者受入加算	125円	250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	27,317円	28,834円	30,105円	30,917円	31,517円	32,117円
	2割負担	54,634円	57,669円	60,211円	61,834円	63,034円	64,234円
	3割負担	81,951円	86,504円	90,316円	92,751円	94,551円	96,351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	176,837円	178,354円	179,625円	180,437円	181,037円	181,637円
	2割負担	204,154円	207,189円	209,731円	211,354円	212,554円	213,754円
	3割負担	231,471円	236,024円	239,836円	242,271円	244,071円	245,871円