

介護保険指定事業
介護予防特定施設入居者生活介護 及び 特定施設入居者生活介護

ケアハウス 橘館

当施設(事業)は介護保険の指定を受けています。

(仙台市指定 0475500641)

☆ケアハウス橘館は、要支援認定及び要介護認定を受けていない方でも入居できます。

☆介護予防特定施設入居者生活介護及び特定施設入所者生活介護サービスは、ケアハウス橘館に入居されている方を対象としています。

1. 経営法人(事業者)

- (1)法人名 社会福祉法人 幸生会
(2)法人所在地 宮城県仙台市青葉区栗生1丁目25番地1
(3)電話番号 022-391-6658
(4)代表者氏名 理事長 金森 従雄
(5)設立年月 平成8年2月1日

2. 施設(事業)の概要

- (1)施設(事業)の種類 指定特定施設入居者生活介護 ・平成15年4月1日指定
指定介護予防特定施設入居者生活介護 ・平成18年4月1日指定
(2)施設(事業)の名称 ケアハウス橘館
(3)施設(事業)の所在地 宮城県仙台市泉区実沢字橘川屋敷1番地
(4)電話番号 022-376-8051
(5)管理者氏名 施設長 山田 裕樹
(6)開設年月 平成9年4月1日
(7)営業日及び営業時間

| | |
|------|------|
| 営業日 | 年中無休 |
| 受付時間 | 随時 |

- (8)利用定員(入居定員) 30名

- (9)居室等の概要

当施設の居室は全室個室となっております。

| 居室・設備の種類 | 室数 | 面積 | 備考 |
|-----------|-----|---------|----------------------|
| 個室(1人部屋) | 30室 | 各21.72㎡ | |
| 娯楽・集会室 | 1室 | 26.40㎡ | 和室 |
| 相談室 | 1室 | 13.20㎡ | |
| 食堂及び機能訓練室 | 1室 | 66.00㎡ | [主な設置機器] 大型テレビ |
| 浴室 | 2室 | 各26.40㎡ | 男女別の一般浴槽(昇降用手すり階段付き) |

上記は、厚生労働省が定める基準により、指定介護予防特定施設入居者生活介護及び特定施設入居者生活介護事業所に必置が義務づけられている施設・設備です。この施設・設備の利用にあたって、ご契約者に特別にご負担いただく費用はありません。

☆居室に関する特記事項:

- トイレ及び洗面所は居室内の他、居室外にも設置しております。
○ルームエアコン、電気コンロ付ミニキッチン、ミニたんす、ミニ冷蔵庫を居室に備え付けております。
○電話を居室内に設置できますが、費用はご契約者の負担となります。

3. 職員の配置状況

1. 指定介護予防特定施設入居者生活介護及び特定施設入所者生活介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

<主な職員の配置状況>※職員の配置については、指定基準を遵守しています。

| 職 種 | 配 置 職 員 数 | | 常勤換算 | 指 定 基 準 |
|-------------|-----------|-----------------------|------|--------------------------|
| | 専 従 | 兼 務 | | |
| 1. 施設長(管理者) | | 1名 | 0.3名 | (他施設との兼務可)1名 |
| 2. 介護職員 | 3名 | 8名(夜間対応 及び計画作成担当者) | 4.7名 | 4.3名 常時介護職員を配置するので必要数 |
| 3. 生活相談員 | 1名 | | 1.0名 | 1名 |
| 4. 看護職員 | 1名 | | 1.0名 | 1名 |
| 5. 機能訓練指導員 | | 1名 | 0.1名 | 1名 |
| 6. 計画作成担当者 | | 1名 | 0.1名 | (兼務可)1名 |

※常勤換算:職員それぞれの週あたりの勤務延時間数の総数を当事業における常勤職員の所定勤務時間数(週40時間)で除した数です。

(例)週8時間勤務の介護職員が5名いる場合、常勤換算では、1名(8時間×5名÷40時間=1名)となります。

2. 主な職種の勤務体制

| 職 種 | 勤 務 体 制 |
|---------------------|--|
| 1. 介護職員 | 標準的な時間帯における最低配置人員 日勤: 9:00~18:00 1名 夜勤:17:00~翌日10:00 1名 |
| 2. 看護職員 機能訓練指導員 | 標準的な時間帯における最低配置人員 日勤: 9:00~18:00 1名 (勤務割表により勤務のない日があります) |
| 3. 生活相談員 計画作成担当者 | 標準的な時間帯における最低配置人員 日勤: 9:00~18:00 1名 (勤務割表により勤務のない日があります) |

4. 協力医療機関

| | |
|---------|---|
| 医療機関の名称 | 根白石診療所 |
| 所在地 | 仙台市泉区根白石字堂ノ沢9番地 |
| 診療科 | 内 科 |
| 医療機関の名称 | 仙台徳洲会病院 |
| 所在地 | 仙台市泉区高玉町 9-8 |
| 診療科 | 内科、神経内科、外科、整形外科、の神経外科、眼科、皮膚科、泌尿器科、歯科、産婦人科 |
| 医療機関の名称 | 東北公済病院 |
| 所在地 | 仙台市青葉区国分町 2 丁目 3-11 |
| 診療科 | 内科・消化器科、消化器科一般外科、呼吸器科、形成外科、耳鼻いんこう科、産婦人科 |
| 医療機関の名称 | 仙台デンタルクリニック |
| 所在地 | 仙台市青葉区二日町7-28 エーブルスペースビル2階 |
| 診療科 | 歯 科 |

5. 当介護サービスの利用料金

I 介護保険の給付対象となるサービスの利用料金表(契約書第4条参照)

①介護予防特定施設入居者生活介護

利用1か月(30日とした場合)あたりの利用料

| | | | |
|------------------------|------|-----------------|------------------|
| 1. ご契約者の要支援度とサービス利用料金 | | 要支援1 72,635円 | 要支援2 117,815円 |
| 2. サービス利用に係る自己負担額(1-2) | 3割負担 | 21,791円 | 35,345円 |
| | 2割負担 | 14,528円 | 23,563円 |
| | 1割負担 | 7,264円 | 11,782円 |

②特定施設入居者生活介護

利用1か月(30日とした場合)あたりの利用料

| | | | | | | |
|------------------------|------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金 | | 要介護1 197,401円 | 要介護2 220,686円 | 要介護3 245,013円 | 要介護4 267,603円 | 要介護5 291,583円 |
| 2. サービス利用に係る自己負担額(1-2) | 3割負担 | 59,221円 | 66,206円 | 73,505円 | 80,282円 | 87,476円 |
| | 2割負担 | 39,481円 | 44,138円 | 49,003円 | 53,521円 | 58,317円 |
| | 1割負担 | 19,741円 | 22,069円 | 24,502円 | 26,761円 | 29,159円 |

※基本料金には下記の加算が含まれます。

- ・サービス提供体制強化加算 1日約22円(1か月30日)
- ・高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 1月約11円
- ・協力医療機関連携加算(Ⅰ) 1月約103円
- ・生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 1月約11円
- ・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月のご利用単位数に12.8%の所定単位数を乗じた額

Ⅱ 介護保険の給付対象とならないサービスの利用料金表

| 区分 | 内容 | 金額 | |
|----------------|--|-------------------------|--------------|
| ①理髪サービス | 理容代 | 実費 | |
| ②複写物の交付 | コピー代 | 10円/枚 | |
| ③日常生活上必要となる諸費用 | 日常生活品や嗜好品の購入代金等ご契約者の日常生活に要する費用でご契約者に負担いただくことが適当であるもの 例)医療費、ジュース、水分補給用清涼飲料水等飲食物にかかる費用、売店の購入費用、理美容代、パジャマ、肌着、普段着等の被服費、歯磨き粉、ティッシュ等の日常生活用品、外出時の食事代、おこづかい等。 | 実費 | |
| | インフルエンザ等 予防接種代 | 市町村からの補助をうけられる方 任意接種 | 自己負担金額 実費 |
| | おむつ代(尿取りパット、紙パンツ含む) | | 実費 |
| ④生活費管理サービス | ご契約者の所有する現金及び預金通帳、有価証券、保険等の証書並びに印鑑の保管及び出入金等の管理 | 2,050円/月 | |

上記特定施設入所者生活介護サービス利用料の他、月々のケアハウス居住にかかる費用をお支払い下さい。
(参考別表料金表をご参照下さい。)

6. 苦情解決体制について

(1)当施設・事業所における苦情解決責任者

○苦情解決責任者 施設長 山田 裕樹

(2)当施設・事業所における苦情の受付

○苦情受付窓口(その他、苦情受付ボックスを玄関カウンターに設置しています。)

チーフ生活相談員 加藤 麻美

(3)当施設・事業所における第三者委員

○第三者委員 京極 久子(当法人評議員)、大窪 裕喜恵(当法人監事)

(4)行政機関その他苦情受付機関

| | |
|------------------------------------|---|
| 仙台市泉区 障害高齢課高齢者支援係 介護保険課介護保険係 | 所在地 仙台市泉区泉中央2丁目1-1 電話番号 022-372-3111(代表) |
| 宮城県国民健康保険団体連合会 | 所在地 仙台市青葉区上杉1丁目2-3 電話番号 022-222-7700(代表) |
| 福祉サービス利用に関する 運営適正化委員会 | 所在地 仙台市青葉区本町3丁目7-4 電話番号 022-716-9674 |
| 仙台市介護事業支援課 施設指導係 | 所在地 仙台市青葉区国分町3丁目7-1 電話番号 022-214-8318 |

詳細については、窓口を設置しているチラシや苦情解決制度実施要項をご覧ください。

～ 参 考 ～

ケアハウス橘館利用料金内訳表(特定施設等サービス利用契約者)

ケアハウスの利用料金については、国で定められている生活費、事務費ならびに管理費及びご自分のお部屋の電気、水道等の利用料金の合計額を毎月納入して頂くことになります。なお、冬期加算が11月～3月に加算されます。介護予防特定施設入居者生活介護及び特定施設入居者生活介護サービス利用契約者は、下記料金の他、介護サービス利用料がかかります。

| 対象収入による 階層区分 | | 本人からの利用料徴収額(月 額) | | | |
|-----------------|-----------------------------|------------------|-----------------------|---------|------------------------|
| | | 事務費 | 生活費 (冬期加算) | 管理費 | 合計 (冬期加算) |
| 1 | 1,500,000 円 以下 | 10,000 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 62,247 円 (67,657 円) |
| 2 | 1,500,001 円～ 1,600,000 円 | 13,100 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 65,347 円 (70,757 円) |
| 3 | 1,600,001 円～ 1,700,000 円 | 16,200 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 68,447 円 (73,857 円) |
| 4 | 1,700,001 円～ 1,800,000 円 | 19,200 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 71,447 円 (76,857 円) |
| 5 | 1,800,001 円～ 1,900,000 円 | 22,300 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 74,547 円 (79,957 円) |
| 6 | 1,900,001 円～ 2,000,000 円 | 25,300 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 77,347 円 (82,957 円) |
| 7 | 2,000,001 円 以上 | 26,662 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 78,909 円 (84,319 円) |

ケアハウス橘館利用料金内訳表(一般契約者用)

| 対象収入による 階層区分 | | 本人からの利用料徴収額(月 額) | | | |
|-----------------|-----------------------------|------------------|-----------------------|---------|--------------------------|
| | | 事務費 | 生活費 (冬期加算) | 管理費 | 合計 (冬期加算) |
| 1 | 1,500,000 円 以下 | 10,000 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 62,247 円 (67,657 円) |
| 2 | 1,500,001 円～ 1,600,000 円 | 13,100 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 65,347 円 (70,757 円) |
| 3 | 1,600,001 円～ 1,700,000 円 | 16,200 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 68,447 円 (73,857 円) |
| 4 | 1,700,001 円～ 1,800,000 円 | 19,200 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 71,447 円 (76,857 円) |
| 5 | 1,800,001 円～ 1,900,000 円 | 22,300 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 74,547 円 (79,957 円) |
| 6 | 1,900,001 円～ 2,000,000 円 | 25,300 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 77,547 円 (82,957 円) |
| 7 | 2,000,001 円～ 2,100,000 円 | 30,300 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 82,547 円 (87,957 円) |
| 8 | 2,100,001 円～ 2,200,000 円 | 35,500 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 87,747 円 (93,157 円) |
| 9 | 2,200,001 円～ 2,300,000 円 | 40,500 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 92,747 円 (98,157 円) |
| 10 | 2,300,001 円～ 2,400,000 円 | 45,600 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 97,847 円 (103,257 円) |
| 11 | 2,400,001 円～ 2,500,000 円 | 50,700 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 102,947 円 (108,357 円) |
| 12 | 2,500,001 円～ 2,600,000 円 | 57,800 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 110,047 円 (115,457 円) |
| 13 | 2,600,001 円 以上 | 61,575 円 | 48,764 円 (5,410 円) | 3,483 円 | 113,822 円 (119,232 円) |

