



## \*ご利用対象者

- ① 介護度が**要支援2以上の認知症の状態**である方。
- ② 指宿に住所がある方。
- ③ 少人数での共同生活が可能なる方。



## \*利用料

介護報酬額の一割負担分+各共通経費となります。  
 利用料は、指定認知症対応型共同生活介護の介護報酬に従い算定します。  
 尚、介護報酬額が異なりますのでご確認ください。  
**※令和4年10月からの介護報酬算定に伴い、以下の金額に変更となります。**

	要介護状態	日額	月額(30日換算)	備考
※基本サービス費	要支援2	760円	22,800円	
	要介護1	764円	22,920円	
	要介護2	800円	24,000円	
	要介護3	823円	24,690円	
	要介護4	840円	25,200円	
	要介護5	858円	25,740円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ ベースアップ等支援加算 科学的介護推進体制加算		介護報酬算定額の11.1% 介護報酬額と各種加算に3.1% 加算率利用料に2.3% 一月に40円上乗せ		
食材費(おやつ代含む)	各共通経費	1,300円	39,000円	実費
住宅費		1,000円	30,000円	
水道光熱費		300円	9,000円	
その他		個人で使用した品(おむつ代等)		実費

# グループホーム さくら

## グループホームとは

共同生活住居において、認知症高齢者が、家庭的な環境のもとで、入浴・排泄・食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の方がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるホームです。

## \*お申し込み時に必要な物

- ① 介護保険証
- ② 健康保険証
- ③ 利用者の情報(認知症の診断書含む)

## 事業所の概要

### \*法人の理念

- ・ひとり一人を大切に思う、おもいやりの心
- ・いつも笑顔でいられるように
- ・住み慣れた地域での暮らしの継続を大切に
- ・老いてもなお希望をもって

### \*職員体制

管理者 1名  
 (兼計画作成担当者)  
 介護スタッフ 7名



\*不明な点等ございましたら、遠慮なくお申し出てください。

\*個人情報保護法及び、利用者の権利と尊厳を守り安全管理に配慮致します。