



〒603-8036
京都市北区上賀茂西河原町 12 番地

小規模多機能型居宅介護事業所
ガーデンハウス上賀茂

TEL 075-702-0021
FAX 075-702-0025

ご見学・体験利用
随時承ります

社会福祉法人 終野福祉会

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



小規模多機能型居宅介護事業所
ガーデンハウス上賀茂

GARDEN HOUSE
KAMIGAMO



社会福祉法人 終野福祉会



「長生きして良かった」と
心から喜んでいただける日が
1日でも多くありますように



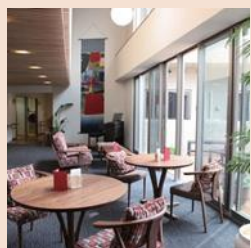
小規模多機能型居宅介護事業所

「通い」を中心に、随時「訪問」や「泊まり」を組み合わせ、ご自宅での生活をサポートさせて頂くサービスです。家庭的な雰囲気の中、なじみの関係を大切に支援をさせていただきます。

「通い」
サービス

ご近所の友人宅へ遊びに来たような気分で、ゆったり時間を過ごして頂けるのが「通い」サービスです。ご家庭に近い雰囲気できつろげるように、食事や入浴、環境作りを工夫しています。一人ひとりの「やりたいこと」「できること」を尊重しながら「らしさ」を大切に支援します。

【定員】18名/日



小規模多機能施設が選ばれる理由

デイサービス・ショートステイ・ホームヘルプの機能と居宅介護支援（ケアマネジャー）の機能を、一つの事業所が持つことで、柔軟で臨機応変なサービスを提供することができます。どのサービスを利用しても、同じスタッフが対応しますので、安心となじみの関係が生まれます。環境の変化に敏感な認知症の方や、ご自宅で引きこもりがちになってしまっておられる方、その他お友達を作りたい、大型の施設には行きづらいと思われる方など、ぜひお気軽にご相談ください。

「訪問」
サービス

体調を確認するため、介護スタッフがご自宅を訪問します。その際、必要に応じて日常生活のサポートを行います。また、通常の訪問以外にも「今日の体調はいかがですか？」などと電話を入れたり、臨時に訪問することもできます。ご利用者の要望や体調に応じた臨機応変な支援に努めます。



ガーデンハウス上賀茂

【ご利用対象者】お申込みの際に、要支援1・2、要介護1～5の認定を受けられている方。
【担当地域】上賀茂・柘野・元町・雲ヶ畑（その他ご相談ください。）
【登録者数】29名

「宿泊」
サービス

落ち着いて夕食を召し上がっていただいた後は、ご自宅と同じように思いの時間を過ごされます。「通い」と同じ家に泊まるので、自宅に居るような安心感があります。体調が悪くなられた時、お一人では寂しい時、ご家族の都合等により、利用することができます。

【定員】9名/日



小規模多機能型居宅介護事業所「ガーデンハウス上賀茂」

サービス利用料金表

1. 介護保険給付対象サービス料金（1ヶ月の自己負担額）

| 自己負担額 | 要支援 1 | 要支援 2 |
|-------|---------|---------|
| 1 割 | 3,640円 | 7,356円 |
| 2 割 | 7,280円 | 14,771円 |
| 3 割 | 10,920円 | 22,067円 |

| 自己負担額 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|-------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1 割 | 11,034円 | 16,216円 | 23,589円 | 26,035円 | 28,706円 |
| 2 割 | 22,067円 | 32,431円 | 47,178円 | 52,069円 | 57,411円 |
| 3 割 | 33,100円 | 48,646円 | 70,767円 | 78,103円 | 86,117円 |

2. 介護保険給付対象サービス料金（加算）

| | 1 割 | 2 割 | 3 割 |
|-------------------------|----------|----------|----------|
| 初期加算 （登録日を含め 30 日以内） | 32円/日 | 64円/日 | 95円/日 |
| サービス提供体制強化加算 I | 792円/月 | 1,583円/月 | 2,374円/月 |
| 認知症加算 II | 939円/月 | 1,878円/月 | 2,817円/月 |
| 認知症加算 IV | 486円/月 | 971円/月 | 1,456円/月 |
| 看護職員配置加算 II | 739円/月 | 1,477円/月 | 2,216円/月 |
| 総合マネジメント体制強化加算 | 1,266円/月 | 2,532円/月 | 3,798円/月 |

※ 認知症加算については医師の判定結果により算定される場合があります。

※ 「介護職員等処遇改善加算 I」を算定しております。合計単位数に 14.9%を乗じた数の 1～3 割をご負担いただきます。

3. 介護保険給付対象外サービス料金（自己負担額）

| | 朝食 | 昼食 | おやつ | 夕食 |
|----|--------|--------|--------|--------|
| 食費 | 300円/食 | 800円/食 | 200円/食 | 800円/食 |

| | |
|-----|----------|
| 宿泊費 | 3,000円/泊 |
|-----|----------|

※ 外出等で別途料金を徴収する場合は事前にお知らせいたします。