

事業所番号 2694000056号

グループホーム上桂

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
Kami-Katsura



〒615-8213

京都市西京区上桂北村町114番地

グループホーム上桂

TEL 075-382-1613

FAX 075-382-1703



社会福祉法人 柊野福祉会

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



社会福祉法人 柊野福祉会

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

グループホーム上桂

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

当事業所には、2ユニットがあり、個々のユニット活動を主にしながらも、ユニットに関係なくご入居者同士の交流も支援しています。ご入居者お一人おひとりの「できること」や「したいこと」を把握し、料理や洗濯、掃除等、日常生活の中で生かしていただけるようお手伝いさせていただきます。また、地域との交流（近隣の小学校との交流等）や外出も積極的に行い、散歩や買い物等の外出機会を作っています。



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】 北山武田病院・京都シミズ病院・三菱病院

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

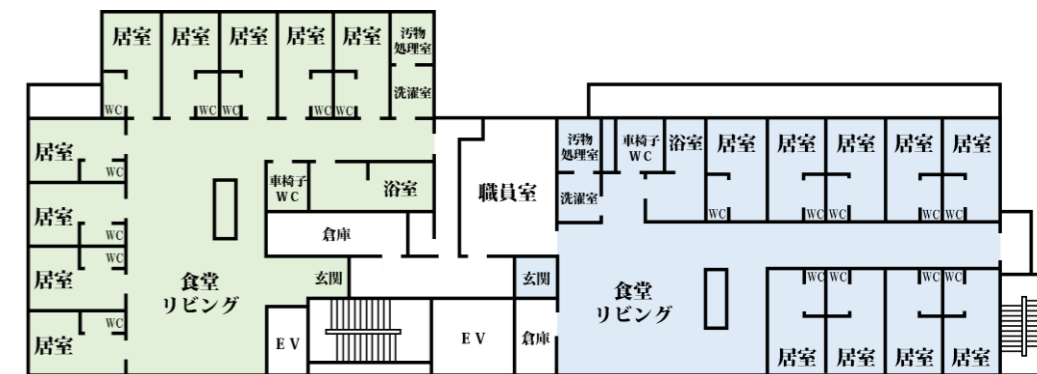


施設の概要

- 【定員】 18名（2ユニット「桜」「若葉」）
- 【居室】 個室（トイレ・洗面台付）
- 【建物】 鉄骨4階建て
 - 1階 事務室・小規模多機能型居宅介護
 - 2階 グループホーム（認知症対応型共同生活介護）
 - 3～4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
談話コーナー・多目的ホール 等
- 【職員】 管理者・計画作成担当者（介護支援専門員）・介護職員・看護師



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。

グループホーム上桂
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	781円	785円	822円	847円	864円	881円
2 割負担	1,563円	1,571円	1,644円	1,694円	1,728円	1,763円
3 割負担	2,344円	2,357円	2,467円	2,542円	2,592円	2,645円

※ 上記の加算に加え、医療連携体制加算（Ⅰ）、口腔衛生管理体制加算、介護職員処遇改善加算（Ⅰ）介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）を含んだ金額となっております。

(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	
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 3 1～4 5 日以下	75円	150円	225円
	死亡日以前 4～3 0 日以下	150円	300円	451円
	死亡日以前 2 日又は 3 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	1,430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	26,977円	28,526円	29,787円	30,651円	31,227円	31,841円
	2 割負担	53,955円	57,052円	59,575円	61,303円	62,455円	63,682円
	3 割負担	80,933円	85,579円	89,363円	91,955円	93,683円	95,523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		43,472円	43,472円	43,472円	43,472円	43,472円	43,472円
合計	1 割負担	180,449円	181,998円	183,259円	184,123円	184,699円	185,313円
	2 割負担	207,427円	210,524円	213,047円	214,775円	215,927円	217,154円
	3 割負担	234,405円	239,051円	242,835円	245,427円	247,155円	248,995円