



〒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	791円	795円	832円	856円	874円	892円
2割負担	1,582円	1,590円	1,665円	1,713円	1,749円	1,784円
3割負担	2,373円	2,385円	2,498円	2,570円	2,623円	2,677円

※ 上記に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、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）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	
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	1,430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	28,151円	29,711円	31,017円	31,851円	32,468円	33,085円
	2割負担	56,303円	59,424円	62,035円	63,704円	64,937円	66,171円
	3割負担	84,455円	89,135円	93,053円	95,556円	97,406円	99,257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	181,623円	183,183円	184,489円	185,323円	185,940円	186,557円
	2割負担	209,775円	212,896円	215,507円	217,176円	218,409円	219,643円
	3割負担	237,927円	242,607円	246,525円	249,028円	250,878円	252,729円