

施設名	指定通所介護事業所 なかやま幸梅園																																																																																						
指定年月日	平成12年 3月17日																																																																																						
指定更新年月日	令和 2年 4月 1日 (令和 6年 4月 1日:通所介護相当サービス)																																																																																						
事業所番号	愛媛県 第3873500312号																																																																																						
事業開始年月日	平成 9年 4月 1日																																																																																						
管理者	権田 哲郎																																																																																						
定員	30名																																																																																						
基本方針	ご契約者の意思、人格を尊重し、常にご契約者の立場に立ったサービス提供に努め、ご契約者との信頼関係を基礎とした人間関係の確立をはかり、ご契約者の主体性を尊重するとともにご家族との交流を目指します。																																																																																						
職員配置	職種	常勤人数	指定基準																																																																																				
	管理者(兼務)	(1)	1																																																																																				
	生活相談員	1以上	1																																																																																				
	介護職員	4以上	4																																																																																				
	看護職員	1以上	1																																																																																				
	機能訓練指導員(兼務)	1以上	1																																																																																				
	管理栄養士	(1)	(1)																																																																																				
勤務時間	8:15~17:30																																																																																						
営業日及び営業時間	日曜日休日	受付時間	8:15~17:30																																																																																				
		通常サービス提供時間	9:15~16:30																																																																																				
		時間延長の場合	7:15~18:30																																																																																				
利用により必要な費用(1日当りの費用) ※1割負担の場合	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">基本料金 (単位:円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">7~8 時間利用</td> <td>要支援1</td> <td>要支援2</td> <td>要介護1</td> <td>要介護2</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">1,798</td> <td rowspan="2">3,621</td> <td>658</td> <td>777</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>要介護4</td> <td>要介護5</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">6~7 時間利用</td> <td></td> <td></td> <td>900</td> <td>1,023</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,148</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">5~6 時間利用</td> <td></td> <td></td> <td>584</td> <td>689</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>796</td> <td>901</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1,008</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>570</td> <td>673</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>777</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>984</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>←————→ *月額金額です。</p>		基本料金 (単位:円)					7~8 時間利用	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	1,798	3,621	658	777	要介護3	要介護4	要介護5		6~7 時間利用			900	1,023			1,148		5~6 時間利用			584	689			796	901				1,008					570	673				777	880				984		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">食材料費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>朝食</td> <td>346円</td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td>576円</td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td>523円</td> </tr> <tr> <td colspan="2">+</td> </tr> <tr> <td colspan="2">加算</td> </tr> <tr> <td colspan="2">入浴</td> </tr> <tr> <td colspan="2">40円</td> </tr> <tr> <td colspan="2">サービス強化加算</td> </tr> <tr> <td colspan="2">6円(介護)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">24円(支援1)月額</td> </tr> <tr> <td colspan="2">48円(支援2)月額</td> </tr> <tr> <td colspan="2">+</td> </tr> <tr> <td colspan="2">+ 利用された場合 加算されます。</td> </tr> </tbody> </table>	食材料費		朝食	346円	昼食	576円	夕食	523円	+		加算		入浴		40円		サービス強化加算		6円(介護)		24円(支援1)月額		48円(支援2)月額		+		+ 利用された場合 加算されます。	
基本料金 (単位:円)																																																																																							
7~8 時間利用	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2																																																																																			
	1,798	3,621	658	777																																																																																			
要介護3			要介護4	要介護5																																																																																			
6~7 時間利用			900	1,023																																																																																			
			1,148																																																																																				
5~6 時間利用			584	689																																																																																			
			796	901																																																																																			
			1,008																																																																																				
			570	673																																																																																			
			777	880																																																																																			
			984																																																																																				
食材料費																																																																																							
朝食	346円																																																																																						
昼食	576円																																																																																						
夕食	523円																																																																																						
+																																																																																							
加算																																																																																							
入浴																																																																																							
40円																																																																																							
サービス強化加算																																																																																							
6円(介護)																																																																																							
24円(支援1)月額																																																																																							
48円(支援2)月額																																																																																							
+																																																																																							
+ 利用された場合 加算されます。																																																																																							
設備	食堂 談話室 浴室(一般浴、リフト浴、リハビリ浴、機械浴) 機能訓練室 相談室																																																																																						
損害保険の加入	社会福祉施設総合補償制度賠償責任保険を「あいおい損害保険(株)」と契約																																																																																						
苦情・虐待等の相談窓口	生活相談員 鍋田 陽二 TEL 089-967-1605																																																																																						