

施設名	短期入所生活介護事業所 野 中			
指 定 年 月 日	平成19年 4月 1日			
指 定 更 新 年 月 日	令和元年 8月 1日			
事 業 所 番 号	伊予市 第3881000024号(基準該当居宅サービス)			
事 業 開 始 年 月 日	平成20年 4月 20日			
管 理 者	上岡 稔恵			
定 員	6 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 (通 所 含 む)	職 種	人員配置	指 定 基 準	
	管 理 者	1	1	
	生 活 相 談 員	1以上	1	
	介 護 職 員	2以上	2	
	機能訓練指導員	1以上	1	
主 な 職 種 の 勤 務 体 制 (通 所 含 む)	職 種	勤 務 体 制		(人)
	介 護 職 員	早出	6:30~13:35	1
		日勤	8:30~17:00	1
		遅出	11:00~21:00	1
		夜勤	16:30~ 9:30	1
	看 護 職 員	日勤	8:30~17:00	1
	生 活 相 談 員	日勤	8:30~17:00	1
協 力 医 療 機 関	古川医院 ・ 中山クリニック			
設 備	居室 [2人部屋 (3)]			
	食堂 談話室			
	浴室 (リフト浴、リハビリ浴)			
	機能訓練室 静養室			
日 課	7:00~ 朝 食 9:30~11:45 朝 礼 お茶 レク及び、入浴等 12:00~ 昼 食 13:30~15:00 入浴・レク活動・リハビリ他 15:00~16:00 お 茶 おやつ 談話 18:00~ 夕 食 19:00~ 入 浴			

◆◆ サービス利用料金についてのご案内 ◆◆

利用により必要な費用 (介護保険サービス費) ※1割負担の金額を 記載しております	■1日あたりの利用料金			※事情により、 個室への入所 が必要な場合 は、個室利用 であっても、多 床室料金とな る場合があります。
	介護度	【多床室料金】	【個室室料金】	
	要支援1	451円	451円	
	要支援2	561円	561円	
	要介護1	603円	603円	
	要介護2	672円	672円	
	要介護3	745円	745円	
	要介護4	815円	815円	
	要介護5	884円	884円	
	サービス提供強化加算		6円/日	
送迎加算(片道)		184円/回		
介護職員処遇改善加算 (利用料金+加算利用料金)×8.3%				

滞 在 費	基準費用額	(※1)負担限度額(日額)			
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
従来型個室	1,231円	380円	480円	880円	880円
多 床 室	915円	0円	430円	430円	430円
食 費	基準費用額	(※1)負担限度額(日額)			
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
負 担 額	1,445円	300円	600円	1,000円	1,300円
食 事 単 価	■朝食:346円 ■昼食:576円 ■夕食:523円				

(※1)「特定入所者介護サービス費」の適用を受けるには、申請により『介護保険負担限度額認定証』の交付を受ける必要があります。

なお、食費及び滞在費については、「介護保険負担限度額認定証」に記載してある食費並びに、滞在費の負担限度額をお支払いいただきます。

◆◆ その他 ◆◆

年 間 行 事	花見 ぶどう狩り 遠足 文化祭 クリスマス会 忘年会 他季節行事
ク ラ ブ 活 動	フラワーアレンジメント・工作・園芸・掲示・その他
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 上岡 稔恵 TEL089-967-5610 fax089-967-5611