

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本利用料	752 円/日	787 円/日	811 円/日	827 円/日	844 円/日
	22,560 円/月	23,610 円/月	24,330 円/月	24,810 円/月	25,320 円/月
サービス提供体制強化加算 I	22 円/日 (30日 660 円)				
医療連携加算	39 円/日 (30日 1,170 円)				
認知症専門ケア加算 I	3 円/日 (30日 90 円)				
夜間支援体制加算 II	25 円/日 (30日 750 円)				
介護職員処遇改善加算 I	上記利用総額の 11.1%				
介護職員等特定処遇改善加算 I	上記利用総額の 3.1%				

家賃	1 ヶ月 33,000 円	月の途中での入退所は日割り計算いたします。			
食費	1 日 1,500 円 (30日 45,000 円)	月の途中での入退所、 <b>外泊、入院等</b> をされた場合には日割り計算いたします。			
水道光熱費	1 ヶ月 11,550 円				
冷暖房費	1 ヶ月 13,200 円				
日常生活費	1 ヶ月 9,900 円				
その他	理美容代・オムツ代・医療費・通院時交通費などは実費となります。				
合計1ヶ月(30日)	141,463 円	142,662 円	143,484 円	144,032 円	144,615 円
初期加算	30 円 / 日 (30日 900 円) 入居開始日より、30 日間のみ加算				
事務手数料	1 ヶ月 500 円				
※その他、状況に応じて若年性認知症利用者受入加算、退去時相談援助加算あり。					



## グループホーム今が一番館

介護保険事業所番号 0372101006

〒020-0624

岩手県滝沢市妻の神157-3

電話 019-688-1320

ファクス 019-688-1385

E-mail

[imaga1bankan@xqc.biglobe.ne.jp](mailto:imaga1bankan@xqc.biglobe.ne.jp)

ホームページ

<http://www.imagaichiban.jp/>

## 地域密着型サービス

# グループホーム今が一番館

(認知症対応型共同生活介護)



ご利用者様からいただいた個人情報の使用はサービスを提供する際に必要最低限使用させていただきます。

個人情報に関する法令および、その他の規範を遵守し、ご利用者様の大切な個人情報の保護に万全をつくします。

見学、ご相談はいつでもお受けいたします。お気軽にお問い合わせ下さい。

# グループホーム 今が一番館

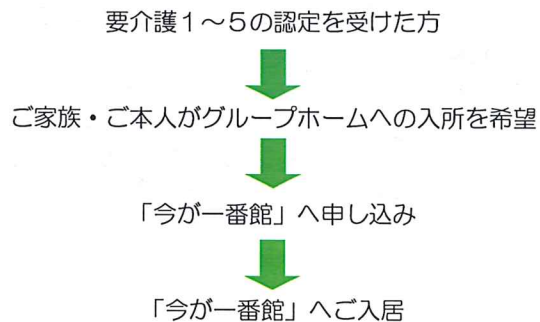
入居者は「スタッフの家族」という考え方のもと、認知症状もその人の個性として受け入れ、一人ひとりのペースにあった生活を送っていただくところです。

## 入居していただける方は

- 認知症状があり、滝沢市の介護認定（要介護1～5）を受けている、  
あるいはこれから認定を受けようとしている方。
- 高齢者のみの世帯で、日常生活に不安を感じている方。
- 家族での介護、介助の負担が大きくなり、生活のリズムが不安定なご家族。
- 共同生活の場において、自立した日常生活を過ごしたいとお考えの方。
- 介護保険給付の負担、食費など月々の利用料をお支払いいただける方。
- その他（ご相談下さい）。

※ 滝沢市にお住まいの方のみ入居の対象です。

## 「今が一番館」への 申込方法



ご利用に当たってはかかりつけ医等、医師の診断書をご提出いただきます。

## お世話内容

- 有資格者の介護職員（ヘルパー2級以上）が、昼夜ケアプランに沿って、  
介護・介助いたします。（排泄、入浴、食事など日常生活介護、介助）
- 食事は、高齢者に配慮した献立にて毎日定時に提供します。
- 通院、薬取りなど援助いたします。
- 洗濯、部屋の清掃の援助をいたします。
- 他、随時適切なサポートをいたします。

グループホーム今が一番館では、一切拘束をいたしません。（フィジカル・スピーチ・ドラッグ）

## 「今が一番館」の生活

入所しても各部屋にて全くの通常の生活になりますので、ご本人の馴染みの物をご準備していただければ良いです。

## ※ 持ち物全て、わかりやすい場所に記名をお願いします。

### 【リネン系】

- |           |               |                     |
|-----------|---------------|---------------------|
| 布団 1組     | （掛け布団・敷き布団・枕） |                     |
| 毛布 1枚     |               |                     |
| タオルケット 2枚 |               | 必要な方                |
| タオル 5枚    |               | ラバー 2枚              |
| バスタオル 2枚  |               | 大判バスタオル（ラバー対応超特大）2枚 |
| 布団カバー 2組  |               |                     |
| 枕カバー 2枚   |               |                     |
| シーツ 2枚    |               |                     |

### 【衣類】※すそ上げはご家族でお願いいたします。

- パンツ 3枚
- 肌着 3枚（半袖・長袖 季節に応じて）
- 下ズボン 3枚（必要な方のみ）
- 靴下 3足
- パジャマ 2組
- 上服（トレーナー等、洗濯しやすい物）3着
- ズボン 3本
- 外出着1組、冬季は防寒着

### 【その他】

- ご本人に応じたスリッパ又は簡易シューズ2足・外出時の靴
- 洗面器（必要な方）
- 歯ブラシ・歯磨き粉・うがい用コップ・くし  
（入れ歯の方・・・入歯入れ・入歯洗浄剤）
- ひげそり（電動）・・・男性
- 帽子（夏用）
- 眼鏡（必要な方のみ）
- お箸
- 湯呑み茶碗
- 収納ケース

### 保険証

薬 お薬手帳

診察券

医療機関からの紹介状

※リハビリパンツ・パッド等はグループホームで購入いたします。