

(グループホームアピールシート)

サービスの種類	認知症対応型共同生活介護事業所番号	2590200149
法人名・代表者名	有限会社渚タクシー 代表取締役土田浅次	
事業所名	グループホームあいの里八坂	

総括

所在地	522-0057 滋賀県彦根市八坂町1900-12	
電話番号	0749-24-2550	
FAX番号	0749-24-2550	
ホームページ		
E-mail アドレス	ainosato.2550@jeans.ocn.ne.jp	
連絡・相談窓口	対応時間	8:00～18:00
	担当者	土田しず子
提携先	医療機関(中西医院)	
	歯科医療機関(桜井歯科)その他()	
	特養・老健・病院()	

事業所のアピール : 100字以内

該当サービスコード表

ホームの理念でもある「ユーモア」と「ファンタジー」に基づき生活にめりはりをつけ利用者の出来ることやりたい事をひきだし支援している夏祭り、あかり祭りを通し地域との交流をはかっている。	
	初期加算 有

利用定員	9人			
居室床面積	二人部屋の対応の可否	否		
便所の個数	3個			
浴室の状況	一人用			
日常生活費の額	食材料費	朝食300円 昼食500円 夕食500円		
	理美容代	実費		
	おむつ代	実費		
	その他	身の回り品	円 (具体的な費目と金額の内訳)	
		教養娯楽費	円 (具体的な費目と金額の内訳)	
		健康管理費	円 (具体的な費目と金額の内訳)	
		預かり金の出納管理費	円 (具体的な費目と金額の内訳)	
日常生活費	私物の洗濯代	実費		
日常生活費	その他			
入所・退所時の曜日等の制限	無			
入所に際して必要な費用	有			
上記以外で毎月に必要な費用	居住費	1日	2000円	
	水道光熱費	1日	700円	
介護保険給付対象外の介護サービス費用	通院、薬もらい 1回1000円			
利用料の支払時期	利用月の翌月15日まで			
利用料の支払方法	現金・振り込み・口座引き落とし・その他()			
生活保護法指定の有無	有			
夜間ケア加算の有無	無			
若年性認知症利用者受入加算の有無	無			
看取り介護加算の有無	無			
医療連携体制の有無	有			
認知症専門ケア加算の有無	加算1 有			
サービス提供体制強化加算の有無	無			
職員の有資格者の内訳	看護職員	1人	常勤 1人 非常勤 1人	
	介護職員	12人	常勤 4人 非常勤 8人	
	介護支援専門員	1人	常勤 1人 非常勤 人	