

(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	2570200622
法人名・代表者名	株式会社アイズケア 代表取締役 矩 規晶	
事業所名	あったかハウス甘呂グループホーム	

総括

所在地	522-0046 彦根市甘呂町490	
中学校区(○で囲んでください)	彦根(東・西・中央・南・彦根・稲枝) 愛荘(秦荘・愛知) 豊郷 甲良 多賀	
電話番号	0749-28-1750	
FAX番号	0749-28-1750	
ホームページ	http://www.iscare.co.jp/	
E-mail アドレス	ssu@iscare.co.jp	
連絡・相談窓口	対応時間	出勤日のみ FAX=24時間対応
	担当者	城弟佳世
提携先	医療機関(友仁山崎病院)その他(松木診療所)	
	歯科医療機関(むとう歯科)その他()	
	特養・老健・病院(風蝶木、ナースログ、アロフェンテ彦根)	

事業所のアピール : 100字以内

該当サービスコード表

住み慣れた地域の中で、自分らしく生活できる場所。「ゆっくり、楽しく、共に生きる」それがあったかハウス甘呂グループホームの目指すものです。	
	初期加算
	有

利用定員	9人		
	二人部屋の対応の可否	否	
居室床面積	8.61~9.99		
便所の個数	3個		
浴室の状況	1人用		
日常生活費の額	食材料費	朝(280円)昼(500円)夕(500円)その他(おやつ100円)	
	理美容代	実費 円	
	おむつ代	実費 円	
	その他の日常生活費	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)
	私物の洗濯代	円(具体的な費目と金額の内訳)	
	その他	受診以外の付き添い料 1時間2000円(具体的な費目と金額の内訳)	
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	(内訳)家賃57000~59000円 管理共益費3000円 水道光熱費15500円(夏季7~8月2000円、冬季11~3月3000円加算有)		
介護保険給付対象外の介護サービス費用			
利用料の支払時期	口座引落の場合は毎月20日 現金、振込の場合は毎月15日		
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		
夜間支援体制加算の有無	なし		
若年性認知症利用者受入加算の有無	有		
看取り介護加算の有無	有		
医療連携体制の有無	対応可		
認知症専門ケア加算の有無	なし		
サービス提供体制強化加算の有無	加算 I		
職員の有資格者の内訳	看護職員	人 常勤 人 非常勤 1人	
	介護職員	人 常勤 6人 非常勤 1人	
	介護支援専門員	人 常勤 人 非常勤 1人	