

(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	2590200081
法人名・代表者名	(株)メディカルコーポレーション	
事業所名	ひこねの憩	

総括

所在地	〒522-0029	
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	0749-26-5991	
FAX番号	0749-26-5992	
ホームページ	http://medeicalcorpo.co.jp	
E-mail アドレス	gh-hikone@medeicalcorpo.co.jp	
連絡・相談窓口	対応時間	9:00~18:00
	担当者	溝上節子
提携先	医療機関(成美記念クリニック)その他()	
	歯科医療機関()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

事業所の中に閉じこもらず、積極的に出かけていくようにして楽しく暮らして頂けるように努力しています。	初期加算
---	------

利用定員	二人部屋の対応の可否		否	9		
居室床面積	9.90㎡					
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(円)昼(円)夕(円)その他(1日702円)				
	理美容代	実費				
	おむつ代	実費				
	身の回り品	実費				
	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	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) 円					
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	毎月23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	無					
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	無					
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						
職員の有資格者の内訳	看護職員	0 人	常勤	人	非常勤	人
	介護職員	8 人	常勤	3人	非常勤	5人
	介護支援専門員	1 人	常勤	人	非常勤	1 人