

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 ファミリーマイホーム

ショートステイサービス 利用のご案内

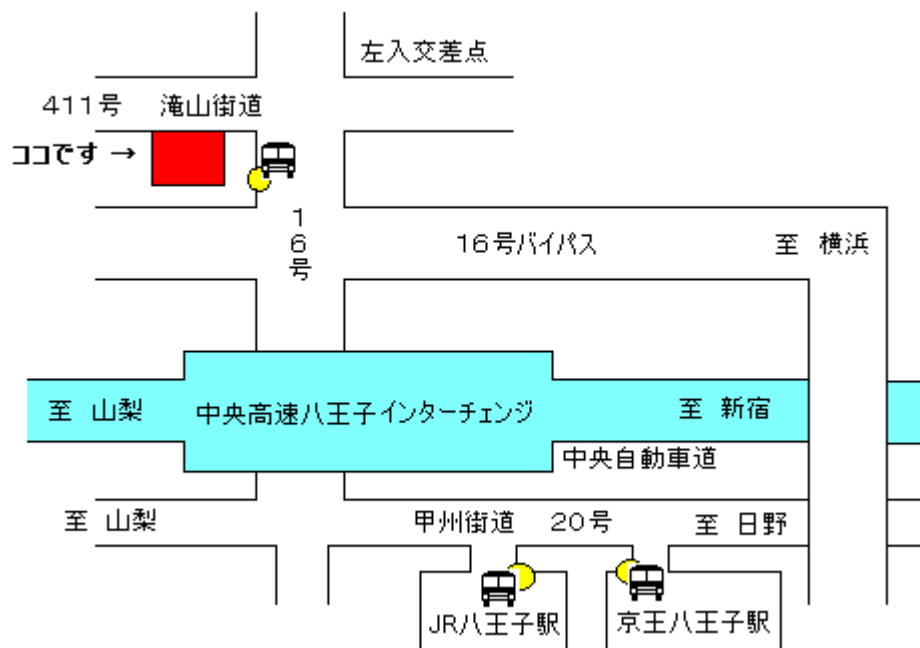
ファミリーマイホーム短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護（ショートステイ）をご利用にあたりホームでの生活のご案内と予めご用意して頂くものを以下に記載いたしましたのでご参照ください。ご家庭での生活と同様、安心して利用期間をお過ごし頂くため職員一同ご協力させていただきます。

1. 施設の概要

所在地 東京都八王子市左入町 373 番地1

交通 バス JR 八王子駅 11 番乗り場又は京王八王子駅 4 番乗り場より
左入経由杏林大学・純心女子学園行きにて左入で下車

車 中央自動車道八王子インター第2出口を降り、昭島方面へ向かい
『左入町』の信号を左折、30m先左側



2. 入・退所について

午前 10 時 00 分 ～ 17 時 00 分

原則として上記の時間ですが、それ以外の時間帯をご希望される方は、ご相談ください。

3. 契約時に必要なもの

- * 健康保険証・後期高齢者医療受給者証・介護保険被保険証・介護保険負担限度額認定証
お薬手帳(薬剤情報提供書) * 全てコピー可
- * 診療情報提供書(持参不可でも結構です。)
- * 印鑑 (初回契約時・契約更新日に必要となります。)
- * 緊急連絡先(2件位)の住所・電話番号

4. 食事及び入浴日

食事 朝食 7時30分 昼食 12時 夕食 18時

入浴 週2回 男性 月・木(一般浴・座位式機械浴・臥床式機械浴)

女性 月・木(一般浴)

火・水・金・土(座位式機械浴・臥床式機械浴)

* ご利用日程によっては、入浴の機会がない場合がございますのでご了承ください。

5. 医療行為について

身体状況の変化によって入院・治療が必要になる必要になる場合は、ご利用を中止していただくこととなりますのでご了承ください。緊急時の対応につきましては、ホームの判断となりますが、ご希望がございましたら入所時の面接でお申し出ください。入退院及び通院は、ご家族もしくは緊急連絡先の方に対応していただくこととなりますのでご了承ください。

6. 持ってきていただくもの

* 上履き リハビリシューズ等

* 薬(利用期間分)及び常備薬

ご利用中は、医師が処方した内容での服用に限らせていただきます。

* 日用品 必要な方は、持参してください。(利用期間分)

- ・ ティッシュ、歯ブラシ、歯磨粉(義歯がある場合が洗剤剤を利用期間分)等
男性は電気シェーバー

- ・ 衣類につきましては、ホームがご用意させていただいているものがございますので、ご希望される方はお申し出ください。(無料)

* 寝具やタオル・オムツ(種類限定)はホームがご用意させていただきます。

* 当日お召しになっている衣類及び杖・くつ等持ち物すべてにお名前をご記入ください。

7. 利用料金(平成30年4月1日改正に伴う)

① 基本サービス料(法定料金)

	介護保険適用時の1日あたりの 自己負担額 <u>(1割負担の場合)</u> <u>(多床室・従来型個室とも同じ金額)</u>	介護保険適用時の1日あたりの 自己負担額 <u>(2割負担の場合)</u> <u>(多床室・従来型個室とも同じ金額)</u>
要支援1	¥ 474.-/日	¥ 947.-/日
要支援2	¥ 588.-/日	¥ 1,176.-/日
要介護度1	¥ 633.-/日	¥ 1,265.-/日
要介護度2	¥ 707.-/日	¥ 1,413.-/日
要介護度3	¥ 782.-/日	¥ 1,564.-/日
要介護度4	¥ 856.-/日	¥ 1,711.-/日
要介護度5	¥ 927.-/日	¥ 1,854.-/日

なお上記金額以外に、事業体制が整備されている場合は下記の項目が加算されることとなります。

加 算 項 目	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額 (1割負担の場合)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額 (2割負担の場合)
看護体制加算 (Ⅰ)	¥ 5.- /日	¥ 9.- /日
夜勤職員配置加算 (Ⅲ)	¥ 17.- /日	¥ 33.- /日
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)イ	¥ 20.- /日	¥ 39.- /日
認知症行動・心理症状緊急受入加算(7日間まで)	¥ 217.- /日	¥ 434.- /日
若年性認知症利用者受入加算	¥ 130.- /日	¥ 260.- /日
送迎加算 (片道)	¥ 200.- /回	¥ 399.- /回
介護職員処遇改善加算	上記の単位総数に1.068(地域区分割合)及び8.3%を掛け、そこから9割を差し引いた金額	上記の単位総数に1.068(地域区分割合)及び8.3%を掛け、そこから8割を差し引いた金額

② 滞在費(室料及び光熱水費相当)

利用料負担段階	従来型個室(1人部屋)の1日あたりの負担限度額	多床室(4人部屋)の1日あたりの負担限度額
第1段階	¥ 320.-	¥ 0.-
第2段階	¥ 420.-	¥ 370.-
第3段階	¥ 820.-	¥ 370.-
第4段階	¥ 1,150.-	¥ 840.-

③ 食費(食材料費及び調理費相当)

利用料負担段階	1日あたりの負担限度額	各食費	各1食あたりの負担限度額
第1段階	¥ 300.-	朝食	¥ 260.-
第2段階	¥ 390.-	昼食(おやつ含)	¥ 650.-
第3段階	¥ 650.-	夕食	¥ 470.-
第4段階	¥ 1,380.-		

- * 1日あたりの食費は、介護保険負担限度額認定証に記載されている食費の負担限度額までとします。
- * 利用中に外出等の理由から食事を召し上がらなかった際は、入所前日までに申し出があった場合のみ、その分の食費はかかりません。
- * 体調不良などにより利用途中でサービスを中止した際は、食材料の手配上、食事を召し上がっていない場合でも1日分の食費がかかります。
- * 弁当などの食事を持ち込むことは事前の相談により可能ですが、食中毒などの事故が発生した場合は責任を負いかねます。

④ テレビ等電気料金 1日あたり1品につき ￥ 60.-

8. 送迎

原則 9:00 ～ 17:00

八王子市・昭島市・日野市にお住まいの方がご利用できます。

場合によっては送迎できない地域もございますので、ご相談ください。

9. 嗜好品

ホーム内には売店がありませんのでご持参のうえ入所時にご相談ください。お酒・タバコの持ち込みは可能ですが、事故防止のためお酒・ライターはホーム側で保管し、必要な時にお渡しするようになりますのでご了承ください。(館内は禁煙となります)

10. 金銭について

紛失防止のため、お小遣いの所持はご遠慮ください。

11. 入所後の物品等の持ち込みは、必ずケアワーカーにご相談ください。

12. 当施設への入所希望・ご要望・ご質問は下記窓口までお申し出ください。

電話番号 042-692-1121

FAX 番号 042-692-1152

担 当 生活相談課 永田 ・ 樋口

