介護老人福祉施設

特別養護老人ホーム 白百合ホーム 1.名称

2.種類 介護老人福祉施設

3.事業所番号 和歌山県指定 第3072400199号

4.定員 30名 (全室がプライバシーに配慮された個室となっております)

5.サービスの内容 (1)施設サービス計画の立案

個々の状態に応じた食事形態の提供、 (2)食事

(3)入浴 健康状態に合わせて入浴できます。

(4)介護 (サービス計画に合わせて支援させて頂きます。)

(サービス計画に合わせて支援させて頂きます。) (5)機能訓練

(利用者さん自身やご家族等のご相談に応じます。) (6生活相談

(7)健康管理

年2回の健康診断に加え、日常は看護職員が健康管理を行います。

(8) その他 (ご相談を受け付けます。)

理美容サービス(実費負担)

日常費用支払代行 所持品保管 レクリエーション 等

6.利用料金 (1)基本料金

(2)食費

せた内容で負担頂きます。

介護保険からの給付は額に合わ 利用者または扶養義務者の負担能力に応じ 市区町村が定めた額

行政手続代行

施設利用

	1日あたりの 自己負担分 (1割の場合)
要介護度1	694円
要介護度2	762円
要介護度3	835円
要介護度4	903円
要介護度5	968円

利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階	利用者負担第3段階①	利用者負担第3段階②	利用者負担 第4段階
300円	390円	650円	1,360円	1,445円

(3)居住費

利用者または扶養義務者の負担能力に応じ市区町村が定めた額

	利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階		利用者負担 第3段階②	利用者負担 第4段階
多床室	0円	430円	430円	430円	915円
従来型個室	380円	480円	880円	880円	1,231円

- (4)サービス提供体制強化加算 【¥60内自己負担¥6】をいただきます。(1割の場合)
- (5)看護体制加算(I)【¥40内自己負担¥4】をいただきます。(1割の場合)
- (6)看護体制加算(II) 【¥80内自己負担¥8】をいただきます。(1割の場合)
- (7)介護職員等処遇改善加算Ⅱ【算定した(食費・居住費を除く)136/1000に相当する料金】 をいただきます。
- (8) その他の加算については、介護保険の定めた給付額を負担頂きます。
- ※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、

ご契約者の負担額を変更します。