

介護保険証をお持ちの方で、要介護3以上と認定されている方が対象となります  
(要介護1または要介護2の方はご相談下さい)

# 小規模特別養護老人ホーム

介護保険事業所番号 0690800289 定員 29名

お問い合わせは  
こちら



0234-92-3371

## 事業所コンセプト

ご利用者が「ライフケア黒森で生活できてよかった」と思っていただけるよう最期まで支援していきます

### 小規模特養とは?

入所定員が29人以下の小規模施設であり、部屋は全て個室です。



10部屋とリビングのような共有スペースを1ユニット(グループ)として生活空間を分けることにより、少人数の家庭的な雰囲気の中でお過ごしいただけます。



ふれあい喫茶



敬老会



地域交流

### 一日の流れ

- |       |                    |  |
|-------|--------------------|--|
| 7:30  | 起床                 |  |
| 8:30  | 朝食                 |  |
| 10:00 | お茶の時間・健康チェック       |  |
| 11:00 | 体操の時間              |  |
| 12:30 | 昼食                 |  |
| 14:00 | 入浴・アクティビティ<br>学習療法 |  |
| 15:00 | おやつ・お茶の時間          |  |
| 18:00 | 夕食                 |  |
| 20:00 | 就寝                 |  |



お申し込みの際は、下記の書類をご準備下さい

- 入所申込書
- 入所意見書
- 介護保険証(写し)  
(酒田市指定書式)

受付：平日 8:30~17:30



# 小規模特別養護老人ホーム ご利用料金

第1段階	・生活保護を受けている方	・老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方
第2段階	・世帯全員が市民税非課税の方	・本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が80万円以下の方
第3段階	世帯全員が市民税非課税の方で、第2段階に該当しない方	
第4段階	一般世帯(本人又は世帯内のどなたかが市民税を課税されている方)	
第4段階以上	現役並み所得者に相当する第1号被保険者(65歳以上の方)がいる世帯の方	

(単位:円)

介護度	利用者負担段階	1割負担分	居住費	食費	日額合計	月額合計(30日)
要介護1	第1段階	646	820	300	1,766	52,980
	第2段階		820	390	1,856	55,680
	第3段階		1,310	650	2,606	78,180
	第4段階(以上)		2,006	1,392	4,044	121,320
要介護2	第1段階	714	820	300	1,834	55,020
	第2段階		820	390	1,924	57,720
	第3段階		1,310	650	2,674	80,220
	第4段階(以上)		2,006	1,392	4,112	123,360
要介護3	第1段階	787	820	300	1,907	57,210
	第2段階		820	390	1,997	59,910
	第3段階		1,310	650	2,747	82,410
	第4段階(以上)		2,006	1,392	4,185	125,550
要介護4	第1段階	857	820	300	1,977	59,310
	第2段階		820	390	2,067	62,010
	第3段階		1,310	650	2,817	84,510
	第4段階(以上)		2,006	1,392	4,255	127,650
要介護5	第1段階	925	820	300	2,045	61,350
	第2段階		820	390	2,135	64,050
	第3段階		1,310	650	2,885	86,550
	第4段階(以上)		2,006	1,392	4,323	129,690

【ご利用者の状態や職員体制により加算されるサービス】

(単位:円)

加算科目	金額	加算科目	金額
初期加算	30/日	看取り介護 加算(Ⅰ)	死亡日以前4日以上30日以下 144/日
福祉施設外泊時費用	246/日		死亡日の前日及び前々日 680/日
精神科医加算	5/日		死亡日 1,280/日
日常生活継続支援加算	46/日	栄養マネジメント加算	14/日
在宅サービスを利用した時の費用	560/日	療養食加算	6/回
配置医師 緊急時 対応加算	650/回	低栄養リスク処遇改善加算	300/月
		再入所時栄養連携加算	400/月
		個別機能訓練加算	12/日
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	46/日	排せつ支援加算	100/月
看護体制加算(Ⅰ)イ	12/日	褥瘡マネジメント加算	10/月
看護体制加算(Ⅱ)イ	23/日	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%
口腔衛生管理体制加算	30/月	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	6.0%
口腔衛生管理加算	90/月	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	2.7%
		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	2.3%

【介護保険外費用】※1

(単位:円)

項目	金額
金銭管理料※2	1,000/月
電気代(1日当たり51円)	1,530/月
学習療法(希望者)	2,200/月
日常生活品の購入代行	実費
クラブ活動費	実費
出張理髪サービス(不定期)	2,000/回

※1 介護保険外費用は変更になる場合があります。

※2 原則金銭はお預かりしません。  
但し、利用者の金銭管理が困難で通帳管理を希望される場合は金銭管理料を頂戴します。



お問い合わせは **TEL 92-3371**

ライフケア黒森

検索

