

芳珠記念病院 介護医療院 陽だまり 重要事項概要

2024.4.1現在

事業所名	芳珠記念病院 介護医療院 陽だまり																												
事業の種類	介護医療院	介護保険事業所番号	17B2300017																										
事業所の所在地	石川県能美市緑が丘11丁目71番地																												
事業所連絡先	0761-51-5551	管理者	小坂 健夫																										
運営方針	施設サービス計画に基づき、利用者の有する能力に応じ、可能な限り自立した生活を営めるようリハビリテーション等を行います。 日常的な医学管理、看取りやターミナルケアに対応し、安心した生活環境を提供します。																												
サービス内容	施設サービス計画に基づき、療養上の管理、看護、医学的管理のもとにおける入浴、排泄、食事等の介護その他の世話及び機能訓練等を行います。																												
利用定員	60人																												
従業者の職種、員数	管理者 1名、医師 3名、薬剤師 4名、看護職員 10名以上、理学療法士 1名 作業療法士 1名、介護支援専門員 1名、介護職員 15名以上、管理栄養士 1名																												
事故発生時の対応状況	①入所者に対する施設サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、入所者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。 ②入所者に対する指定介護施設サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。																												
苦情相談窓口	担当者 連絡先	介護医療院師長 0761-51-5551	大西 真奈美 (内線 8201)																										
利用料	<p>1日あたりサービス費 サービス費用1割の場合</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="3" style="background-color: #cccccc; text-align: center;">多床室</td> <td>要介護 1</td> <td>833円</td> <td>要介護 2</td> <td>943円</td> </tr> <tr> <td>要介護 3</td> <td>1,182円</td> <td>要介護 4</td> <td>1,283円</td> </tr> <tr> <td>要介護 5</td> <td>1,375円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="background-color: #cccccc; text-align: center;">従来型個室</td> <td>要介護 1</td> <td>721円</td> <td>要介護 2</td> <td>832円</td> </tr> <tr> <td>要介護 3</td> <td>1,070円</td> <td>要介護 4</td> <td>1,172円</td> </tr> <tr> <td>要介護 5</td> <td>1,263円</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※上記サービス費に各種加算及び特別診療費が加算されます。 ※負担割合によって利用料が異なりますので、詳しくはご相談下さい。</p>			多床室	要介護 1	833円	要介護 2	943円	要介護 3	1,182円	要介護 4	1,283円	要介護 5	1,375円			従来型個室	要介護 1	721円	要介護 2	832円	要介護 3	1,070円	要介護 4	1,172円	要介護 5	1,263円		
多床室	要介護 1	833円	要介護 2		943円																								
	要介護 3	1,182円	要介護 4		1,283円																								
	要介護 5	1,375円																											
従来型個室	要介護 1	721円	要介護 2	832円																									
	要介護 3	1,070円	要介護 4	1,172円																									
	要介護 5	1,263円																											
その他の費用	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">(1) 居住に要する費用</td> <td style="width: 30%;">多床室 (1日) 377円</td> <td rowspan="2" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">ただし、利用者負担第1～第3段階の方の利用料金は、厚生労働大臣が定める負担限度額とします。</td> </tr> <tr> <td></td> <td>従来型個室料 (1日) 1,668円</td> </tr> <tr> <td>(2) 食事提供に要する費用</td> <td>(1日) 1,600円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>特別な食費 おやつ (1日) 55円 (税込)</td> <td></td> <td>ただし、希望される方のみ。</td> </tr> <tr> <td>(3) 特別な室料</td> <td>(1日) 4,400円 (税込)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(4) 理美容代</td> <td>3,000円 (税込)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(5) その他日常生活費</td> <td>実費相当額</td> <td></td> <td>(インフルエンザ予防接種等の健康管理費、病衣、私物の洗濯代など)</td> </tr> </table>			(1) 居住に要する費用	多床室 (1日) 377円	}	ただし、利用者負担第1～第3段階の方の利用料金は、厚生労働大臣が定める負担限度額とします。		従来型個室料 (1日) 1,668円	(2) 食事提供に要する費用	(1日) 1,600円				特別な食費 おやつ (1日) 55円 (税込)		ただし、希望される方のみ。	(3) 特別な室料	(1日) 4,400円 (税込)			(4) 理美容代	3,000円 (税込)			(5) その他日常生活費	実費相当額		(インフルエンザ予防接種等の健康管理費、病衣、私物の洗濯代など)
(1) 居住に要する費用	多床室 (1日) 377円	}	ただし、利用者負担第1～第3段階の方の利用料金は、厚生労働大臣が定める負担限度額とします。																										
	従来型個室料 (1日) 1,668円																												
(2) 食事提供に要する費用	(1日) 1,600円																												
	特別な食費 おやつ (1日) 55円 (税込)		ただし、希望される方のみ。																										
(3) 特別な室料	(1日) 4,400円 (税込)																												
(4) 理美容代	3,000円 (税込)																												
(5) その他日常生活費	実費相当額		(インフルエンザ予防接種等の健康管理費、病衣、私物の洗濯代など)																										
サービス利用に当たっての留意事項	<p>施設内において次の事項が禁止されています。</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 宗教や信条の相違などで他人を攻撃し、または自己の利益のために他人の自由を侵すこと。 (2) けんか、口論、泥酔などで他の入院患者等に迷惑を及ぼすこと。 (3) 施設の秩序、風紀を乱し、安全衛生を害すること。 (4) 指定した場所以外で火気を用いること。 (5) 故意に施設もしくは物品に損害を与え、またはこれを持ち出すこと。 																												