

【案内図】



いつでも説明、見学などお受けいたします。

★連絡先

住所: 函館市松川町30番12号
 電話: 41-1221 担当者まで
 F A X: 050-3737-3721

協力医療機関

★医療法人鴻仁会 深瀬医院
 函館市松川町30番12号
 診療科目: 内科・神経科・麻酔科
 リハビリテーション科
 放射線科
 協力内容: 緊急時の受入・治療協力
 健康診断、健康相談
 ★医療法人鴻仁会 深瀬医院
 函館市松川町30番12号
 診療科目: 歯科
 協力内容: 歯科治療、義歯製作、義歯調整
 口腔衛生相談・指導

★運営法人概要

名称: 医療法人鴻仁会
 所在地: 函館市松川町30番12号
 代表者: 理事長 深瀬晃一
 連絡先: TEL (0138)41-1221
 FAX (0138)40-1245

★系列施設

通所リハビリ「デイケアふかせ」
 デイサービス「ふかせ・こうじゅ」
 介護付有料老人ホーム「かめだ・ばんだい・みやまえ・こうじゅ・ふかせ」
 住宅型有料老人ホーム「ふかせ・3号館・共生型ハウス光風園・こうじゅ」
 ショートステイ「こうじゅ」
 小規模多機能「光風園・3号館・まつかわ・こうじゅ」
 グループホーム「光風園・まつかわ・ふかせ」
 特別養護老人ホームこうじゅ

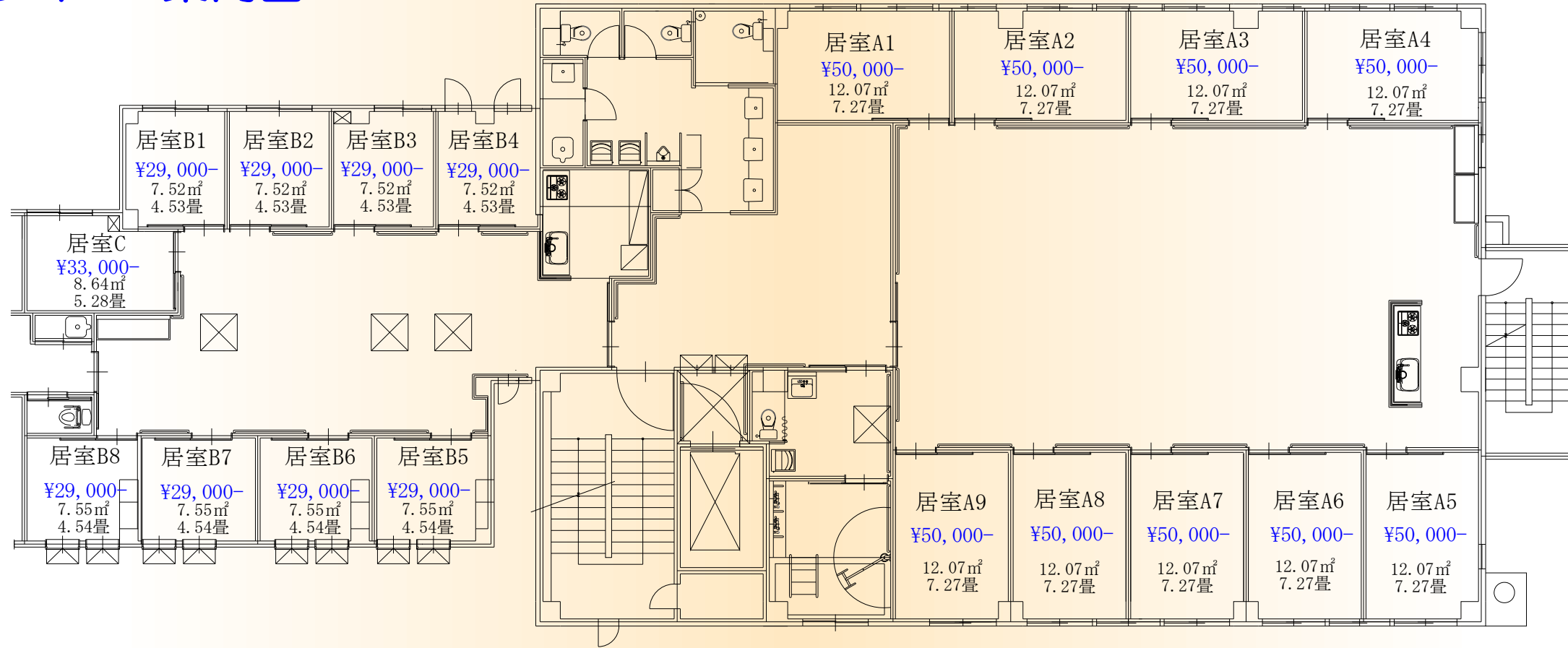
(介護予防) 認知症対応型共同生活介護
 グループホーム



入居のご案内



グループホーム案内図



基本料金 ①	
	30日(1ヶ月)
家賃A	50,000円
家賃B	29,000円
家賃C	33,000円
食事	24,390円 (日額813円)
管理費	15,000円
合計	A 89,390円 B 68,390円 C 72,390円

介護保険負担金(1割)②		
1割負担	1日	30日(一ヶ月)
要支援2	743円	22,290円
要介護1	747円	22,410円
要介護2	782円	23,460円
要介護3	806円	24,180円
要介護4	822円	24,660円
要介護5	838円	25,140円

毎月かかる加算分③	1日	30日(一ヶ月)
③サービス提供体制強化加算(I)ロ	12円	360円
④医療連携体制加算	39円	1,170円
⑤介護職員処遇改善加算 I	(②+③+④) × 11.1%	

グループホームのご利用料金

平成29年4月1日より

初期加算	入居後30日間に限り初期加算として1日につき30円が加算されます
医療連携体制加算	看護師による利用者の健康管理、関係医療機関との連絡調整等の医療連携体制整備に係わる指針を事前に事業者が説明・提示し、同意書を得られた場合に限り1日につき39円が加算される場合があります。
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者に対して、個別の担当者を定め、サービス提供を行った場合、1日120円が加算されます。
看取り介護加算	利用者の重度化や看取りに対応する場合 1日80円(死亡日以前4~30日)680円(死亡日の前日及び前々日)1,280円(死亡日)が加算されます。
退居時相談援助加算	利用者が退居する際自宅や地域での生活を継続できるように相談援助した場合1回を限度とし400円が加算されます。
介護職員処遇改善加算 I	これまで介護職員処遇改善交付金として公費にて支出されておりましたがH24.4.1より介護給付費の加算として位置付けられ利用者様負担となりました。 (介護保険1割負担分+各加算1割負担) × 11.1%

合計利用料金 ①+②+③	30日(一ヶ月)		
	要支援2	要介護1	要介護2
	A 115,854円 B 94,854円 C 98,854円	A 115,987円 B 94,987円 C 98,987円	A 117,153円 B 96,153円 C 100,153円
	A 117,953円 B 96,953円 C 100,953円	A 118,487円 B 97,487円 C 101,487円	A 119,020円 B 98,020円 C 102,020円

※1 冬季暖房費(11月~4月) / 月額5,000円が別途かかります。 ※2 寝具リース代(任意)月2,000円

※毎月かかる加算分は介護度や加算状況によって変動する場合があります。