

社会福祉法人誠々会

特別養護老人ホーム甘露苑



運営方針

社会福祉法人誠々会は、特別養護老人ホーム甘露苑を軸として、地域福祉に貢献したいと願っております。職員一同が、心を一つにして誠心誠意務めます。

- ◆ 利用者様の皆様に潤いと安らぎのなかで、毎日を生き生きと生活していただくこと。
- ◆ 利用者様のご家族の方々の精神的・肉体的な負担を少しでも軽くし、安心とゆとりのある生活をしていただくこと。
- ◆ 地域の方々と利用者様・職員とのふれあいにより、施設運営に対するご理解とご協力をいただくとともに、老後に対する安心感を持っていただくこと。

施設の概要

所在地	神奈川県厚木市山際字神明ノ木1350番地1
経営主体	社会福祉法人誠々会
理事長	甘利 広子
役員	理事6名（内理事長1名、施設長1名） 評議員7名 監事2名
開所	平成11年4月1日
敷地面積	3949.38平方メートル
延床面積	3943.70平方メートル
設計監理	株式会社 日比野設計
施工管理	株式会社 大林組

I. 介護サービス(要介護1～要介護5の方)

介護老人福祉施設

- ① 介護の専門性の向上
- ② 利用者様の自己決定、自立支援を援助する技術の研鑽をはかり、言葉の拘束を撤廃を目指します。
- ③ 個別ケアの推進
- ④ 地域行事や活動に積極的に参加します。
- ⑤ 生活の場としての余剰時間を活用します。

短期入所生活介護事業

在宅生活の継続を支援するために、利用者様やご家族様の意志や願いを尊重します。ご家族様、介護支援専門員、その他サービス提供機関との連携を密にし、適切なサービスを提供します。趣味活動やアクティビティ、行事などのプログラムを提供します。

通所介護事業

在宅での介護を必要とされている方を対象に行うサービスです。入浴や体操・レクリエーションなどの各種サービスを提供し、ご家族様の負担軽減やご利用者様の自立を支援します。

居宅介護支援事業

介護支援専門員が、介護保険サービスを上手に使うお手伝いをいたします。まず、介護保険でわからないことなどがありましたら、いつでもご相談ください。介護支援専門員が、ケアプラン作成のお手伝いをいたします。

II. 介護予防サービス(要支援1, 要支援2の方)

介護予防通所介護：介護予防を目的として 食事などの基本的サービスや生活行為向上のためのサービスを提供します。

介護予防短期入所生活介護：介護予防目的として、施設に短期入所して心身機能の維持改善などを目的としたサービスを提供します。

介護予防支援(地域包括支援センター)：介護予防サービスを適切に利用できるようなケアプランの作成のお手伝いをいたします。

Ⅲ. 年間行事

◇年間行事◇

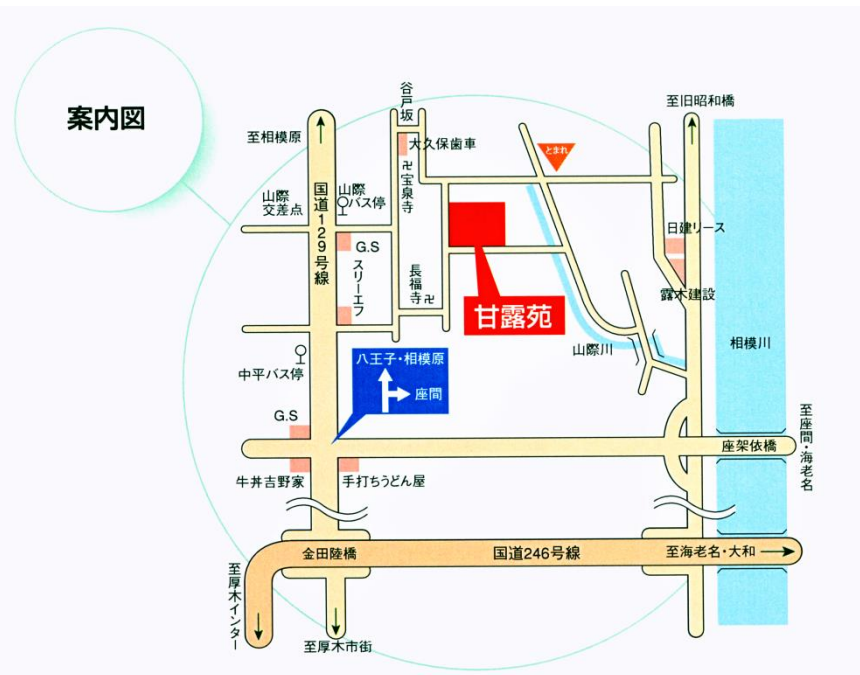
※行事を通じて、季節を感じて頂いております。

- 4月…花見
- 5月…端午の節句・遠足・母の日
- 6月…父の日
- 7月…七夕・土用の丑の日・流しそうめん・盆供養
- 8月…夏祭り
- 9月…防災の日・遠足・敬老会・十五夜
- 10月…山際福祉フェスティバル（文化展）・十三夜・運動会
- 11月…紅葉狩り
- 12月…クリスマス会・冬至・大掃除・大晦日
- 1月…元旦・初詣・七草・鏡開き・どんど焼き
- 2月…節分
- 3月…ひな祭り・お彼岸・花見

◇その他臨時行事◇

- 喫茶
- 理美容
- 出前食など

IV. 案内図・連絡先等



バスご利用の場合：(内陸工業団地経由愛川 町役場行)
 厚木バスセンター10番線より、30分山際バス停下車徒歩20分
 海老名駅西口より30分山際バス停下車徒歩20分

営業時間及び定休日	
介護老人福祉施設 短期入所生活介護事業	年中無休 面会時間/9時～20時
通所介護事業	営業時間/8時30分～16時30分 定休日/日曜日
居宅介護支援事業	営業時間/9時～18時 定休日/土・日曜日

〒243-0803
 神奈川県厚木市山際1350-1
 電話：046-246-0158 (代表)
 046-244-1312 (居宅介護支援直通)
 FAX：046-246-0159
 URL：<http://www.kanroen.net>
 E-mail：AEA00024@nifty.com
 介護保険事業所番号：第1472900214号

施設見学について

施設見学は、いつでも可能です。事前にご連絡下さいますとスムーズに見学ができます。

V. ご利用料金

サービス利用料金表 1 割の場合（令和元年 10 月現在）

(介護予防) 通所介護（デイ）サービス費		
事業	要介護度	利用者負担額
介護予防通所介護 サービス	要支援 1	1 ヶ月 1,745 円
	要支援 2	1 ヶ月 3,577 円
	サービス提供体制加算 I 11（要支援 1）	1 ヶ月 76 円
	サービス提供体制加算 I 12（要支援 2）	1 ヶ月 152 円
通所介護サービス	要介護 1	1 日 683 円
	要介護 2	1 日 807 円
	要介護 3	1 日 935 円
	要介護 4	1 日 1,063 円
	要介護 5	1 日 1,191 円
	入浴介助加算	1 日 53 円
	サービス提供体制加算 I 1	1 日 19 円
	中重度者ケア体制加算	1 日 48 円
	介護職員処遇改善加算（I）	1 ヶ月の所定単位数の 5.9%
	介護職員等特定処遇改善加算（I）	1 ヶ月の所定単位数の 1.2%
食費(おやつ代を含む)		1 日 800 円

※加算につきましては、施設の体制や利用者様により変わります。

※利用者様によっては、2 割負担、3 割負担の方もおられます。詳細はお問い合わせ下さい。

(介護予防) 短期入所生活介護費		
事業	要介護度	利用者負担額
介護予防短期入所生活 介護サービス	要支援 1	1 日 467 円
	要支援 2	1 日 581 円
	送迎加算	片道 197 円
	サービス提供体制強化加算（I ロ）	1 日 13 円
	介護職員処遇改善加算（I）	1 ヶ月の所定単位数の 8.3%
	介護職員等特定処遇改善加算（II）	1 ヶ月の所定単位数の 2.3%
短期入所生活 介護サービス	要介護 1	1 日 625 円
	要介護 2	1 日 698 円
	要介護 3	1 日 772 円
	要介護 4	1 日 845 円
	要介護 5	1 日 916 円
	送迎加算	片道 197 円

	夜勤職員配置加算（Ⅰ）	1日 14円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰロ）	1日 13円
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の8.3%
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月の所定単位数の2.3%

※加算につきましては、施設の体制や利用者様により変わります。

※利用者様によっては、2割負担、3割負担の方もおられます。詳細はお問い合わせ下さい。

居住費食費について		居 住 費	
利用者負担段階	食費	従来型個室	多床室
利用者負担第1段階	300円	320円	0円
利用者負担第2段階	390円	420円	370円
利用者負担第3段階	650円	820円	370円
利用者負担第4段階	1,770円	1,150円	1,040円

※介護保険負担限度額認定により決定します。詳しくは、保険者（市町村）までお問い合わせ下さい。

短期入所生活介護サービスご利用料金例

例：個室利用で、要介護度3、1割負担、利用者負担第3段階の方で1泊2日のご利用。
施設送迎利用。

利用料：2,202円 食費：1,300円 居住費：1,640円 合計：5,142円

※上記ご利用料金例はあくまで目安です。施設の体制や利用者様により変わるためご注意下さい。

介護老人福祉施設		
事業	要介護度	利用者負担額
介護老人福祉施設 サービス費	要介護 1	1日 590円
	要介護 2	1日 661円
	要介護 3	1日 735円
	要介護 4	1日 807円
	要介護 5	1日 877円
	初期加算（入所後 30 日間）	1日 32円
	外泊加算（月 6 日まで）	1日 260円
	精神科医療指導加算	1日 6円
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）	1日 14円
	栄養ケアマネジメント加算	1日 15円
	療養食加算（1日 3 回を限度）	1日 7円
	日常生活継続支援加算（Ⅰ）	1日 38円
	看護体制加算（Ⅰ口）	1日 5円
	看護体制加算（Ⅱ口）	1日 9円
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の 8.3%
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数の 2.7%

※加算につきましては、施設の体制や利用者様により変わります。

※利用者様によっては、2割負担、3割負担の方もおられます。詳細はお問い合わせ下さい。

居住費食費について		居 住 費	
利用者負担段階	食費	従来型個室	多床室
利用者負担第 1 段階	300円	320円	0円
利用者負担第 2 段階	390円	420円	370円
利用者負担第 3 段階	650円	820円	370円
利用者負担第 4 段階	1,770円	1,150円	1,040円

※介護保険負担限度額認定により決定します。詳しくは、保険者（市町村）までお問い合わせ下さい。

介護老人福祉施設サービス費月額ご利用料金

※下記ご利用料金はあくまで目安です。施設の体制や利用者様により変わるためご注意ください。

※下記料金に医療費、雑費が加わります。

個室利用の場合（31日利用）（1割負担）

介護度	利用料	食費 1日 1,770円	居住費 1日 1,150円	計 (第4段階)	利用者負担段階 (第3段階)	利用者負担段階 (第2段階)	利用者負担段階 (第1段階)
要介護1	¥23,176	¥54,870	¥35,650	¥113,696	¥68,746	¥48,286	¥42,396
要介護2	¥25,642	¥54,870	¥35,650	¥116,162	¥71,212	¥50,752	¥44,862
要介護3	¥28,180	¥54,870	¥35,650	¥118,700	¥73,750	¥53,290	¥47,400
要介護4	¥30,647	¥54,870	¥35,650	¥121,167	¥76,217	¥55,757	¥49,867
要介護5	¥33,077	¥54,870	¥35,650	¥123,597	¥78,647	¥58,187	¥52,297

多床室利用の場合（31日利用）（1割負担）

介護度	利用料	食費 1日 1,770円	居住費 1日 1,040円	計 (第4段階)	利用者負担 段階 (第3段階)	利用者負担 段階 (第2段階)	利用者負担 段階 (第1段階)
要介護1	¥23,176	¥54,870	¥32,240	¥110,286	¥54,796	¥46,736	¥32,476
要介護2	¥25,642	¥54,870	¥32,240	¥112,752	¥57,262	¥49,202	¥34,942
要介護3	¥28,180	¥54,870	¥32,240	¥115,290	¥59,800	¥51,740	¥37,480
要介護4	¥30,647	¥54,870	¥32,240	¥117,757	¥62,267	¥54,207	¥39,947
要介護5	¥33,077	¥54,870	¥32,240	¥120,187	¥64,697	¥56,637	¥42,377

<メモ帳>





