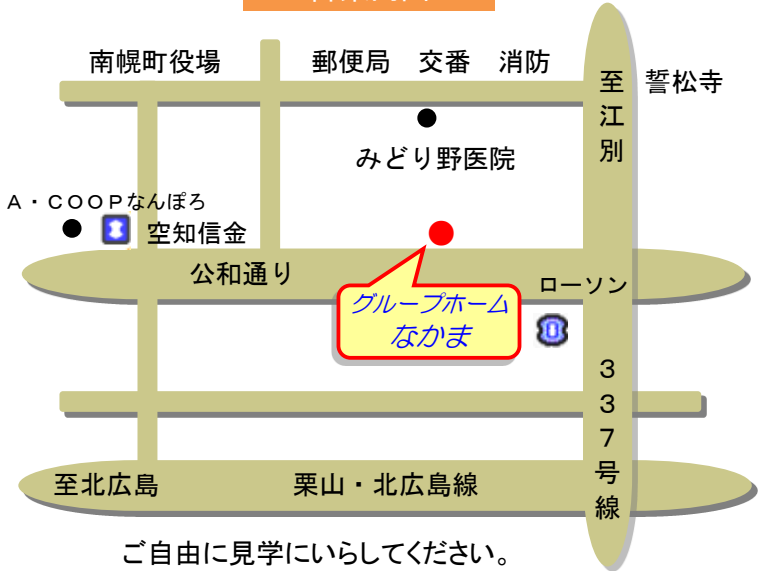


御案内図



ご自由に見学にいらしてください。  
(事前連絡をお願いいたします)

グループホーム なかま  
〒069-0237 空知郡南幌町栄町1丁目1番6号  
電話:011-380-4360 FAX:011-380-4361  
担当:濱田

個人情報の保護について  
個人情報の保護に関する法律のほか関係法令等に基づき  
適正に取扱します。

# グループホーム なかま



## ケア理念

**ゆったりと楽しく自由にありのままに  
なじみの地域の中で家族の絆大切に  
心を通わせ共に支え合う生活**



# なかまは

# 仲間です



## 御入居概要

定員 9名 (完全個室)

居室 全個室6畳洋室

現在利用されている、使い慣れた寝具・衣類・家具  
愛着のあるものをお持ちください。

個室9室(すべて1階)・居間・食堂・面談室・トイレ2ヶ所  
お風呂・洗面台3ヶ所

連携医療機関

加藤歯科(往診可)

医療法人 やわらぎみどり野医院

国民健康保険 町立南幌病院

栗山赤十字病院

ゆったりお部屋



にぎわいの食堂



くつろぎの居間



広々廊下



大型お風呂



洗面台



### 1ヵ月分(30日換算)の内訳

室料	22,500円
水光熱費	15,900円
暖房費	6,600円 (10月から5月まで)
食材料費	33,000円 (1日1,100円)
<b>小計</b>	<b>78,000円(冬季暖房料込料金)</b>
介護保険料	介護保険負担割合証に記されているもの



### 1ヵ月分の介護保険料(30日換算)と 1割自己負担額と処遇加算額

要支援2	22,800円+(処遇加算額1,026円)	101,826円
要介護1	22,920円+(処遇加算額1,031円)	101,951円
要介護2	24,000円+(処遇加算額1,080円)	103,080円
要介護3	24,690円+(処遇加算額1,111円)	103,801円
要介護4	25,200円+(処遇加算額1,134円)	104,334円
要介護5	25,740円+(処遇加算額1,158円)	104,898円

2割、3割負担は別紙  
負担割合判チャートは参考



(R3.4.1介護保険料金改定)

### 《費用概算》

標記金額は1ヶ月(30日)を  
基準に計算しております。  
その他の病院薬・紙おむつ等  
発生時に実費となります。  
質問がございましたら お問い  
合わせ下さい。  
詳しくご説明いたします。



## 別紙

### 2割自己負担の場合

	1ヵ月分の介護保険料（30日換算） と自己負担額、処遇加算額	1ヵ月分の目安の 合計金額
要支援2	45,600円+（処遇加算額2,052円）	125,652円
要介護1	45,840円+（処遇加算額2,063円）	125,903円
要介護2	48,000円+（処遇加算額2,160円）	128,160円
要介護3	49,380円+（処遇加算額2,222円）	129,602円
要介護4	50,400円+（処遇加算額2,268円）	130,668円
要介護5	51,480円+（処遇加算額2,316円）	131,796円

### 3割自己負担の場合

	1ヵ月分の介護保険料（30日換算） と自己負担額、処遇加算額	1ヵ月分の目安の 合計金額
要支援2	68,400円+（処遇加算額3,078円）	149,478円
要介護1	68,760円+（処遇加算額3,094円）	149,854円
要介護2	72,000円+（処遇加算額3,240円）	153,240円
要介護3	74,070円+（処遇加算額3,333円）	155,403円
要介護4	75,600円+（処遇加算額3,402円）	157,002円
要介護5	77,220円+（処遇加算額3,475円）	158,695円

## 参考

### 負担割合判定チャート

○ 世帯に65歳以上の方が1人の場合（単身者含む）

