



自由にご見学できます。
事前にご連絡下さい。

見学やお問い合わせについて

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

TEL 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
基づいて適切に取り扱います。

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
家族の絆を大切に

心を通わせ共に支え合う生活



概 要

定員 9名（1ユニット）

居室 全個室6畳洋室 ※現在使用している寝具・衣類・家具類・愛着のある物など生活用品をお持ちください。

短期利用共同生活介護：6畳用室（1室）

1階 個室9室 居間 食堂 面談室 トイレ2箇所 洗面所3箇所 風呂

2階 トイレ1箇所 物置等

協力連携医療機関

加藤歯科

医療法人 やわらぎ みどり野医院

国民健康保険 南幌町立病院

栗山赤十字病院

居 室



洗面所



風 呂



食 堂



廊 下



ト イ レ



ご利用料金

1ヵ月分(30日換算)の内訳

室料	25,000円
共益費	16,500円
暖房費	7,200円 (10月から5月まで)
食材料費	34,800円 (1日1,160円)
小計	83,500円
介護保険料	介護保険負担割合証に記載されているもの

1ヵ月分(30日換算)の介護保険料と
1割自己負担額と処遇改善加算額

要支援2	22,830円+ (処遇改善加算額 2,854円)
要介護1	22,950円+ (処遇改善加算額 2,869円)
要介護2	24,030円+ (処遇改善加算額 3,004円)
要介護3	24,720円+ (処遇改善加算額 3,090円)
要介護4	25,230円+ (処遇改善加算額 3,154円)
要介護5	25,770円+ (処遇改善加算額 3,221円)

※2024年6月時点
※短期利用の場合は、日割り計算となります

1ヵ月分(30日換算)の
目安の合計金額

要支援2	109,184円
要介護1	109,319円
要介護2	110,534円
要介護3	111,310円
要介護4	111,884円
要介護5	112,491円

※病院代、理・美容代、嗜好品、紙オムツなどは発生時に実費になります（質問などございましたら、お気軽にお問い合わせください）。