

『入所の御案内』

介護老人保健施設 天竹苑
TEL 073-487-4171

1. 持ってきていただく物

- (1) 保険証 : 介護保険被保険者証・介護保険負担割合証・健康手帳・医師の証明書(天竹苑の指定用紙)
身体障害者手帳(お持ちの方)・介護保険負担限度額認定証(お持ちの方)・印鑑
- (2) 日常生活必需品 (個人のお持ち物にはすべてに名前を記入して下さい)
タオル、バスタオル、下着、上下服、寝間着、靴下・・・各5枚
靴、ゴミ箱、外出着、必要な方は寝のみ、湯のみ、洗面具、髭剃り

2. 医療について

- (1) 医師、看護師は皆様の健康管理を致します。
- (2) 入苑中、病気等になった場合には入院して頂きます。又施設は退所となります。
- (3) 入苑中の受診については医師の紹介状を持って受診して頂きます。

3. ご家族の方に

| | |
|----------------|---|
| (1) 希望なさる方は | ◆ 毛布等お持ち込み下さっても結構です。 |
| (2) 面会時間について | ◆ 9:00~19:00 ◆ できれば週1回、面会にお越し下さい。 ◆ 面会時には面会簿に記入下さい。 ◆ 面会時のお菓子等食べ物の差し入れはご遠慮下さい。 |
| (3) 行事等の参加について | ◆ その都度、ご家族の方に御案内を差し上げますので、ご都合のつく方 はご参加、ご協力をお願いします。 |
| (4) 費用について | ◆ 毎月末締めで請求書は郵送致します。 (利用料は持参でお願いします。) |
| (5) その他 | ◆ 入苑中、不相当と認める正当な理由がある時、退苑して頂きます。 ◆ 金品の盗難、紛失には責任を負いかねますので、現金貴重品 は持ち込まないで下さい。 ◆ 常備薬は2週間分お持ち下さい。 入苑後のお薬については当苑で対応します。 ◆ 洗濯については原則として家族でお願いします。 ◆ 入浴については原則として週に2回とします。 |

4. 入所標準負担額…1ヶ月(30日) ①+②+③+④+⑤の合計

| 施設サービス費 | | | 諸費用、居住費、食費 | | | | |
|---------|--------|--------|------------|------|--------|--------|--------|
| ① | | | ② | ③ | | | ④ |
| 要介護度 | 個室 | 多床室 | 諸費用 | 段階 | 個室 | 多床室 | 食費 |
| 要介護Ⅰ | 24,324 | 26,671 | 11,130 | 4段階 | 60,720 | 11,310 | 48,000 |
| 要介護Ⅱ | 25,751 | 28,193 | 11,130 | 3段階② | 49,980 | 11,100 | 40,800 |
| 要介護Ⅲ | 27,717 | 30,159 | 11,130 | 3段階① | 49,980 | 11,100 | 19,500 |
| 要介護Ⅳ | 29,398 | 31,777 | 11,130 | 2段階 | 25,380 | 11,100 | 11,700 |
| 要介護Ⅴ | 31,016 | 33,489 | 11,130 | 1段階 | 25,380 | 0 | 9,000 |

※一定以上所得者については、①×2又は3の金額となります。

5. その他の費用

| 諸費用(1日) | | | 利用料⑤ | | |
|---------|-------|-----|------|------|-----|
| 日用品費 | 教養娯楽費 | 電気代 | 理容代 | 顔剃り代 | 洗濯代 |
| 150 | 150 | 71 | 実費 | 実費 | 実費 |