



グループホーム 星の郷みらい

〒961-8031 福島県西白河郡西郷村大字米字中山前157

TEL 0248-21-8438

FAX 0248-21-8468

担当 野澤 岡部

〈本部〉社会福祉法人 コスモ福祉会

〒961-0102

福島県西白河郡中島村大字滑津字宿裏10番地1

TEL 0248-21-5988 FAX 0248-21-5989

認知症対応型共同生活介護

星の郷みらい

認知症対応型共同生活介護

星の郷みらい

グループホーム「星の郷みらい」は認知症を患っている西郷村・白河市に住まわれている要支援2以上の方、認知症高齢者の介護で困っている家族の方をサポートする入所型施設です。

■認知症の方、家族の方の幸せを応援します。

グループホーム「星の郷みらい」では「共に支え合い生きる」をテーマに専門スタッフとともに家庭のような共同生活の中で「その人らしさ」を引き出し、24時間365日生活支援を行います。

入居者様それぞれが個室をもちながら、スタッフと一緒に、食事作りや洗濯、掃除、買い物などの家事をしたり、庭いじりなどの趣味に興じたり、可能な限り今までと変わらない暮らしが続けられるよう応援します。

■グループホーム「星の郷みらい」の概要

居室数

18室（1ユニット9名×2）

介護体制

昼間：入居者3名に対して職員1名以上

夜間：入居者9名に対して職員1名

入居条件

- 西郷村・白河市に住民票のある方
- 認知症の診断の受けられた方



■利用料金

①介護保険対象サービス

利用料金の負担割合は「介護保険負担割合証」に記された負担の割合となります。

介護保険での1日あたりと1ヶ月の自己負担金（1割負担分）

介護度	介護費 (1日)	利用料金 合計 (1日)	利用料金 (30日間) A	介護職員 処遇改善加算 (30日間) B	特定処遇加算+ 介護職員支援 金 (30日間) C	1ヶ月の自己 負担金合計 A+B+C
要支援2	749円	755円	22,650円	2,514円	1,042円	26,206円
要介護1	753円	796円	23,880円	2,651円	1,098円	27,629円
要介護2	788円	831円	24,930円	2,767円	1,147円	28,844円
要介護3	812円	855円	25,650円	2,847円	1,180円	29,677円
要介護4	828円	871円	26,130円	2,900円	1,202円	30,232円
要介護5	845円	888円	26,640円	2,957円	1,225円	30,822円

②加算一覧

< 初期加算（入所日より30日間） >

- 1割負担 30円/日
- 2割負担 60円/日
- 3割負担 90円/日

< 医療連携体制加算 >

- 1割負担 37円/日
- 2割負担 74円/日
- 3割負担 111円/日

*医療連携体制加算とは、入居者の健康管理を正看護師が医療面からの指導、援助を行う事によって発生する加算です。

< サービス提供体制強化加算 >

- 1割負担 6円/日
- 2割負担 12円/日
- 3割負担 18円/日

③その他の料金

- (1) 居室料 1,575円/日
- (2) 食費 1,050円/日

(朝食294円・昼食315円・おやつ84円・夕食357円)

- (3) 水道光熱費 840円/日
- (4) おむつ代（おむつ券使用可）
- (5) 理美容料金等

*その他に介護職員処遇改善加算Ⅰとして介護費用の総額（介護費+加算）に11.1%の額と特定処遇加算Ⅱとして介護費用の総額（介護費+加算）に2.3%の額が加算されます。介護職員等ベースアップ等支援金として介護費用の総額（介護費+加算）に2.3%の額が加算されます。

介護保険での1日あたりと1ヶ月の自己負担金（2割負担分）

介護度	介護費 (1日)	利用料金 合計 (1日)	利用料金 (30日間) A	介護職員 処遇改善加算 (30日間) B	特定処遇加算+ 介護職員支援 金 (30日間) C	1ヶ月の自己 負担金合計 A+B+C
要支援2	1,498円	1,510円	45,300円	5,028円	2,084円	52,412円
要介護1	1,506円	1,592円	47,760円	5,301円	2,197円	55,258円
要介護2	1,576円	1,662円	49,860円	5,534円	2,294円	57,688円
要介護3	1,624円	1,710円	51,300円	5,694円	2,360円	59,354円
要介護4	1,656円	1,742円	52,260円	5,801円	2,404円	60,465円
要介護5	1,690円	1,776円	53,280円	5,914円	2,451円	61,645円

介護保険での1日あたりと1ヶ月の自己負担金（3割負担分）

介護度	介護費 (1日)	利用料金 合計 (1日)	利用料金 (30日間) A	介護職員 処遇改善加算 (30日間) B	特定処遇加算+ 介護職員支援 金 (30日間) C	1ヶ月の自己 負担金合計 A+B+C
要支援2	2,247円	2,265円	67,950円	7,542円	3,125円	78,617円
要介護1	2,259円	2,388円	71,640円	7,952円	3,295円	82,887円
要介護2	2,364円	2,493円	74,790円	8,301円	3,440円	86,531円
要介護3	2,436円	2,565円	76,950円	8,541円	3,540円	89,031円
要介護4	2,484円	2,613円	78,390円	8,701円	3,606円	90,697円
要介護5	2,535円	2,664円	79,920円	8,871円	3,676円	92,467円