



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

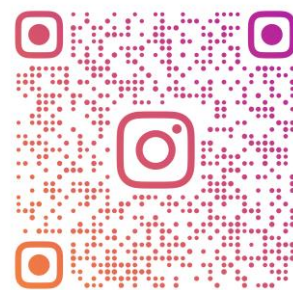
TEL 0248-21-8438

FAX 0248-21-8468

担当 鈴木 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

Instagram始めました！！フォローお願いします。



HOSHINOSATO.GH

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）

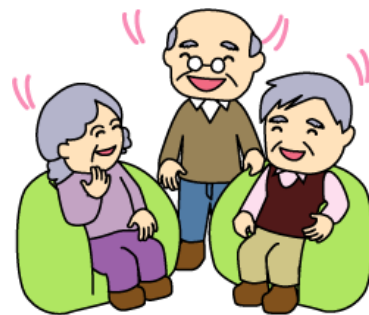
介護体制

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) (加算含)	利用料金 (30日間) A	介護職員処遇 改善加算Ⅱロ (30日間) B	居室料+食費+ 水道光熱費 (30日間) C	1ヵ月のご利用 料金 (30日間) A+B+C
要支援2	749円	755円	¥22,650	¥4,983	¥108,690	¥136,323
要介護1	753円	796円	¥23,880	¥5,254	¥108,690	¥137,824
要介護2	788円	831円	¥24,930	¥5,485	¥108,690	¥139,105
要介護3	812円	855円	¥25,650	¥5,643	¥108,690	¥139,983
要介護4	828円	871円	¥26,130	¥5,749	¥108,690	¥140,569
要介護5	845円	888円	¥26,640	¥5,861	¥108,690	¥141,191

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 1,208円/日

(朝食323円・昼食397円・おやつ92円・夕食396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Ⅱロとして介護費用の総額（介護費+加算）に22.0%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	居室料+食費+ 水道光熱費 (30日間) C	1ヵ月のご利用 料金 (30日間) A+B+C
要支援2	1,498円	1,510円	¥45,300	¥9,966	¥108,690	¥163,956
要介護1	1,506円	1,592円	¥47,760	¥10,508	¥108,690	¥166,958
要介護2	1,576円	1,662円	¥49,860	¥10,970	¥108,690	¥169,520
要介護3	1,624円	1,710円	¥51,300	¥11,286	¥108,690	¥171,276
要介護4	1,656円	1,742円	¥52,260	¥11,498	¥108,690	¥172,448
要介護5	1,690円	1,776円	¥53,280	¥11,722	¥108,690	¥173,692

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	居室料+食費+ 水道光熱費 (30日間) C	1ヵ月のご利用 料金 (30日間) A+B+C
要支援2	2,247円	2,265円	¥67,950	¥14,949	¥108,690	¥191,589
要介護1	2,259円	2,388円	¥71,640	¥15,761	¥108,690	¥196,091
要介護2	2,364円	2,493円	¥74,790	¥16,454	¥108,690	¥199,934
要介護3	2,436円	2,565円	¥76,950	¥16,929	¥108,690	¥202,569
要介護4	2,484円	2,613円	¥78,390	¥17,246	¥108,690	¥204,326
要介護5	2,535円	2,664円	¥79,920	¥17,583	¥108,690	¥206,193



HOSHINOSATO.GH