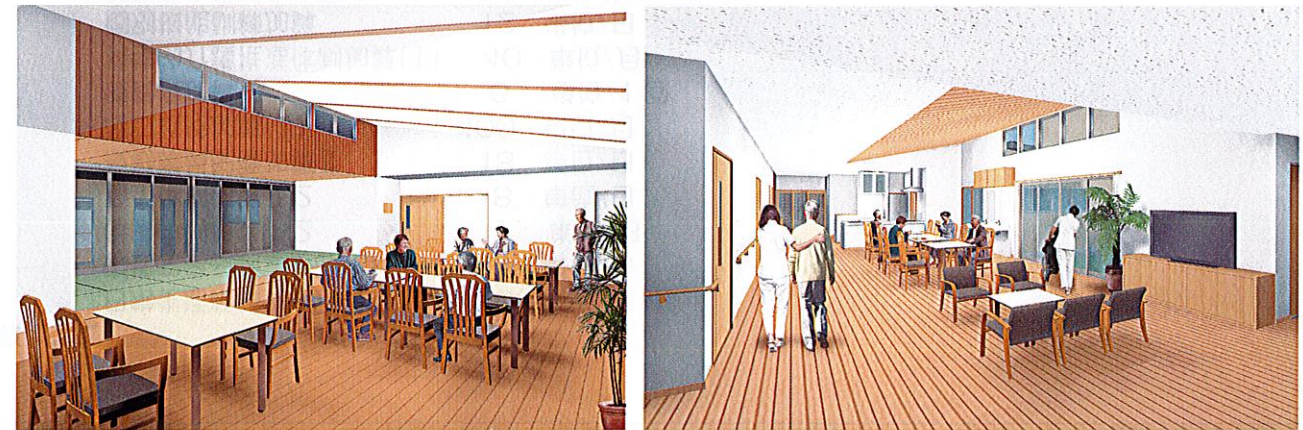


# 社会福祉法人コスモ福祉会 特別養護老人ホームひかりの里



## 【特別養護老人ホームとは】

特別養護老人ホームは、介護保険施設のひとつです。特別養護老人ホームは老人福祉法に基づく呼称で、介護保険法では介護老人福祉施設とも呼ばれます。主に社会福祉法人や地方自治体が開設しています。身体、精神上的の障害のため常に介護が必要で、家での介護が困難な人が対象。特別な場合を除き、要介護度3～5の人が利用できます。食事、排せつ、入浴などの日常生活の介助や健康管理を受けられます。

## 【費用・料金について】

有料老人ホームなどで必要になる入居一時金は、特別養護老人ホームでは必要ありません。入居後に必要な月額利用料には、介護保険の自己負担分、居住費、食費に加えて日常生活にかかる雑費などが含まれます。

月額利用料は、本人や扶養義務のある家族の世帯収入、課税状況によって異なります。

## 【入居条件について】

入居対象者は、原則65歳以上の高齢者で、要介護度3から5の方です。その他、「伝染病などの疾患がない方」「長期的な入院を必要としない方」また「当施設で適正な介護を提供できる方」などです。入所順位は指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）の入所に係る参酌基準による点数の高い方から入所判定委員会を経て決定致します。

## 【介護・医療について】

特別養護老人ホームで行われる介護サービスは、食事や入浴、排泄といった日常生活の介護や援助、機能訓練などが主なものとなります。生活の場として健康管理や衛生管理が中心となります。

常勤の医師はおりませんので、恒常的な医療ケアを必要とする方の入所はできません。

## 【施設内での活動内容について】

クラブ活動やレクリエーション、季節毎のイベントなど、催しを行ないます。

## 【居室について】

当施設は、高齢者の尊厳・プライバシーの保護を目的とした、ユニット型個室タイプの施設です。

10個の個室と共有スペースが1ユニットとなっており、一人でのんびりと過ごせるプライベート空間と、少人数の家庭的な雰囲気を楽しめる談話スペースが備わっています。居室には電動ベッド、タンス、洗面化粧台の設備があります。

開所日 平成26年9月1日

### 事業概要

- 特別養護老人ホーム 定員80人
- ショートステイ 定員20人
- デイサービス 定員24人
- 居宅介護支援事業所

### 施設所在地

中島村大字滑津字宿裏10番地1  
電話0248-21-5988



2024年6月1日 改訂

**特別養護老人ホーム「ひかりの里」料金表（30日利用の場合）**

<第1段階の基本料金>

要介護度	1日の1割負担	居住費	食費	1日の料金	月の料金
要介護 1	670	820	300	1,790	53,700
要介護 2	740	820	300	1,860	55,800
要介護 3	815	820	300	1,913	57,390
要介護 4	886	820	300	1,982	59,460
要介護 5	955	820	300	2,049	61,470

<第2段階の基本料金>

要介護度	1日の1割負担	居住費	食費	1日の料金	月の料金
要介護 1	670	820	390	1,880	55,860
要介護 2	740	820	390	1,950	58,500
要介護 3	815	820	390	2,025	60,750
要介護 4	886	820	390	2,096	62,880
要介護 5	955	820	390	2,165	64,950

<第3段階①の基本料金>

要介護度	1日の1割負担	居住費	食費	1日の料金	月の料金
要介護 1	670	1,310	650	2,630	78,900
要介護 2	740	1,310	650	2,700	81,000
要介護 3	815	1,310	650	2,775	83,250
要介護 4	886	1,310	650	2,846	85,380
要介護 5	955	1,310	650	2,915	87,450

<第3段階②の基本料金>

要介護度	1日の1割負担	居住費	食費	1日の料金	月の料金
要介護 1	670	1,310	1,360	3,340	100,200
要介護 2	740	1,310	1,360	3,410	102,300
要介護 3	815	1,310	1,360	3,485	104,550
要介護 4	886	1,310	1,360	3,556	106,680
要介護 5	955	1,310	1,360	3,625	108,750

<第4段階の基本料金>

要介護度	1日の1割負担	居住費	食費	1日の料金	月の料金
要介護 1	670	2,006	1,445	4,121	123,630
要介護 2	740	2,006	1,445	4,191	125,730
要介護 3	815	2,006	1,445	4,266	127,980
要介護 4	886	2,006	1,445	4,337	130,110
要介護 5	955	2,006	1,445	4,406	132,180

<第4段階「負担割合2割の方」の基本料金>

要介護度	1日の2割負担	居住費	食費	1日の料金	月の料金
要介護 1	1,340	2,006	1,445	4,791	143,730
要介護 2	1,480	2,006	1,445	4,931	147,930
要介護 3	1,630	2,006	1,445	5,081	152,430
要介護 4	1,772	2,006	1,445	5,223	156,690
要介護 5	1,910	2,006	1,445	5,361	160,830

<第4段階「負担割合3割の方」の基本料金>

要介護度	1日の3割負担	居住費	食費	1日の料金	月の料金
要介護 1	2,010	2,006	1,445	5,461	163,830
要介護 2	2,220	2,006	1,445	5,671	170,130
要介護 3	2,445	2,006	1,445	5,896	176,800
要介護 4	2,658	2,006	1,445	6,109	183,270
要介護 5	2,865	2,006	1,445	6,316	189,480

※各加算として

- 日常生活継続支援加算Ⅱ 46 単位/日
- 栄養マネジメント強化加算 11 単位/日
- 看護体制加算Ⅰ 2 4 単位/日
- 看護体制加算Ⅱ 2 8 単位/日
- 夜勤職員配置加算Ⅱ 18 単位/日
- 経口維持加算(Ⅰ) 400 単位/月
- 療養食加算 6 単位/1回
- 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 40 単位/月
- 個別機能訓練加算 12 単位/日
- 初期加算 30 単位/日(入居後30日間に限り)
- 協力医療機関連携加算 100 単位/月
- 生産性向上推進体制加算Ⅰ 100 単位/月
- 生産性向上推進体制加算Ⅱ 10 単位/月
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護保険利用者負担分の14.0% 加算させていただきます。

※その他の主な自己負担金について

- ・医療機関の受診に関わる費用
- ・各種予防接種
- ・理美容料金 カットのみ 2,500円  
カラー 5,000円～
- ・施設売店での買い物
- ・施設備品以外の嗜好品
- ・イベント参加に関わる費用 等