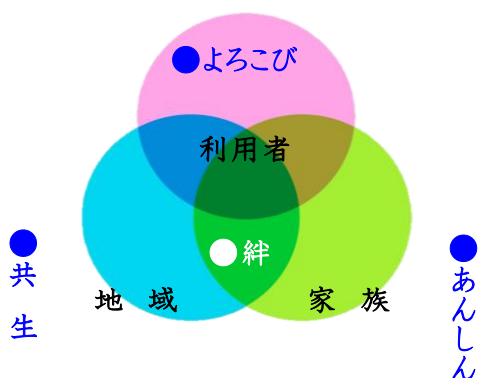


有料老人ホーム マザーヒルズ 入居のご案内

H28.4.1 から



社会福祉法人 ときわ会
有料老人ホーム マザーヒルズ

.....

＊ お問い合わせ先＊

有料老人ホーム マザーヒルズ
Tel.0984-27-3965/Fax.0984-27-3966

.....

有料老人ホーム マザーヒルズ

検索



有料老人ホーム マザーヒルズ — 入居のご案内

1. 「マザーヒルズ」の意味

「マザー」はお母さん、「ヒルズ」は丘の意味で、「慈愛の丘」と訳しております。利用者の皆様にやさしい慈愛の心をもって、対応させていただきます。そして、自然に囲まれた安らぎの空間で、ワンランク上の暮らしをお届けします。

2. お部屋のご案内 … [全 58 室、定員 71 名]

居室タイプ	居室数	居室の広さ	備考	ベッド	タンス	クローゼット	洗面台	エアコン	ナースコール	バルコニー	居室トイレ	ミニキッチン	浴室
Aタイプ (1階)	13室	15.75 m ² (約 9.5 畳)	1人部屋	○	○	×	○	○	○	○	×	×	×
Aタイプ (2階)	28室	15.75 m ² (約 9.5 畳)	1人部屋	○	○	×	○	○	○	○	×	×	×
Bタイプ	13室	31.50 m ² (約 19.1 畳)	2人部屋	○	×	○	○	○	○	○	○	○	×
Cタイプ	2室	31.50 m ² (約 19.1 畳)	1人部屋	○	×	○	○	○	○	○	○	×	○
Cタイプ	2室	31.50 m ² (約 19.1 畳)	1人部屋	○	×	○	○	○	○	○	○	○	×

3. 入居一時金 … 不 要

4. お部屋の原型復旧代 … 本人、ご家族の希望による居室変更・退去される場合に掛かる居室の清掃、改修費用です。入居時までにお支払いください。

	居室タイプ	金額	備考
原型復旧代 (敷金)	Aタイプ(1階)	120,000 円	※ 過不足金が発生した場合は、実費で請求、または返還いたします
	Aタイプ(2階)	120,000 円	
	Bタイプ	210,000 円	
	Cタイプ	231,000 円	

5. 月々の費用

費用内容		Aタイプ - 41室 -	Bタイプ - 13室 -	Bタイプ (2人入居の場合)	Cタイプ - 4室 -
家賃(1人)		40,000 円	70,000 円	70,000 円	77,000 円
(2人目)		—	—	56,000 円	—
管理費	共用施設の維持管理費、事務費、居室の水道光熱費、洗濯代、リネン代、居室清掃代、各種サービスの費用に充てます	13,000 円	23,000 円	(2人分) 46,000 円	23,000 円
食費	<u>普通食</u> ※おやつ代込 朝食 500円 昼食 500円 夕食 500円 1日 1,500円 <u>治療食</u> 別途協議致します。 (糖尿病・透析・高血圧等)	(30日/1月) 45,000 円	(30日/1月) 45,000 円	(2人分) 90,000 円	(30日/1月) 45,000 円
月々の費用計		98,000 円	138,000 円	262,000 円	145,000 円

6. その他の費用

項目	内容		金額
交通費	送迎(通院)	ただし、協力医療機関への送迎は片道500円です。	片道 1,000円 往復 2,000円
付添介助	病院・買物		1時間当たり 1,000円
代行業務	薬の受取	ただし、協力医療機関最寄り薬局での受取は500円です。	1回 1,000円
	買物・行政代行 その他	個人定期購入品については月毎に初回のみ無料です。	1回 1,000円
貴重品管理費	小口現金預かり金	小口現金預かりを希望される方のみ	1月 400円
衛生用品	オムツ・パット類・栄養補助食品		実費
理美容代	カット・パーマ・毛染め・洗髪・顔剃り等		実費
消耗品	トイレットペーパー・ティシュペーパー等、個人で使用される物		実費
寝具の一部洗濯代 (衣服のクリーニング)	※回数を超えて洗濯に出す場合 防水シート(尿失禁の多い方)・敷パッド マットレス・Eマット(床ずれ防止マット) 普段の洗濯に出せないもの(毛布・ウール・背広など)		実費
電化製品の持込み	暖房器具(こたつ・電気毛布・電気アンカ等) 医療/健康機器(吸入器・酸素器・電子治療器等) 家電品(加湿器・除湿機等)		月単位 500円~1,000円

※協力医療機関・・・和田クリニック（旧せの内科クリニック）、たなか循環器内科クリニック、野尻中央病院、高原病院と医療連携を行っております。

※その他の事例については事務局へお問い合わせください。

7. 介護保険料負担額を含めた概算利用料金（例：30日/1月の場合）

一部負担金・・・介護保険料負担額(1割の場合)・加算

Aタイプ 41室：15.75㎡：1名入居

項目 \ 介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
家賃	40,000 円		月々の基本費用 98,000 円				
管理費	13,000 円						
食費	45,000 円						
一部負担金	7,119 円	11,225 円	18,705 円	20,742 円	22,938 円	24,975 円	27,140 円
合計	105,119 円	109,225 円	116,705 円	118,742 円	120,938 円	122,975 円	125,140 円

Bタイプ 13室：31.50㎡：1名入居の場合

項目 \ 介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
家賃	70,000 円		月々の基本費用 138,000 円				
管理費	23,000 円						
食費	45,000 円						
一部負担額	7,119 円	11,225 円	18,705 円	20,742 円	22,938 円	24,975 円	27,140 円
合計	145,119 円	149,225 円	156,705 円	158,742 円	160,938 円	162,975 円	165,140 円

Cタイプ 4室：31.50㎡：1名入居

項目 \ 介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
家賃	77,000 円		月々の基本費用 145,000 円				
管理費	23,000 円						
食費	45,000 円						
一部負担金	7,119 円	11,225 円	18,705 円	20,742 円	22,938 円	24,975 円	27,140 円
合計	152,119 円	156,225 円	163,705 円	165,742 円	167,938 円	169,975 円	172,140 円

※介護保険サービスの自己負担額

要介護度に応じて介護費用の1割又は2割を自己負担とする。（表は1割負担の場合）

加算

	対 象 者	負担額 (30日/1月)
①夜間看護体制加算	要介護 1～5	300 円
②医療機関連携加算	要支援 1・2 要介護 1～5	80 円
③個別機能訓練加算	要支援 1・2 要介護 1～5	360 円
④サービス提供体制強化加算Ⅰ 介護福祉士の配置体制を特に強化	要支援 1・2 要介護 1～5	540 円
⑤サービス提供体制強化加算Ⅱ 常勤職員の配置体制を強化	要支援 1・2 要介護 1～5	180 円
⑥サービス提供体制強化加算Ⅲ 長期勤続職員の配置体制を強化	要支援 1・2 要介護 1～5	180 円
⑦看取り介護加算		死亡日以前 4日～30日 144 円/日 死亡日の前々日及び前日 680 円/日 死亡日 1,280 円/日

介護度	基本サービス料(1日)	基本サービス料(30日)	加算額(合計)	30日分 加算含む
要支援 1	179 単位/円	5,370 円	1,340 円	6,710 円
要支援 2	308 単位/円	9,240 円	1,340 円	10,580 円
要介護 1	533 単位/円	15,990 円	1,640 円	17,630 円
要介護 2	597 単位/円	17,910 円	1,640 円	19,550 円
要介護 3	666 単位/円	19,880 円	1,640 円	21,520 円
要介護 4	730 単位/円	21,900 円	1,640 円	23,540 円
要介護 5	798 単位/円	23,940 円	1,640 円	25,580 円

※1 介護職員処遇改善加算Ⅰ

介護保険料負担額に各種加算を足した値の 6.1%

※2 消費税法の改正があった場合は料金の見直しをさせていただきます。

有料老人ホーム マザーヒルズ お問い合わせ・入居のご相談
☎ 0984-27-3965/Fax 0984-27-3966