

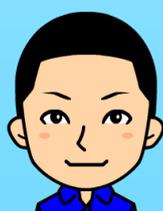


特別養護老人ホーム

相陽台ホーム ショートステイ ご案内



相模原市南区下溝4303
TEL: 042-777-3501
担当：矢嶋（やじま）



短期入所 利用料(概算) 個室 1割負担



令和元年10月1日現在
(単位:円)

第1段階 (生活保護の受給者・市民税非課税世帯で老齢福祉年金の受給者)

介護度	日額			日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額	食費	居住費		
1	0	300	320	620	18600
2	0	300	320	620	18600
3	0	300	320	620	18600
4	0	300	320	620	18600
5	0	300	320	620	18600

第2段階 (市民税非課税世帯で合計所得と課税年金収入額の合計が80万円以下の人)

介護度	日額			日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額	食費	居住費		
1	782	390	420	1592	47760
2	862	390	420	1672	50160
3	945	390	420	1755	52650
4	1025	390	420	1835	55050
5	1104	390	420	1914	57420

第3段階 (市民税非課税世帯で第2段階以外の人)

介護度	日額			日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額	食費	居住費		
1	782	650	820	2252	67560
2	862	650	820	2332	69960
3	945	650	820	2415	72450
4	1025	650	820	2495	74850
5	1104	650	820	2574	77220

第4段階 (市民税課税世帯の人)

介護度	日額			日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額	食費	居住費		
1	782	1590	1385	3757	112710
2	862	1590	1385	3837	115110
3	945	1590	1385	3920	117600
4	1025	1590	1385	4000	120000
5	1104	1590	1385	4079	122370

※上記の利用料に介護職員処遇改善加算(8.3%)、
介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)が含まれます。

～その他～

- ・送迎 197円
- ・電気代 10円/1口・1日
- ・TVレンタル料 50円/1日
- ・行事食 350円/1回
- ・医療費・薬代 実費

従来型のため、ユニット型と比べて料金がお安くご利用できます。

短期入所 利用料(概算) 多床室 1割負担



令和元年10月1日現在
(単位:円)

第1段階 (生活保護の受給者・市民税非課税世帯で老齢福祉年金の受給者)

介護度	日額			日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額	食費	居住費		
1	0	300	0	300	9000
2	0	300	0	300	9000
3	0	300	0	300	9000
4	0	300	0	300	9000
5	0	300	0	300	9000

第2段階 (市民税非課税世帯で合計所得と課税年金収入額の合計が80万円以下の人)

介護度	日額			日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額	食費	居住費		
1	782	390	370	1542	46260
2	862	390	370	1622	48660
3	945	390	370	1705	51150
4	1025	390	370	1785	53550
5	1104	390	370	1864	55920

第3段階 (市民税非課税世帯で第2段階以外の人)

介護度	日額			日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額	食費	居住費		
1	782	650	370	1802	54060
2	862	650	370	1882	56460
3	945	650	370	1965	58950
4	1025	650	370	2045	61350
5	1104	650	370	2124	63720

第4段階 (市民税課税世帯の人)

介護度	日額			日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額	食費	居住費		
1	782	1550	840	3172	95160
2	862	1550	840	3252	97560
3	945	1550	840	3335	100050
4	1025	1550	840	3415	102450
5	1104	1550	840	3494	104820

※上記の利用料に介護職員処遇改善加算(8.3%)、
介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)が含まれます。

～その他～

- ・送迎 197円
- ・電気代 10円/1口・1日
- ・TVレンタル料 50円/1日
- ・行事食 350円/1回
- ・医療費・薬代 実費

従来型のため、ユニット型と比べて料金がお安くご利用できます。

短期入所 利用料(概算) 個室 2割負担



令和元年10月1日現在

(単位:円)

介護度	日額	食費	居住費	日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額				
1	1563	1550	1385	4498	134940
2	1723	1550	1385	4658	139740
3	1889	1550	1385	4824	144720
4	2049	1550	1385	4984	149520
5	2207	1550	1385	5142	154260

短期入所 利用料(概算) 多床室 2割負担



介護度	日額	食費	居住費	日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額				
1	1563	1550	840	3953	118590
2	1723	1550	840	4113	123390
3	1889	1550	840	4279	128370
4	2049	1550	840	4439	133170
5	2207	1550	840	4597	137910

※上記の利用料に介護職員処遇改善加算(8.3%)、
介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)が含まれます。

～その他～

- ・送迎 197円
- ・電気代 10円/1口・1日
- ・TVレンタル料 50円/1日
- ・行事食 350円/1回
- ・医療費・薬代 実費

従来型のため、ユニット型と比べて料金がお安くご利用できます。

短期入所 利用料(概算) 個室 3割負担



令和元年10月1日現在

(単位:円)

介護度	日額	食費	居住費	日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額				
1	2344	1550	1385	5279	158370
2	2584	1550	1385	5519	165570
3	2834	1550	1385	5769	173070
4	3074	1550	1385	6009	180270
5	3310	1550	1385	6245	187350

短期入所 利用料(概算) 多床室 3割負担



介護度	日額	食費	居住費	日額合計	月額合計(30日分)
	利用者負担額				
1	2344	1550	840	4734	142020
2	2584	1550	840	4974	149220
3	2834	1550	840	5224	156720
4	3074	1550	840	5464	163920
5	3310	1550	840	5700	171000

※上記の利用料に介護職員処遇改善加算(8.3%)、
介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)が含まれます。

～その他～

- ・送迎 197円
- ・電気代 10円/1口・1日
- ・TVレンタル料 50円/1日
- ・行事食 350円/1回
- ・医療費・薬代 実費

従来型のため、ユニット型と比べて料金がお安くご利用できます。

持ち物について

衣類	全てに記名をお願いします 記名なく紛失した場合は責任を負いかねます 下着・肌着・靴下・ズボン・上着を2～3セット、パジャマ(着用される方のみ)をご用意ください
上履き	底がゴム製ですべりにくい物をご用意ください スリッパはお避けください
歯みがき用品	歯ブラシ・歯みがき粉・コップ・ポリデント
保険証類	<u>介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、必ずご持参をお願いします</u> 後期高齢者医療被保険者証または健康保険証 介護保険証(初回・更新時にお持ちください)
連絡帳	初回ご利用時に、ホームでのご様子を記入してお荷物にお入れします 次回からは、ご家庭でのご様子をご記入頂き、お持ちください
お薬	下記の例のように袋分けし、日付・服薬時間・お名前をご記入ください
お薬の説明書	初回・お薬に変更があった際にお持ちください

お薬をお持ちになる際の例



多額の現金は、事故防止のためお持ちにならないようお願い致します
万が一、事故になった場合は責任を負いかねます

- ・その他、普段使用している物がございましたら、お持ちください

入退所の時間

ホームでの送迎時間 10:00～16:00

上記の時間内でご希望のお時間をお知らせ下さい。

ご家族様で送迎をされる場合は、上記の時間外でも構いません。

ホームでの生活時間

食事	8:00	12:00	18:00
おやつ		14:30	
消灯		21:00	

※食事は衛生上2時間までお取り置き
できます。時間内であればいつでも
お召し上がりいただけます。

急変時について

ご利用者様の体調などに異変が生じた場合は連絡いたします。状況に応じては受診・退所などをお願いする場合がございますのでご了承ください。

介護保険負担限度額認定証について

介護保険負担限度額認定証とは、低所得者への施設サービス費の食費・居住費を軽減するための認定証です。当施設をご利用の際は、必ずこの認定証のご提示をお願い致します。

認定を受けるには

各区役所で手続きが必要です。認定期間は1年間で、毎年8月に更新されます。更新の際にも手続きが必要なので、ご注意ください。

対象者

第1段階

生活保護の受給者・市民税非課税世帯で老齢福祉年金の受給者

第2段階

市民税非課税世帯で合計所得と課税年金収入額の合計が80万円以下の方

第3段階

市民税非課税世帯で、第2段階以外の方

第4段階(軽減なし)

市民税課税世帯の方

※第4段階の場合は、認定証は発行されません

介護保険負担限度額認定証 見本

介護保険負担限度額認定証	
交付年月日 平成24年 6月26日	
番号	
住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	
適用年月日	
有効期限	
食費の負担限度額	
居住費又は滞在費の負担限度額	ユニット型個室 1,310円 ユニット型準個室 1,310円 従来型個室(特養等) 820円 従来型個室(老健・療養等) 1,310円 多床室 320円
保険者番号並びに保険者名称及び印	141507 神奈川県相模原市中央区中央2-11-15 相模原市

負担限度額 (相陽台ホームの場合)

	個室	多床室	食費
第1段階	320円	0円	300円
第2段階	420円	370円	390円
第3段階	820円	370円	650円
第4段階	1385円	840円	1590円

喫茶店のご案内

当施設では毎月1回、社会福祉法人すずらんの会 スワンベーカリー様と共同で、喫茶店『喫茶すずらん』を開催しております。喫茶店では、コーヒー・紅茶等の飲み物と、バニラアイス、パンやクッキーの販売を行っております。季節限定のメニュー(かき氷、甘酒)も提供しています。

喫茶すずらんの日程 (2019)

4月10日(水)	8月27日(火)	12月24日(火)
5月28日(火)	9月24日(火)	(2020)
6月25日(火)	10月29日(火)	1月28日(火)
7月23日(火)	11月26日(火)	2月25日(火)

お好きなカップをお選び頂けます



パンやクッキーを販売しています



コーヒーを飲みながら、お話しはします



訪問理美容のご案内

当施設では「出張美容室ルビナス」に委託して、訪問理美容を実施しています。

訪問理美容の日程

2019

年

4月16日(火)

5月21日(火)

6月18日(火)

7月16日(火)

8月20日(火)

9月17日(火)

10月15日(火)

11月19日(火)

12月17日(火)

2020年

1月21日(火)

2月18日(火)

3月17日(火)



お食事

通常のお食事

通常は1種類ですが、週2回昼食を2種類のメニューからお選びいただけます。



行事食



常食



ソフト食

