

公益財団法人 総合花巻病院
介護付き有料老人ホーム ケアメディカルはなまき



【 入居申込 相談窓口 】

問い合わせ先： TEL 0198-23-7111
FAX 0198-23-7112
携帯 080-1696-1763

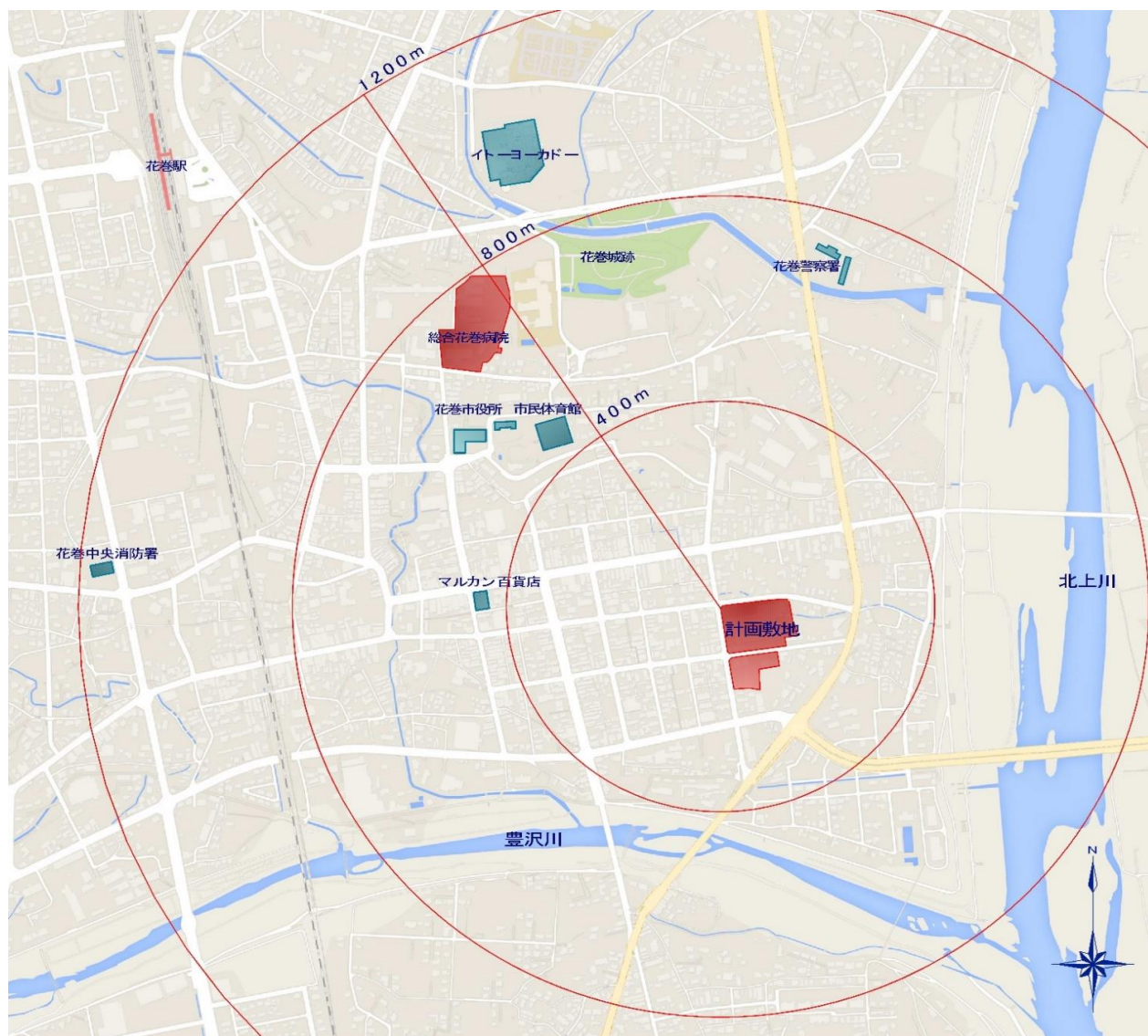
受付時間： 午前9時 ～ 午後17時

月曜日 ～ 金曜日（土曜・日曜・祝日、年末年始を除く）

『ホームページからも入居申込が出来ます』

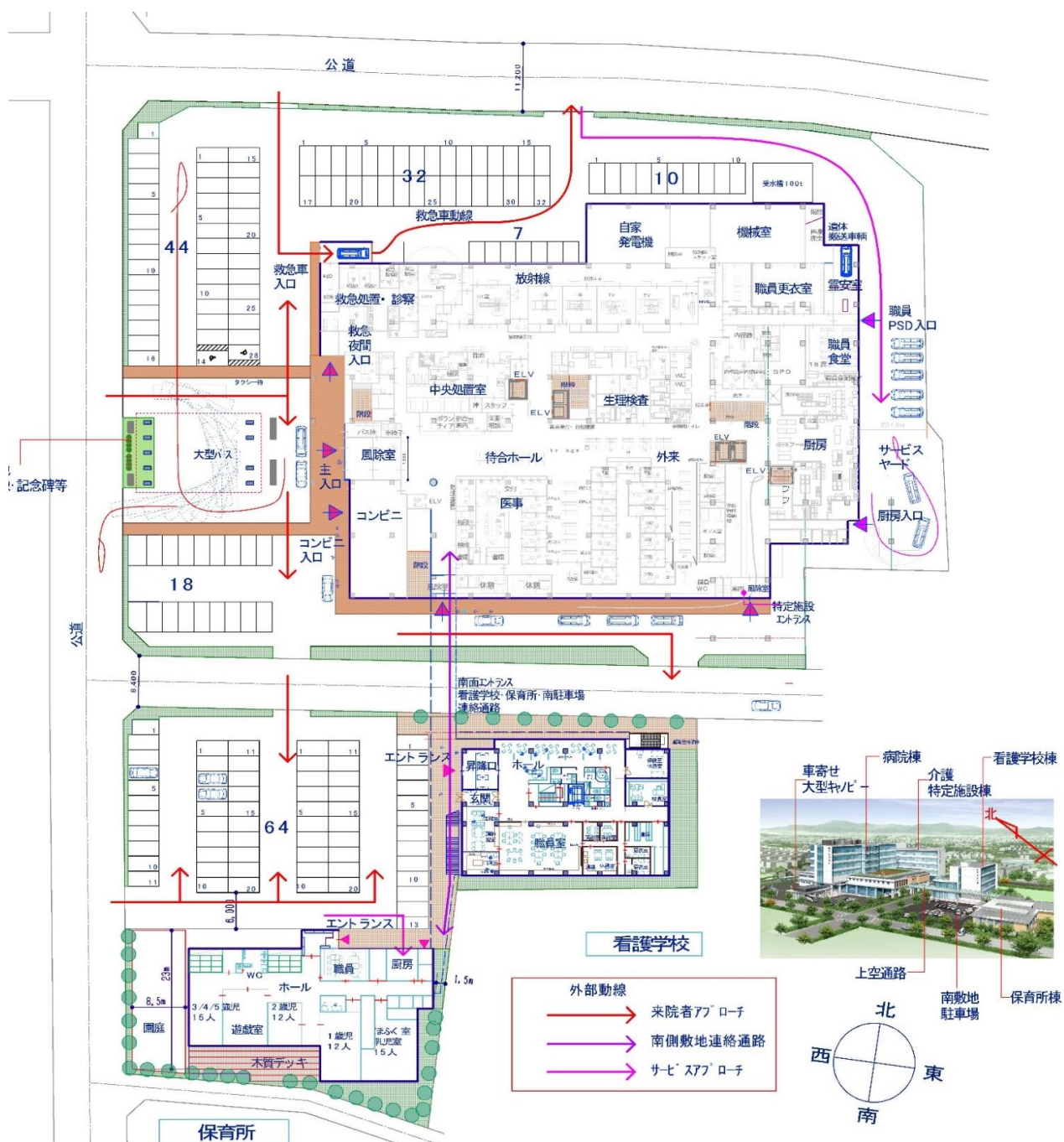
アドレス：<http://cm-hanamaki.com>

1 施設の場所について

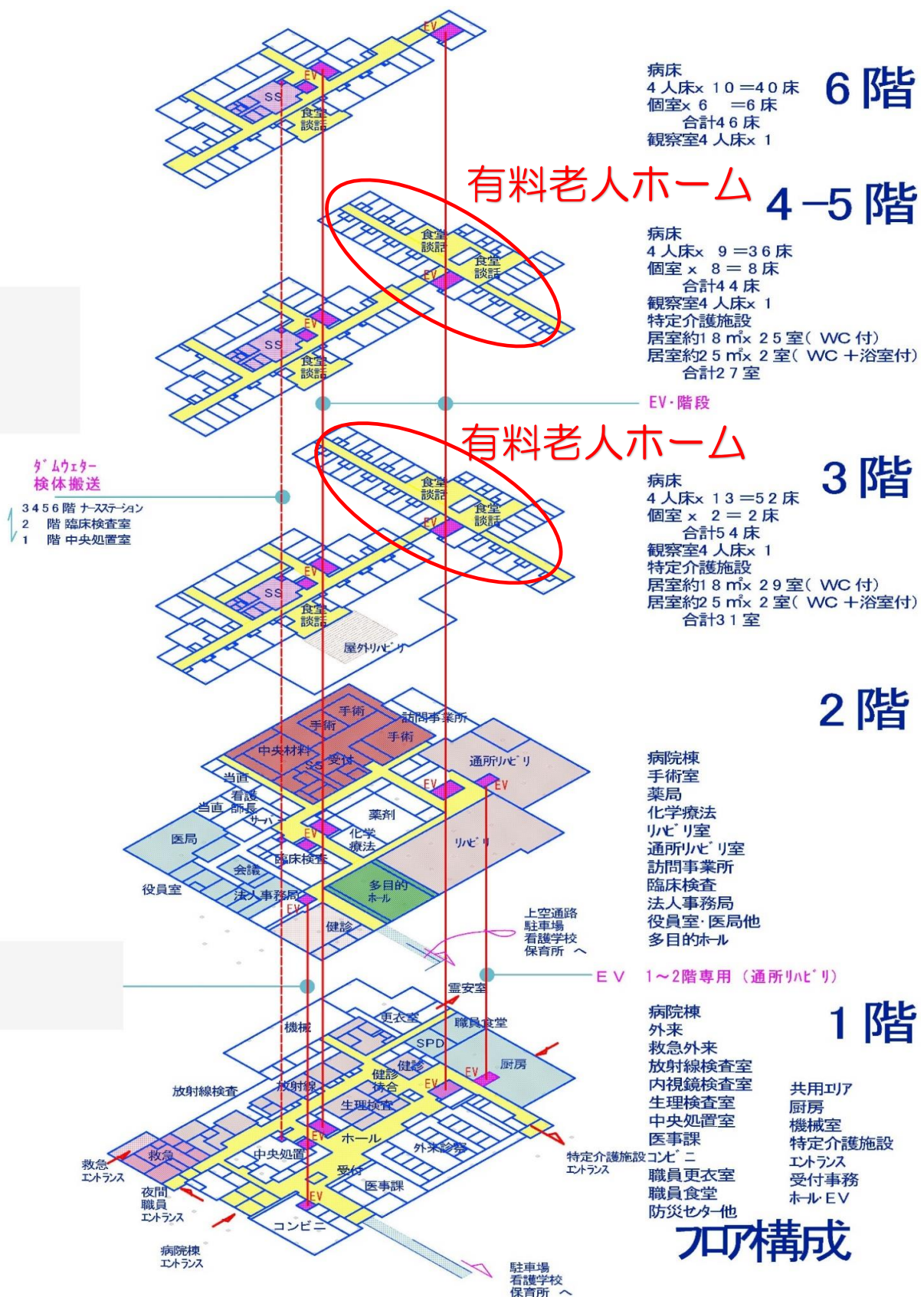


- 住 所： 〒025-0082 岩手県花巻市御田屋町4番56号
- 施設種別：混合型 介護付き有料老人ホーム（特定施設） 85床
- 入居対象者：自立・要支援・要介護
- 居 室：全個室1人部屋（全介護居室 トイレ付き）

2 各施設の配置状況



3 各階の構成



■ 3階

介護居室	トイレ付	28室
介護居室	バス・トイレ付	2室
合 計		30室
相談室	1室	
機械浴	1室	
リフトキャリー個浴	1室	
個浴	2室	

■ 4階

介護居室	トイレ付	25室
介護居室	バス・トイレ付	2室
合 計		27室
医務室	1室	
機械浴	1室	
リフトキャリー個浴	1室	
個浴	2室	

■ 5階

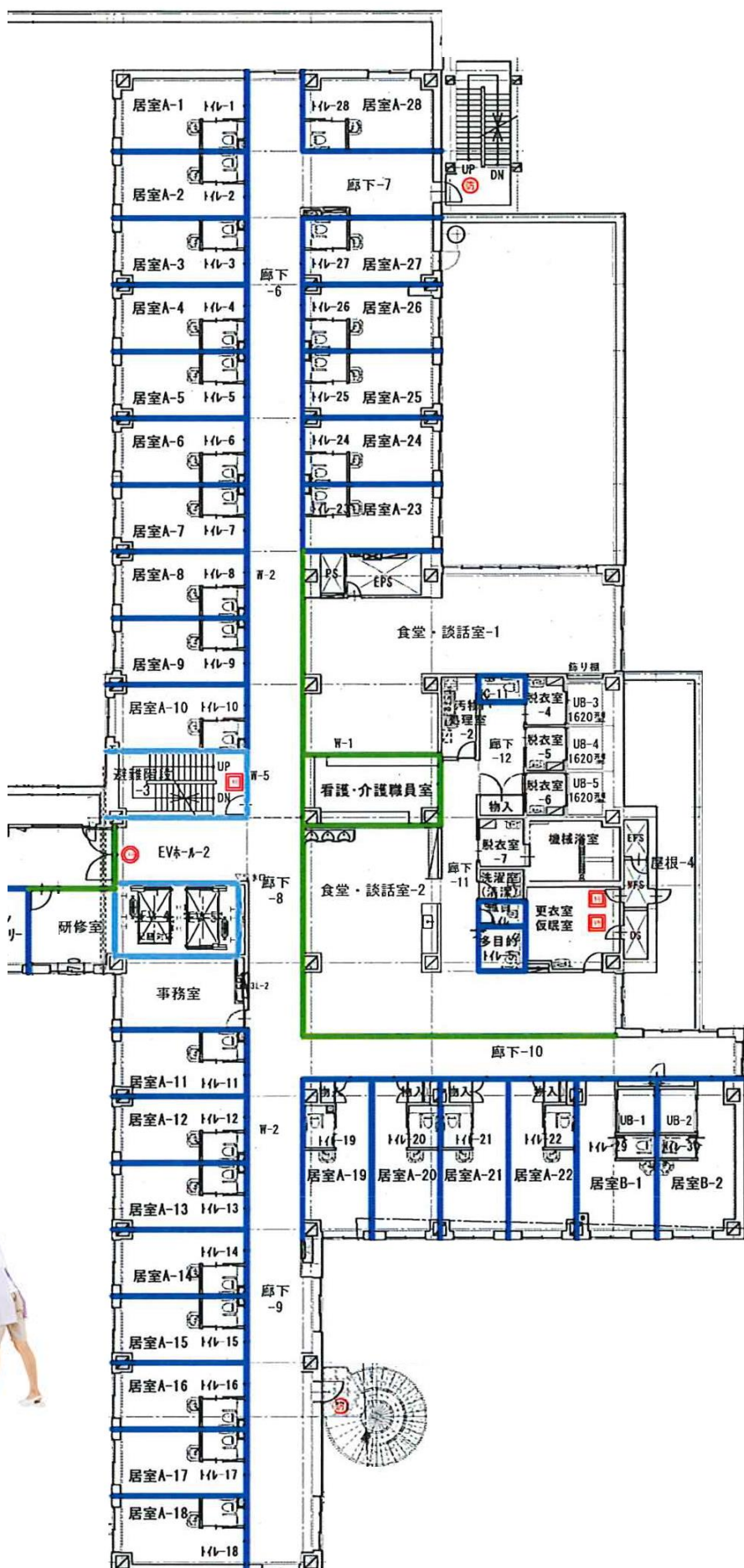
介護居室	トイレ付	26室
介護居室	バス・トイレ付	2室
合 計		28室
機械浴	1室	
リフトキャリー個浴	1室	
個浴	2室	



【 リフトキャリー個浴 】

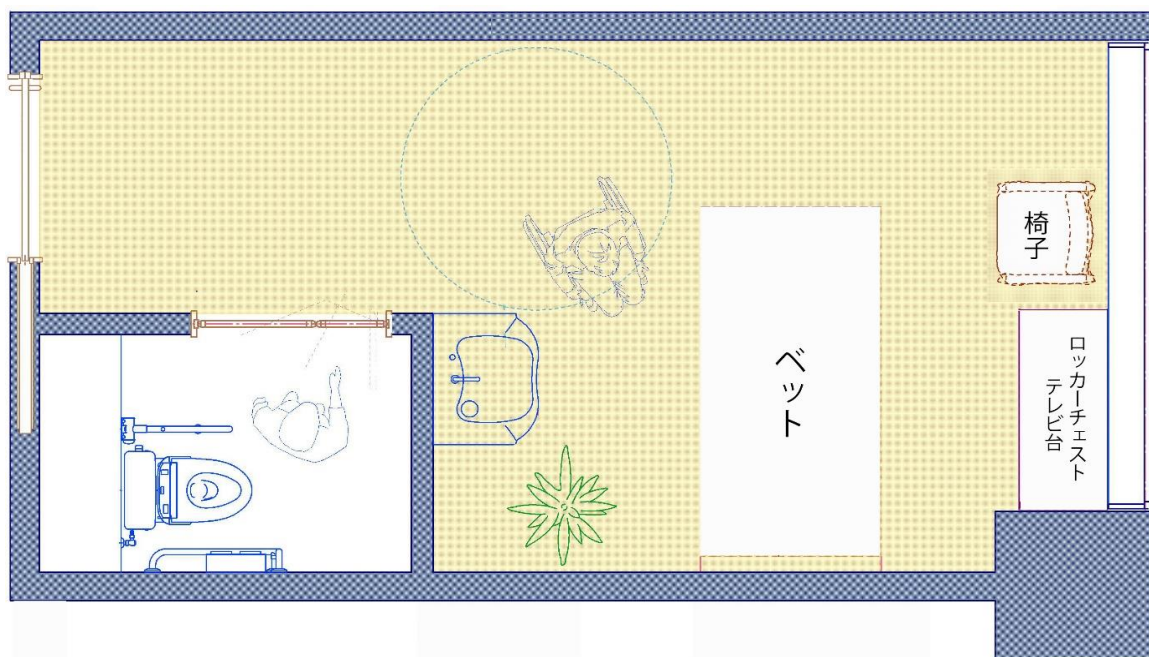


【 機械浴 】

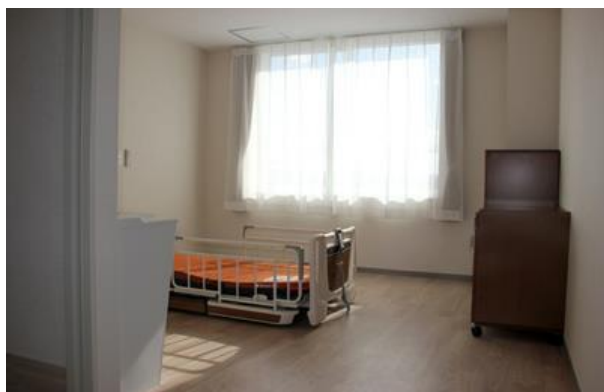
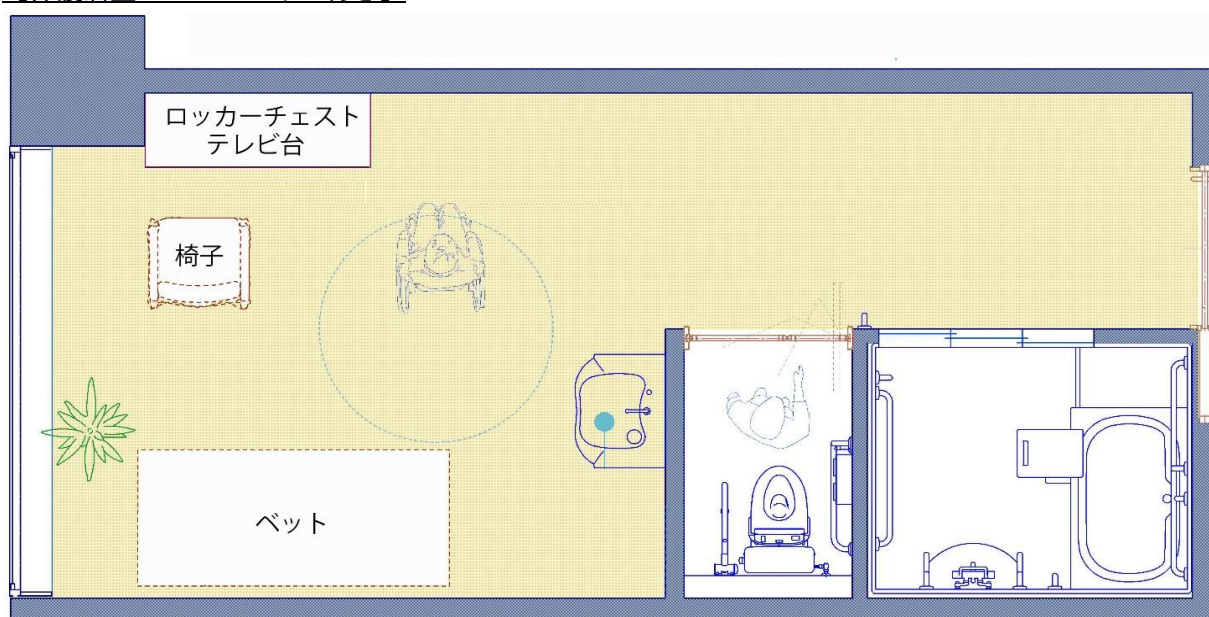


4 間取り

【介護居室 トイレ付き】



【介護居室 バス・トイレ付き】



【 居室内 】



【 居室前廊下 】

5 重要事項 概要説明書

(全体の方針)

【運営に関する方針】

入居者一人一人の意思及び人格を尊重し、入居者の在宅における生活への復帰を念頭に置いて、入居前の在宅における生活と入居後の生活が連続したものとなるよう配慮し、入居生活において入居者が相互に社会的関係を築き、自律的な日常生活を営むことを支援します。

【サービスの提供内容に関する特色】

- 入居者一人ひとりの個性や生活リズムを尊重した個別ケアを提供します。
- 併設されている病院と連携し、適切な医療の提供と自律生活を提供します。
- 心身機能・活動・参加へのアプローチを行い、役割や生きがいを持って生活できるよう支援します。

入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施	2 委託	3 なし
食事の提供	1 自ら実施	2 委託	3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施	2 委託	3 なし
健康管理の供与	1 自ら実施	2 委託	3 なし
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施	2 委託	3 なし
生活相談サービス	1 自ら実施	2 委託	3 なし

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	1 あり	2 なし	
	生活機能向上連携加算	1 あり	2 なし	
	個別機能訓練加算	1 あり	2 なし	
	夜間看護体制加算	1 あり	2 なし	
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり	2 なし	
	医療機関連携加算	1 あり	2 なし	
	口腔衛生管理体制加算	1 あり	2 なし	
	栄養スクリーニング加算	1 あり	2 なし	
	退院・退所時連携加算	1 あり	2 なし	
	看取り介護加算	1 あり	2 なし	
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	1 あり	2 なし
		(Ⅱ)	1 あり	2 なし
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) イ	1 あり	2 なし
		(Ⅰ) ロ	1 あり	2 なし
		(Ⅱ)	1 あり	2 なし
		(Ⅲ)	1 あり	2 なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率)		
	2 なし	: 1		

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		1 救急車の手配	
		2 入退院の付き添い	
		3 通院介助	
		4 その他 ()	
協力医療機関	名称	公益財団法人 総合花巻病院	
	住所	〒025-0082 岩手県花巻市御田屋町	
	診療科目		
	協力内容	24時間救急診療受入、訪問診療、健康診断など	
協力歯科医療機関	名称	未決定	
	住所		
	協力内容		

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	1	あり	2	なし
	要支援の者	1	あり	2	なし
	要介護の者	1	あり	2	なし
留意事項	○ 入居対象となる年齢条件 概ね60歳以上 (契約開始日時での年齢) ○ 自立及び要支援・要介護状態の方 ○ 複数入居者による共同生活を営むことに概ね支障がない方 ○ 入居決定は、申込者の介護の必要の程度及び家族の状況等を 勘案した上で、入居判定により決定します。				
契約の解除の内容	【有料老人ホーム 入居契約書】及び要介護認定が要介護・要支援の方は【特定施設 入居契約書】に基づく				
事業主体から解約を求める場合	【有料老人ホーム 入居契約書】及び要介護認定が要介護・要支援の方は【特定施設 入居契約書】に基づく				
入居者からの解約予告期間	【有料老人ホーム 入居契約書】及び要介護認定が要介護・要支援の方は【特定施設 入居契約書】に基づく				
体験入所の内容	1 あり ○ お1人様 1泊5,500円、食事は 朝540円、 昼540円、夕648円となります。(税込) ○ 施設見学は、随時受け入れをしています。 2 なし				
入居定員	85人(85室)				
その他					

(職種別の職員数)

	職員数(実人数)			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1.0
生活相談員	1	1		1.0
直接処遇職員	14	13	1	13.5
介護職員	10	10		10.0
看護職員	4	3	1	3.5
機能訓練指導員	1	1		1.0
計画作成担当者	1	1		1.0
栄養士	1	1		1.0
調理員	3	3		3.0
事務員	1	1		1.0
その他職員				
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数 ^{※2}				40時間
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従事者の人数を常勤の従事者の人数に換算した人数をいう。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。				

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	1 終身利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式		
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式		
	2 一部前払い・一部月払い方式		
	3 月払い方式		
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式	
<利用料金の支払方法> ○ 入居者又はご家族からの指定金融機関口座からの自動振替を原則とします。 ○ 請求書送付者宛に当月利用料金の明細書を付して、翌月20日までに請求を送付します。 ○ 当月利用料金の請求書に基づき、利用料金を翌月 日（休日・祭日は前後します）に指定金融機関口座より引き落としさせていただきます。 ※ 原則として現金でのお支払いの受領は致しかねますので、ご了承下さい。			
年齢に応じた金額設定	1 あり	2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり	2 なし	
入院等による不在時における 利用料金（月払い）の取扱い	1 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額		
利用料金の 改定	条件	目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案して改定します。	
	手続き	運営懇談会の意見を聴いた上で改定します。	

(利用料金のプラン(代表的なプランを2例))

		プラン1 要介護1		プラン2 自立	
入居者の状況	要介護度				
	年齢	80 歳		80 歳	
居室の状況	床面積	m ²		m ²	
	便所	1 有	2 無	1 有	2 無
	浴室	1 有	2 無	1 有	2 無
	台所	1 有	2 無	1 有	2 無
入居時点で 必要な費用	前払金	0 円		0 円	
	敷金	0 円		0 円	
月額費用の合計（一月30日の計算）		179,441 円		170,040 円	
サ ー ビ ス 費 用	家賃（非課税）	56,700 円		65,400 円	
	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用（非課税） （右記は、要介護1の1割負担額を計上して います。また加算給付により変更があります。）	18,101 円		0 円	
	※2 介護費用（税込）	0 円		0 円	
	管理費（非課税）	52,800 円		52,800 円	
	食費（税込）	51,840 円		51,840 円	
	光熱水費（非課税）	管理費含む		管理費含む	
	選択サービス及びその他（税込）	実費		実費	

別添 2

	自立者		要支援・要介護者 (特定施設入居者生活介護等利用契約書)	
介護を行う場所	専用居室・食堂・機能訓練室等		専用居室・食堂・機能訓練室等	
区 分	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
【生活サービス】				
□居室清掃	週 2 回まで実施 (月額利用料に含む)	週 3 回以上 1,650円/回 (うち消費税 150円)	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□リネン交換	週 1 回まで実施 (月額利用料に含む)	週 2 回以上 1,650円/回 (うち消費税 150円)	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□寝具リース	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□日常の洗濯	自立のため提供なし (状態により支援有り)	コインランドリー 200円/回	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□ゴミ収集	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□居室配膳・下膳	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□おやつ	適宜対応 (月額利用料に含む)	徴収なし	適宜対応 (月額利用料に含む)	徴収なし
□理美容	予約制 実費負担	予約制 実費負担	予約制 実費負担	予約制 実費負担
□買物代行 (通常の利用区域)	予約制 週 1 回 (月額利用料に含む)	週 2 回以上 1,650円/回 (うち消費税 150円)	予約制 週 1 回 (月額利用料に含む)	週 2 回以上 1,650円/回 (うち消費税 150円)
□買物代行 (上記以外の区域)	要相談	要相談	要相談	要相談
□役所手続き代行	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□金銭等管理	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
【介護サービス】				
□食事介助	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□排泄介助	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□おむつ交換	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□おむつ代	徴収なし	徴収なし	徴収なし	徴収なし
□入浴 (一般浴)				
介助	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	週 2 回まで実施 (月額利用料に含む)	週 3 回以上 2,750円/回 (うち消費税 250円)
清拭	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	週 2 回まで実施 (月額利用料に含む)	週 3 回以上 2,750円/回 (うち消費税 250円)
□特浴介助	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	週 2 回まで実施 (月額利用料に含む)	週 3 回以上 2,750円/回 (うち消費税 250円)
□身辺介助				
体位交換	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
居室からの移動	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
衣類の着脱	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
身だしなみ介助	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□機能訓練	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□通院介助 (協力医療機関)	自立のため提供なし (状態により支援有り)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□通院介助 (協力医療機関以外)	要相談	要相談	要相談	要相談
□緊急時対応 (ケアコール)	24 時間対応 (月額利用料に含む)	徴収なし	24 時間対応 (月額利用料に含む)	徴収なし
【健康管理サービス】				
□定期健康診断	年 2 回 実費負担	年 2 回 実費負担	年 2 回 実費負担	年 2 回 実費負担
□健康相談	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□生活指導	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□服薬支援	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
□生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし

別添 2

介護を行う場所	自立者		要支援・要介護者 (特定施設入居者生活介護等利用契約書)	
	専用居室・食堂・機能訓練室等		専用居室・食堂・機能訓練室等	
区 分	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
☐ 医師の往診	必要に応じ実施 (実費負担)	必要に応じ実施 (実費負担)	必要に応じ実施 (実費負担)	必要に応じ実施 (実費負担)
【入退院時・入院中のサービス】				
☐ 入退院時の同行協力医療機関	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
☐ 入退院時の同行協力医療機関以外	要相談	要相談	要相談	要相談
☐ 入院中の見舞訪問	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし
☐ 入院中の洗濯物交換・買物	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし	必要に応じ実施 (月額利用料に含む)	徴収なし

別紙 3

	特定施設入 居者生活介 護	個別機能訓 練加算	医療連携加 算	口腔衛生管 理体制加算	サービス提 供体制加算 Ⅱ	処遇改善加 算Ⅰ	介護保険 (1割負担)
要介護度	日 額	日 額	月 額	月 額	日 額	月 額	月 額
要支援 1	181	12	80	30	6	8.20%	6,578円
要支援 2	310						10,765円
要介護 1	536						18,101円
要介護 2	602						20,244円
要介護 3	671						22,483円
要介護 4	735						24,561円
要介護 5	804						26,801円

※ 状態により「看取り介護加算」が算定される場合があります