

ご入居のご案内



**特別養護老人ホーム
塩田ホーム**

ホーム塩田ホームにご入居いただくこととな
。つきましてはご入居予定の皆様にご

入居についての簡単なご案内をさせていただきます。

◎施設の概要

1. 施設経営法人

法人名 社会福祉法人 大地の会
法人所在地 神奈川県相模原市中央区田名塩田 2-5-24
電話 042 (778) 4090
代表者 理事長 佐々木美保
設立年月日 昭和60年10月22日

2. ご利用施設

名称 特別養護老人ホーム 塩田ホーム
所在地 神奈川県相模原市中央区田名塩田 2-5-24
電話 042 (778) 4090
管理者 石若 勇
オープン 昭和61年8月16日
入所定員 入所 100名(従来型 51床・新型 49床)・短期入所 20名

ケア及び設備概要表

多床室（本館）		個室（新館）
<ul style="list-style-type: none"> 昭和61年に完成した2階建て建物です。 TVアンテナがないため、居室でTVを見ることはできません。 衣類棚は各居室にあります。 	建物の違い	<ul style="list-style-type: none"> 平成18年11月に完成した2階建て建物です。 TVアンテナはございますので、居室でTVを見ることが可能です。(TVはご家族でご用意いただきます) 衣類棚はございません。ご家族で用意していただくこととなります。
<ul style="list-style-type: none"> 51名のご利用者様を4グループに分け、グループケア(各グループ内で食事やレクリエーション、余暇をお過ごしいただく取り組みです)を行います。 	ケアの違い	<ul style="list-style-type: none"> 49名のご利用者様を5グループに分け、ユニットケア(他グループからも独立したスペース内で、食事やレクリエーション、余暇、入浴、排泄などの基本的な日常生活のすべてをお過ごし頂く取り組みです)を行います。
<ul style="list-style-type: none"> 4人部屋及び3人部屋 	居室定員	<ul style="list-style-type: none"> 1人部屋
<ul style="list-style-type: none"> 1グループ各3室の多床室(合計約12名)を一つの介護単位とします。 	介護単位	<ul style="list-style-type: none"> 1グループ各10室の個室(合計10名)を一つの介護単位とします。
<ul style="list-style-type: none"> 居室面積 35.8㎡(4人部屋のため1人あたり、約8.9㎡)です。 	居室面積	<ul style="list-style-type: none"> 増築棟は、居室面積 16.65㎡から 17.25㎡です。
<ul style="list-style-type: none"> 既存棟は、既存棟全体で一般浴室・特別浴室を共用します。トイレ・洗面台は階ごとに各グループで共用します。 	トイレ浴室等	<ul style="list-style-type: none"> 増築棟は、増築棟全体で特別浴室を共用とし、一般浴室及びトイレはユニットごとに設けられます。 ※各個室に浴室やトイレは設置されません。洗面台のみ全個室に設置されます。

によって異なります。

特別養護老人ホームのご利用料金は、ご入所者様の年間収入に応じてお支払い頂くご利用料金が異なります。まず市町村がご利用者様の年間収入を調査し、下記表のいずれかに負担の段階分けを行います。その段階により軽減額が異なることとなります。第1段階～第3段階と判定された場合は、ご利用料金の軽減制度が設けられておりますが、第4段階に判定された方につきましては(一部の方を除き)負担の軽減制度はございません。

利用者負担段階	対象者（年間収入）
第1段階	・本人及び世帯全員が、市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者
第2段階	・本人及び世帯全員が、市町村民税非課税であり、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下
第3段階	・本人及び世帯全員が、市町村民税非課税であり、利用者負担段階が2段階以外の方
第4段階	・上記以外の方

※通常、住民票上において市町村民税が課税されている同居人がいる場合は課税世帯とされ、負担段階判定は第4段階とされています。ご入所者様の年間収入（年金等）によりこの負担段階の判定がなされますので、ご注意ください。

※負担段階に関して、ご不明な点やご質問等ございましたら相模原市内の方は相模原市介護保険課(☎042-769-8321)市外の方は、各市町村にお問い合わせ下さい。その際「特別養護老人ホームに入所した場合(単独世帯となった場合)の負担段階について知りたい」とお問い合わせ下さい。負担段階が判明すれば、ホームでもより具体的にご利用料金のご案内をさせていただきます。

2.概算のご利用料金は下表のとおりです。

居住費・食費につきましても、負担段階をもとに負担の上限額が設定されています。

塩田ホーム本館についての上限額（1日あたり）
（居室形態:多床室）

負担段階	居住費	食費
1段階	0円	300円
2段階	370円	390円
3段階	370円	650円
4段階*	負担軽減なし	負担軽減なし

塩田ホーム新館についての上限額（1日あたり）
（居室形態:ユニット型個室）

負担段階	居住費	食費
1段階	820円	300円
2段階	820円	390円
3段階	1,310円	650円
4段階*	負担軽減なし	負担軽減なし

※負担段階が4に該当する場合、②居住費・③食費の負担軽減制度の適用はありません。負担段階4に該当する方は、下記の塩田ホームが設定している②居住費・③食費の金額にて契約を締結させていただきますようになります。

金額 (平成27年8月1日現在)

	1,480円
	840円
個室)	2,740円

ケース①Aさん(要介護度3)

負担段階:2で本館にご入所された場合

1日あたりの居住費は370円、食費は390円のご負担となります。

ケース②Bさん(要介護度3)

負担段階:4で、新館に入所された場合

1日あたりの居住費は2,740円程度(予定)、食費は1,480円のご負担となります。

《1ヶ月(30日)あたりのおおよそご利用料金》
(介護保険利用料金+食費+居住費)

本館(多床室)のご利用金額概算表

(30日/月)

居室形態	負担段階	要介護度1 16410単位	要介護度2 18420単位	要介護度3 20460単位	要介護度4 22470単位	要介護度5 24420単位
多床室	第1段階 食費・居住費	17,297円 9000円	19,415円 9000円	21,565円 9000円	23,684円 9000円	25,739円 9000円
	第2段階 食費・居住費	17,297円 21,300円	19,415円 21,300円	21,565円 21,300円	23,684円 21,300円	25,739円 21,300円
	第3段階 食費・居住費	17,297円 29,100円	19,415円 29,100円	21,565円 29,100円	23,684円 29,100円	25,739円 29,100円
	第4段階 食費・居住費	17,297円 69,600円	19,415円 69,600円	21,565円 69,600円	23,684円 69,600円	25,739円 69,600円

※上記金額のほかに、各種加算(日常生活継続支援加算【38円/日】、看護体制加算Ⅰ/Ⅱ【13円/日】、夜勤職員配置加算【14円/日】、精神科医療養指導加算【6円/日】、栄養ケアマネジメント加算【15円/日】、口腔衛生管理体制加算【32円/月】、口腔機能維持管理加算【116円/月】、認知症緊急対応加算【211円/日】、外泊時加算【260円/日】、初期加算【32円/日】等)と処遇改善加算Ⅰ(総単位数+[総単位数×5.9%])が実績に応じて加算されます。

②新館(ユニット型個室)のご利用料金概算表

(30日/月)

居室形態	負担段階	要介護度1 18750単位	要介護度2 20730単位	要介護度3 22860単位	要介護度4 24840単位	要介護度5 26820単位
ユニット型 個室	第1段階 食費・居住費	19,763円 33,600円	21,850円 33,600円	24,095円 33,600円	26,182円 33,600円	28,269円 33,600円
	第2段階 食費・居住費	19,763円 36,300円	21,850円 36,300円	24,095円 36,300円	26,182円 36,300円	28,269円 36,300円
	第3段階 食費・居住費	19,763円 58,800円	21,850円 58,800円	24,095円 58,800円	26,182円 58,800円	28,269円 58,800円
	第4段階 食費・居住費	19,763円 126,600円	21,850円 126,600円	24,095円 126,600円	26,182円 126,600円	28,269円 126,600円

※上記金額のほかに、各種加算(日常生活継続支援加算【49円/日】、看護体制加算Ⅰ/Ⅱ【20円/日】、夜勤職員配置加算【14円/日】、精神科医療養指導加算【6円/日】、栄養ケアマネジメント加算【15円/日】、口腔衛生管理体制加算【32円/月】、口腔機能維持管理加算【116円/月】、認知症緊急対応加算【211円/日】、外泊時加算【260円/日】、初期加算【32円/日】等)と処遇改善加算Ⅰ(総単位数+[総単位数×5.9%])が実績に応じて加算されます。

利用者がサービスに対して支払った介護保険 1 割負担金が、その超過分が(数ヵ月後)介護保険から返金される制度です。

介護保険 1 割負担金と食費居住日ご請求額の利用者負担の上限

※下記の金額を超えた介護保険 1 割負担金(介護保険利用料)は、数ヵ月後に介護保険を担当する市区町村から返金されます。

所得区分	自己負担上限月額
利用者負担第 1 段階	15,000 円
利用者負担第 2 段階	15,000 円
利用者負担第 3 段階	24,600 円
利用者負担第 4 段階	37,200 円
利用者負担第 5 段階※	44,400 円

※【新設】平成 27 年 8 月 1 日より現役並み所得者に相当する方がいる世帯

(ケース 1) 「本館で介護度が 3、負担段階が 2」の場合

◆介護保険 1 割負担分と食費居住日ご請求金額は **42,865 円**となります。

※ 介護保険 1 割負担金(介護保険利用料)は、21,565 円(30 日計算)なので、15,000 円を超える 6,565 円が後日(数ヵ月後)返金されます。

⇒実質のご利用料金は、**36,300 円に実績に応じた加算の総額**となります。

(ケース 2) 「新館で介護度が 4、負担段階が 3」の場合

◆介護保険 1 割負担分と食費居住日ご請求金額は **84,982 円**となります。

※ 介護保険 1 割負担金(介護保険利用料)は、26,182 円(30 日計算)なので、24,600 円を超え 1,582 円が後日(数ヵ月後)返金されます。

⇒実質のご利用料金は、**83,400 円に実績に応じた加算の総額**となります。

※社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度は考慮しておりません。

※ご案内した金額は概算です。その他の介護保険外サービス料金、医療費等は含まれていません。

※税制等の制度改正が行われた場合は、負担段階が変更される場合がございます。あらかじめご了承ください。

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

- 金銭管理料・郵送料として：500 円(1 ヶ月)
- ティッシュ：60 円
- ぬれティッシュ：280 円
- 歯ブラシ：90 円
- 歯磨き粉：95 円
- アイコットン：262 円
- 電池：98 円
- 洗浄綿：1,500 円
- 義歯洗浄剤：498 円
- 電化製品使用料：1 製品につき 1 日 10 円

※家電製品(テレビ・ラジオ・ホットカーペット etc.)をご利用の際には、使用の有無に関わらず、原則として実費相当の電気代をご負担いただきます。

- 居室への固定電話・インターネット引き込みに係る工事費、基本料金、通話・通信料
- <活動費>
- 料理クラブ：材料費
 - 生花クラブ：材料費 (350 円)
 - 床屋代：1,100 円
 - 特別な行事・レクに係る費用(バスを利用した日帰り旅行、外食等)
- ☆おむつ代は、介護保険給付対象物となりますので、別途料金はかかりません。

サービス区分	利用料金
外出付添・外出搬送	1 時間以内 1,500 円、以後 30 分毎に 500 円
買物代行・支払代行	1 時間以内 200 円、以後 30 分毎に 100 円
複写物の交付等	10 円/1 枚

上記以外でご契約者が必要としたサービスは、同意を得た金額とします。

までの流れ＝

く、日程については、後日差し上げます。

	入所・入院中の方	在宅の方
①	塩田ホームより受入可能な時期・期間をご連絡いたします。	
②	ご家族にて、現在ご入所中の施設に連絡をしていただき、退所日時を調整してください。 ※その際に、下記のものをご用意頂くようお願いして下さい。(塩田ホーム入居時に必要となります) ●看護サマリー ●宮田医院宛紹介状 ●お薬(可能であれば2週間分)	ご家族の都合のよい日時を決めてください。 ※入居希望日に間に合うように、掛かり付けの先生に、宮田医院宛の紹介状を記入していただくよう依頼してください。掛かり付けの先生がいない場合は、必要ございません。
③	退所・退院日時を塩田ホーム生活相談員までご連絡下さい。	入居希望日時を塩田ホーム生活相談員までご連絡下さい。
	※当日のご入居状況によっては、お時間の変更をお願いする場合がございますので、ご了承下さい。	
④	重要事項の説明・契約 ●原則として、塩田ホームにご入居いただいた際に行いますが、ご入居前に重要事項の説明・契約をお願いする場合がございますので予めご了承下さい。 ●重要事項の説明・契約に要する時間はおよそ1時間程度です。 ※ご入居される前に、重要事項の説明・ご契約を希望される場合は、事前にご連絡いただきますようお願い致します。	
⑤	入居当日 ☆基本的には塩田ホームよりお迎えに伺います。(状況により御希望に添えない場合もございますのでご了承下さい) ※お荷物については、ご家族にてお運びいただきますよう、お願い致します。	入居当日 ☆基本的には塩田ホームよりご自宅までお迎えに伺います。(状況により御希望に添えない場合もございますのでご了承下さい) ※お荷物については、ご家族にてお運びいただきますよう、お願い致します。

※ご入居前に、介護度・体調等に変化がございましたら、必ずご連絡いただきますようお願い致します。

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

- ◆介護保険被保険者証
- ◆医療受給者証
- ◆診察券（掛かりつけ医のもの）
- ◆身体障害者手帳（お持ちの方のみ）
- ◆介護保険負担限度額認定証（お持ちの方のみ）
- ◆社会福祉法人減免認定証（お持ちの方のみ）
- ◆印鑑（お預かりさせていただけるもの）

- ◆バスタオル 3枚
- ◆フェイスタオル 5枚
- ◆衣類（上下） 5セット
- ◆肌着 5着
- ◆靴下 3足
- ◆寝巻き 2セット
- ◆タオルケット 1枚（夏用）
- ◆歯ブラシ
- ◆上履き
- ◆ティッシュペーパー 1箱
- ◆電機ひげそり（男性の方のみ）

左記の数字は目安です。ご参考に
していただき、ご用意下さい。

☆湯のみ（希望される場合は、お茶碗・汁碗・お箸等をお持ちいただいても構いません。）

※持ち物にはお名前をご記入ください。

※刃物、火器等はお持ちにならないようにして下さい。

※新館の場合、居室には、衣類棚がございませんので衣装ケース等をご準備下さい。

☆新館の場合、居室の広さは9～10畳程度です。居室にはベッド（寝具）と洗面台、照明・エアコンのみ設置してあります。その他必要となるものはご家族にて準備していただきますようお願い致します。

☆事前に居室の見学を希望される場合は、お気軽にお申出下さい。

入所・入院されている方	在宅の方
<ul style="list-style-type: none"> ◎看護サマリー ◎紹介状（宮田医院宛） ◎服薬（2週間分） 	<ul style="list-style-type: none"> ◎紹介状（宮田医院宛） ◎服薬（2週間分） ※服薬がない場合は必要ございません。