












施設名称	特別養護老人ホーム愛寿園		
運営主体	社会福祉法人三愛福祉会		
事業者番号	0770700227		
所在地	〒	962-0052	
	住所	福島県須賀川市吉美根字土橋121番地	
	交通アクセス	JR須賀川駅より、福島交通バス“矢沢経由北横田行”、“矢沢経由町守屋行”、『朧山』バス停下車徒歩5分	
連絡先		0248-75-3378	
	FAX	0248-75-3281	
ホームページ	URL	なし	
電子メール	E-mailアドレス	aiju-tok@bz01.plala.or.jp	
申込の手続き方法	提出書類	施設入所申込書 介護保険被保険者証	
		その他施設が必要と定める書類 (健康保険証・老人医療受給者証の写し)	
	提出方法	施設へ持参提出 郵送 <input checked="" type="checkbox"/>	
その他施設が認める提出方法 ()			
医療管理を要する方の受け入れ体制の整備状況	インシュリン注射	条件付可	(条件付可の場合の条件) 
			看護師の勤務時間内に対応可能な方
	経管栄養	可	(条件付可の場合の条件) 
	胃ろう	可	(条件付可の場合の条件) 
	在宅酸素療法	不可	(条件付可の場合の条件) 
	痰吸引	条件付可	(条件付可の場合の条件) 
			看護師の勤務時間内に対応可能な方
	ストマー	可	(条件付可の場合の条件) 
留置カテーテル	可	(条件付可の場合の条件) 	
感染症	条件付可	(条件付可の場合の条件) 	
		状況により個別に応相談	
認知症による問題行動	条件付可	(条件付可の場合の条件) 	
		暴力行為など他者への著しい迷惑のある方は不可	
精神疾患	条件付可	(条件付可の場合の条件) 	
		暴力行為など他者への著しい迷惑のある方は不可	
人工透析	不可	(条件付可の場合の条件) 	

定員数	80人		<p>平成16年末現在待機者 平成17年末現在待機者 平成18年末現在待機者</p>			
平成16年末現在待機者	200人					
平成17年末現在待機者	200人					
平成18年末現在待機者	248人					
入所基準	優先度の評価基準	福島県指定介護老人福祉施設の入所に係る指針による				
入所者判定委員会の状況	判定委員会の構成	理事長、園長、事務長、相談員、看護長 介護主任、介護支援専門員、第三者委員				
	判定会の開催頻度	年2回、空室があれば随時				
入所者の状況 平成18年末現在	要介護度別	要介護5 = 36人	要介護4 = 26人	要介護3 = 13人	要介護2 = 5人	要介護1 = 0人
	男女比率	男 20人	女 60人			
居室の内容	ユニット型個室		ユニット型準個室		従来型個室	4室
	2人部屋	4室	4人部屋	17室	その他	
	ショートステイ	10床				
併設事業所	短期入所生活介護	介護予防短期入所生活介護	通所介護	介護予防通所介護	居宅介護支援	
施設で定める 居住費、食費	(居住費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	日額
	ユニット型個室					
	ユニット型準個室					
	従来型個室	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円	
	多床室	320円	320円	320円	320円	
	(食費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
		1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	
<p>居住費、食費については第4段階の費用が厚生労働省で定める平均的な費用の額であり、施設において現にサービスに要した費用が基準費用額を超える場合は施設と入所者の契約により、居住費、食費が決まります。</p> <p>上記の居住費、食費については下表に定める基準により、基準費用額を限度として収入等に応じて減額となる制度がありますので、須賀川市に又は施設にご相談ください。</p>						
(参考) 負担限度額	所得区分等	食費の負担限度額	居住費等の負担限度額			
		日額(月額)	区分	日額	月額	
	第1段階 老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方又は生活保護受給者	300円 (約10,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円	
			ユニット型準個室	490円	約15,000円	
			従来型個室	320円	約10,000円	
			多床室	0円	0円	
	第2段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円以下の方	390円 (約12,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円	
			ユニット型準個室	490円	約15,000円	
			従来型個室	420円	約13,000円	
			多床室	320円	約10,000円	
第3段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円を超え266万円以下の方	650円 (約20,000円)	ユニット型個室	1,640円	約50,000円		
		ユニット型準個室	1,310円	約40,000円		
		従来型個室	820円	約25,000円		
		多床室	320円	約10,000円		

	第4段階 厚生労働省で積算した 基準費用額 で第1段階から第3段階以外の者	1,380円 (約42,000円)	ユニット型個室	1,970円	約61,000円
			ユニット型準個室	1,640円	約50,000円
			従来型個室	1,150円	約35,000円
			多床室	320円	約10,000円
介護報酬加算等の算定情報	詳細については、施設にお問い合わせください。				
介護保険以外の費用	食事代・居住費の負担限度額、その他施設が定める特別な食費・居住費、教養娯楽費、個人で購読する新聞代等、行事費等				
協力医療機関	池田記念病院、池田温泉病院				
終末期の対応	ご希望によりターミナルケア(施設対応)、高度な医療行為を要する方は病院				
施設のPR	当園では、可能な限り自立した日常生活を営むことができるように、生活のお手伝い、機能訓練、健康管理・相談及び援助をはじめ、安心して和やかな雰囲気のもと暮らしていけるよう心がけております。また、必要な場合には協力病院との連携も整備されておりますので、総合的な援助が可能となっております。				

施設名称	特別養護老人ホーム エルピス		
運営主体	社会福祉法人 篤心会		
事業者番号	0770700383		
所在地	〒	962-0813	
	住所	福島県須賀川市和田字沓掛48-1	
	交通アクセス	(電車)・・・JR東北本線「須賀川駅」下車、福島交通バス「六軒行」乗車約20分。「六軒」停留所を下車、徒歩3分。 (車)・・・東北自動車道「須賀川インター」降り、国道118号線を福島空港方面へ約10分。(国道4号線からも約5分)	
連絡先		0248-76-6660	
	FAX	0248-76-6655	
ホームページ	URL		
電子メール	E-mailアドレス	elpis@atlas.plala.or.jp	
申込の手続き方法	提出書類	施設入所申込書 介護保険被保険者証	
		その他施設が必要と定める書類 (健康保険証(写)及び、老人医療受給者証(写))	
	提出方法	施設へ持参提出 郵送 可	
		その他施設が認める提出方法 ()	
医療管理を要する方の受け入れ体制の整備状況	インシュリン注射	条件付可	(条件付可の場合の条件)
			看護師の勤務時間帯内における対応とさせていただきます。
	経管栄養	条件付可	(条件付可の場合の条件)
			看護師の勤務時間帯内における対応とさせていただきます。
	胃ろう	条件付可	(条件付可の場合の条件)
			看護師の勤務時間帯内における対応とさせていただきます。
	在宅酸素療法	条件付可	(条件付可の場合の条件)
			看護師の勤務時間帯内における対応とさせていただきます。
	痰吸引	条件付可	(条件付可の場合の条件)
			看護師の勤務時間帯内における対応とさせていただきます。
	ストマー	条件付可	(条件付可の場合の条件)
看護師の勤務時間帯内における対応とさせていただきます。			
留置カテーテル	条件付可	(条件付可の場合の条件)	
		看護師の勤務時間帯内における対応とさせていただきます。	
感染症	条件付可	(条件付可の場合の条件)	
		詳細については、施設にご相談下さい。	
認知症による問題行動	可	(条件付可の場合の条件)	
精神疾患	可	(条件付可の場合の条件)	
人工透析	条件付可	(条件付可の場合の条件)	
		人数枠があります。詳細については施設にご相談下さい。	

定員数	90人		<p>平成16年末現在待機者 平成17年末現在待機者 平成18年末現在待機者</p>			
平成16年末現在待機者	256人					
平成17年末現在待機者	244人					
平成18年末現在待機者	260人					
入所基準	優先度の評価基準	福島県介護老人福祉施設の入所に係わる指針に則り実施。				
入所者判定委員会の状況	判定委員会の構成	施設長、副施設長、介護支援専門員、看護師長、介護長/主任、管理栄養士、生活相談員、第三者委員				
	判定会の開催頻度	概ね3ヶ月に1回。				
入所者の状況 平成18年末現在	要介護度別	要介護5 = 33人	要介護4 = 26人	要介護3 = 21人	要介護2 = 8人	要介護1 = 2人
	男女比率	男 17人	女 73人			
居室の内容	ユニット型個室		ユニット型準個室		従来型個室	16室
	2人部屋	7室	4人部屋	15室	その他	
	ショートステイ	10床				
併設事業所	通所介護	介護予防通所介護	短期入所生活介護	介護予防短期入所生活介護	認知症対応型共同生活介護	
施設で定める 居住費、食費	(居住費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	日額
	ユニット型個室					
	ユニット型準個室					
	従来型個室	320円	420円	820円	1,040円	
	多床室	0円	310円	310円	310円	
	(食費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
		300円	390円	650円	1,350円	
<p>居住費、食費については第4段階の費用が厚生労働省で定める平均的な費用の額であり、施設において現にサービスに要した費用が基準費用額を超える場合は施設と入所者の契約により、居住費、食費が決まります。</p> <p>上記の居住費、食費については下表に定める基準により、基準費用額を限度として収入等に応じて減額となる制度がありますので、須賀川市に又は施設にご相談ください。</p>						
(参考) 負担限度額	所得区分等	食費の負担限度額 日額(月額)	居住費等の負担限度額			
			区分	日額	月額	
	第1段階 老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方又は生活保護受給者	300円 (約10,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円	
			ユニット型準個室	490円	約15,000円	
			従来型個室	320円	約10,000円	
			多床室	0円	0円	
	第2段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円以下の方	390円 (約12,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円	
			ユニット型準個室	490円	約15,000円	
			従来型個室	420円	約13,000円	
			多床室	320円	約10,000円	
第3段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円を超え266万円以下の方	650円 (約20,000円)	ユニット型個室	1,640円	約50,000円		
		ユニット型準個室	1,310円	約40,000円		
		従来型個室	820円	約25,000円		
		多床室	320円	約10,000円		

	第4段階 厚生労働省で積算した 基準費用額 で第1段階から第3段階以外の者	1,380円 (約42,000円)	ユニット型個室	1,970円	約61,000円
			ユニット型準個室	1,640円	約50,000円
			従来型個室	1,150円	約35,000円
			多床室	320円	約10,000円
介護報酬加算等の算定情報	個別機能訓練加算、管理栄養士配置加算、栄養ケア・マネジメント加算、重度化対応加算、精神科医療費加算 他 詳細については、施設にお問い合わせください。				
介護保険以外の費用	食費、居住費、理髪代、医療費(薬局代)、日用品代(タオルリース代)、電気機器使用料。				
協力医療機関	須賀川病院、佐藤歯科医院。				
終末期の対応	看取りに関する指針を取りまとめ、現段階では精神面でのケア(緩和ケア)のみを行い、終末期については協力病院にて対応。				
施設のPR	<p>< 基本理念 ></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 入居者の安全を守り、人権を尊重いたします。 2. 入居者が家庭的な生活を楽しめるよう支援いたします。 3. 家族、地域社会との連携を大切に暖かい家庭的環境を築きます。 				

施設名称	特別養護老人ホ - ム長沼ホ - ム		
運営主体	社会福祉法人 岩瀬福祉会		
事業者番号	0772200093		
所在地	〒	962-0201	
	住所	須賀川市志茂字末津久保1 - 2	
	交通アクセス	須賀川駅発 長沼高校行き アスクショッピングセンター前下車 徒歩5分	
連絡先		0248-77-1001	
	FAX	0248-67-3134	
ホームページ	URL	なし	
電子メール	E-mailアドレス	naga_home@iwasefukushi.jp	
申込の手続き方法	提出書類	施設入所申込書 介護保険被保険者証、健康保険証 その他施設が必要と定める書類 ()	
	提出方法	施設へ持参提出 郵送	可
医療管理を要する方の受け入れ体制の整備状況	インシュリン注射	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	経管栄養	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	胃ろう	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	在宅酸素療法	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	痰吸引	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	ストマー	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	留置カテーテル	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	感染症	条件付可	(条件付可の場合の条件) ↷ 施設担当医の判断
	認知症による問題行動	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	精神疾患	条件付可	(条件付可の場合の条件) ↷ 入院病院側の適切なバックアップが必要
	人工透析	条件付可	(条件付可の場合の条件) ↷ 家族送迎若しくは週1の通院時の送りか迎えは施設側対応

定員数	50人	<p>平成16年末現在待機者 77人 平成17年末現在待機者 116人 平成18年末現在待機者 165人</p>				
平成16年末現在待機者	77人					
平成17年末現在待機者	116人					
平成18年末現在待機者	165人					
入所基準	優先度の評価基準	入所に関わる指針 要介護度から入所の必要性が高い方から				
入所者判定委員会の状況	判定委員会の構成	施設管理者、第三者委員、生活相談員、看護師、介護員				
	判定会の開催頻度	3ヵ月に1回の開催				
入所者の状況 平成18年末現在	要介護度別：	要介護5 = 18人	要介護4 = 19人	要介護3 = 8人	要介護2 = 2人	要介護1 = 2人
	男女比率：	男 7人	女 42人			
居室の内容	ユニット型個室		ユニット型準個室		従来型個室	4室
	2人部屋	8室	4人部屋	10室	その他	
	ショートステイ					
併設事業所	短期入所生活介護	介護予防短期入所生活介護	通所介護	介護予防通所介護	居宅介護支援	介護予防支援
施設で定める 居住費、食費	(居住費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	日額
	ユニット型個室					
	ユニット型準個室					
	従来型個室			540円	540円	
	多床室		320円	320円	320円	
	(食費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
			390円	650円	1,362円	
<p>居住費、食費については第4段階の費用が厚生労働省で定める平均的な費用の額であり、施設において現にサービスに要した費用が基準費用額を超える場合は施設と入所者の契約により、居住費、食費が決まります。</p> <p>上記の居住費、食費については下表に定める基準により、基準費用額を限度として収入等に応じて減額となる制度がありますので、須賀川市に又は施設にご相談ください。</p>						
(参考) 負担限度額	所得区分等	食費の負担限度額 日額(月額)	居住費等の負担限度額			
			区分	日額	月額	
	第1段階 老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方又は生活保護受給者	300円 (約10,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円	
			ユニット型準個室	490円	約15,000円	
			従来型個室	320円	約10,000円	
			多床室	0円	0円	
	第2段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円以下の方	390円 (約12,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円	
			ユニット型準個室	490円	約15,000円	
			従来型個室	420円	約13,000円	
			多床室	320円	約10,000円	
第3段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円を超え266万円以下の方	650円 (約20,000円)	ユニット型個室	1,640円	約50,000円		
		ユニット型準個室	1,310円	約40,000円		
		従来型個室	820円	約25,000円		
		多床室	320円	約10,000円		

	第4段階 厚生労働省で積算した 基準費用額 で第1段階から第3段階以外の者	1,380円 (約42,000円)	ユニット型個室 ユニット型準個室 従来型個室 多床室	1,970円 1,640円 1,150円 320円	約61,000円 約50,000円 約35,000円 約10,000円
介護報酬加算等の算定情報	詳細については、施設にお問い合わせください。				
介護保険以外の費用	貴重品管理及び支払代行サービス1ヵ月1,000円 理美容費 実費 その他特別なレクリエーション費用は自己負担				
協力医療機関	池田記念病院 公立岩瀬病院				
終末期の対応	実施しています。利用者が医師の診断のもと、回復不能な状態に陥った時に、最期の場所及び治療等について本人並びに家族の意向を最大限に尊重し、看取り介護を希望される利用者、家族の支援を最後の時点まで継続しております。				
施設のPR	老人福祉法の理念と介護保険法の目的に基づき、利用者が安らぎのある生活が送れるよう、信頼と質の高い介護サービスの提供に努め、利用者を選定される施設運営に努めております。				

施設名称	特別養護老人ホーム シオンの園		
運営主体	社会福祉法人 福音会		
事業者番号	0770700276		
所在地	〒	962-0714	
	住所	須賀川市下小山田字月夜田206	
	交通アクセス	水郡線 川東駅より タクシー5分	
連絡先		0248-79-4646	
	FAX	0248-79-4647	
ホームページ	URL		
電子メール	E-mailアドレス	shion@fukuinkai.net	
申込の手続き方法	提出書類	施設入所申込書 介護保険被保険者証	
		その他施設が必要と定める書類 健康保険証、サービス利用表及び別表	
	提出方法	施設へ持参提出	郵送
その他施設が認める提出方法 ()			
医療管理を要する方の受け入れ体制の整備状況	インシュリン注射	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	経管栄養	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	胃ろう	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	在宅酸素療法	条件付可	(条件付可の場合の条件) ↷ 個別に応相談
	痰吸引	不可	(条件付可の場合の条件) ↷
	ストマー	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	留置カテーテル	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	感染症	条件付可	(条件付可の場合の条件) ↷ 個別に応相談
	認知症による問題行動	可	(条件付可の場合の条件) ↷
	精神疾患	条件付可	(条件付可の場合の条件) ↷ 個別に応相談
	人工透析	不可	(条件付可の場合の条件) ↷

定員数	50人	<p>平成16年末現在待機者 平成17年末現在待機者 平成18年末現在待機者</p>				
平成16年末現在待機者	97人					
平成17年末現在待機者	88人					
平成18年末現在待機者	95人					
入所基準	優先度の評価基準	県の指針を基準とした施設作成の基準による				
入所者判定委員会の状況	判定委員会の構成	園長、副園長、相談員、看護主任、介護主任、第三者委員				
	判定会の開催頻度	年2回				
入所者の状況 平成18年末現在	要介護度別：	要介護5 = 15人	要介護4 = 14人	要介護3 = 14人	要介護2 = 6人	要介護1 = 1人
	男女比率：	男 10人	女 40人			
居室の内容	ユニット型個室		ユニット型準個室		従来型個室	12室
	2人部屋	1室	4人部屋	9室	その他	
	ショートステイ	20床				
併設事業所	短期入所生活介護	通所介護	居宅介護支援	介護予防通所介護	介護予防短期入所生活介護	
施設で定める 居住費、食費	(居住費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	日額
	ユニット型個室					
	ユニット型準個室					
	従来型個室					
	多床室	320円	320円	320円	320円	
	(食費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
		1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	
<p>居住費、食費については第4段階の費用が厚生労働省で定める平均的な費用の額であり、施設において現にサービスに要した費用が基準費用額を超える場合は施設と入所者の契約により、居住費、食費が決まります。</p> <p>上記の居住費、食費については下表に定める基準により、基準費用額を限度として収入等に依りて減額となる制度がありますので、須賀川市に又は施設にご相談ください。</p>						
(参考) 負担限度額	所得区分等	食費の負担限度額	居住費等の負担限度額			
		日額(月額)	区分	日額	月額	
	第1段階 老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方又は生活保護受給者	300円 (約10,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円	
			ユニット型準個室	490円	約15,000円	
			従来型個室	320円	約10,000円	
			多床室	0円	0円	
	第2段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円以下の方	390円 (約12,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円	
ユニット型準個室			490円	約15,000円		
従来型個室			420円	約13,000円		
多床室			320円	約10,000円		
第3段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円を超え266万円以下の方	650円 (約20,000円)	ユニット型個室	1,640円	約50,000円		
		ユニット型準個室	1,310円	約40,000円		
		従来型個室	820円	約25,000円		
		多床室	320円	約10,000円		

	第4段階 厚生労働省で積算した 基準費用額 で第1段階から第3段階以外の者	1,380円 (約42,000円)	ユニット型個室	1,970円	約61,000円
			ユニット型準個室	1,640円	約50,000円
			従来型個室	1,150円	約35,000円
			多床室	320円	約10,000円
介護報酬加算等の算定情報	詳細については、施設にお問い合わせください。				
介護保険以外の費用	食事代、居住費、理美容代、衣類他日用品、嗜好品、教養娯楽費、通信費、医療費、行事にかかる費用				
協力医療機関	国分内科クリニック				
終末期の対応	ご本人、ご家族、主治医、施設の同意のもと、看取り介護を行いません。				
施設のPR	シオンの園では、ご利用者が望む家庭生活により近づけるために、施設全体を4つのホーム(家)に見立てて、集団を小さく分けてご家庭に近い雰囲気与生活していただけるようにしています。日常生活、買い物、ドライブなど、個人のご希望を生かせるよう、少人数での活動を大切にしていきたいと思ひます。				

施設名称	特別養護老人ホーム いわせ長寿苑			
運営主体	社会福祉法人 いわせ長寿会			
事業者番号	770700920			
所在地	〒	962-0311		
	住所	福島県須賀川市矢沢字明池158番		
	交通アクセス	東北自動車道須賀川ICより車で約10分 東北自動車郡山南ICより車で約15分 JR須賀川駅よりバスで約20分 JR須賀川駅よりタクシーで約15分		
連絡先		0248-65-2448		
	FAX	0248-65-3290		
ホームページ	E-mailアドレス	choujyukai@drive.ocn.ne.jp		
電子メール	URL	http://www.iwase.or.jp		
申込の手続き方法	提出書類	施設入所申込書 介護保険被保険者証		
		その他施設が必要と定める書類 (健康保険証、個別状況調査票、居宅サービス計画書)		
	提出方法	施設へ持参提出 郵送	可	
医療管理を要する方の受け入れ体制の整備状況	インシュリン注射	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷
			看護師の勤務時間内に対応可能な方	
	経管栄養	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷
			自己抜去を行う方は不可	
	胃ろう	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷
			自己抜去を行う方、車いす座位の出来ない方は不可	
	在宅酸素療法	不可	(条件付可の場合の条件)	↷
	痰吸引	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷
			看護師の勤務時間内に対応可能な方	
	ストマー	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷
			自己抜去を行う方は不可	
	留置カテーテル	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷
			自己抜去を行う方は不可	
感染症	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷	
		他入所者へのリスクを勘案し応相談		
認知症による問題行動	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷	
		自傷他害の恐れがある方は不可		
精神疾患	条件付可	(条件付可の場合の条件)	↷	
		自傷他害の恐れがある方は不可		
人工透析	不可	(条件付可の場合の条件)	↷	

定員数	50人	
平成16年末現在待機者		
平成17年末現在待機者		
平成18年末現在待機者		

入所基準	優先度の評価基準	福島県入所指針に従う
入所者判定委員会の状況	判定委員会の構成	施設長・評議員・生活相談員・介護支援専門員等
	判定会の開催頻度	原則3ヶ月に1回。又は必要に応じて開催

入所者の状況 平成18年末現在	要介護度別:				
	男女比率:	男		女	

居室の内容	ユニット型個室	50室	ユニット型準個室	従来型個室
	2人部屋		4人部屋	その他
	ショートステイ			

併設事業所	短期入所生活介護	介護予防短期入所生活介護	通所介護	介護予防通所介護	居宅介護支援	介護予防支援
-------	----------	--------------	------	----------	--------	--------

施設で定める 居住費、食費	(居住費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	日額
	ユニット型個室	820円	820円	1,840円	1,840円	
	ユニット型準個室					
	従来型個室					
	多床室					
	(食費)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
		300円	390円	650円	1,380円	

居住費、食費については第4段階の費用が厚生労働省で定める平均的な費用の額であり、施設において現にサービスに要した費用が基準費用額を超える場合は施設と入所者の契約により、居住費、食費が決まります。
上記の居住費、食費については下表に定める基準により、基準費用額を限度として収入等に応じて減額となる制度がありますので、須賀川市に又は施設にご相談ください。

(参考) 負担限度額	所得区分等	食費の負担限度額		居住費等の負担限度額	
		日額(月額)	区分	日額	月額
	第1段階 老齢福祉年金受給者で、世帯全員が市民税非課税の方又は生活保護受給者	300円 (約10,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円
			ユニット型準個室	490円	約15,000円
			従来型個室	320円	約10,000円
			多床室	0円	0円
	第2段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円以下の方	390円 (約12,000円)	ユニット型個室	820円	約25,000円
			ユニット型準個室	490円	約15,000円
			従来型個室	420円	約13,000円
			多床室	320円	約10,000円
	第3段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等が年額80万円を超え266万円以下の方	650円 (約20,000円)	ユニット型個室	1,640円	約50,000円
			ユニット型準個室	1,310円	約40,000円
			従来型個室	820円	約25,000円
			多床室	320円	約10,000円
第4段階 厚生労働省で積算した 基準費用額 で第1段階から第3段階以外の者	1,380円 (約42,000円)	ユニット型個室	1,970円	約61,000円	
		ユニット型準個室	1,640円	約50,000円	
		従来型個室	1,150円	約35,000円	
		多床室	320円	約10,000円	

介護報酬加算等の算定情報	詳細については、施設にお問い合わせください。
介護保険以外の費用	・居住費 ・食事代 ・利用者に対する理美容サービス ・個人使用の医療物品代(個人で負担することが妥当なもの) ・個人使用のコピー代
協力医療機関	委託医療機関 あべ内科医院(内科) 協力医療機関 公立岩瀬病院(内科、外科、整形外科、泌尿器科)
終末期の対応	原則としてターミナルケア(施設対応)、高度な医療行為を要する方は病院
施設のPR	「共に生き、わかちあえる毎日」「利用者」「家族」「地域」「職員」を4つの柱として開放的運営を目指します。「健やかな暮らしの為に」利用者1人1人の生活を重視し自宅と変わらぬ生活で介護を行います。また「安心と笑顔の為に」ご家族様や地域の様々な皆様との交流の充実と実現を行います。