

入居のご案内

ケアハウス楽々園

[混合型] 特定施設

…要介護の方も笑顔で穏やかな生活が送られるように…



・入所をご希望の方は、下記へご連絡ください。

・施設見学をご希望の方は、お問い合わせください。

連絡先：楽々園 Tel.0869-22-0165 担当：うずはし埋橋、おかもと岡本



社会福祉法人センチュリー岡山

《社会福祉法人センチュリー岡山 事業内容》

基本理念

福祉の原点である「人として生まれてきて良かった。たとえどんなハンディを背負っていても、なお且つ生きていて良かった。」と言える生き方ができるよう、利用者主体の自立支援をしていきます。

運営方針

利用者と共に生きる。利用者の方々が笑顔で穏やかな生活が送られるよう、個別介護を実践し、尊厳ある生き方を支援します。

サービス基本方針

- 1 心の介護
入所者への思いやり
- 2 仕事への責任感
常に緊張感を持って
- 3 友愛の精神
職員同士の絆を大切に

【混合型特定施設入居者生活介護施設とは】

自立や要支援の方、要介護状態の方も、それぞれ必要な日常生活の援助を行いますので、安心して生活できます。そして、特定施設を御契約の方には自立支援の考え方にに基づき、生活の中にリハビリテーションを盛り込みながら、次のようなサービスを提供し、身体及び精神機能の維持向上に努めます。

◆問題点や課題を把握し、介護サービス計画（ケアプラン）を作成

- 食事・入浴・排泄などの介助、その他の日常生活上の世話
- 機能訓練指導員による機能訓練（リハビリテーション）

◆室内設備：流し台・洗面台（電気温水器付）・トイレ・収納家具・

冷暖房エアコン・ナースコール・電動ベッド・カーテン・
テレビアンテナ端子

◆共用設備：専用玄関・食堂（談話コーナー・集会室兼用）・機能訓練室・
洗濯室・浴室・物干し台

【入居資格】

- 1 年齢が満60歳以上の方
- 2 自炊ができない程度の身体機能の低下等認められ、又は高齢等のため独立して生活するには、不安が認められる方で、家族による援助を受けることが困難な方
- 3 病気があっても、病状が落ち着き、健康状態が安定している方
- 4 各種サービスを利用することにより、自立した日常生活を送れる方
- 5 協調性があり、共同生活が可能な方
- 6 確実な保証能力を有する連帯保証人が立てられる方
なお、連帯保証人がいない場合は、成年後見制度を利用できる方

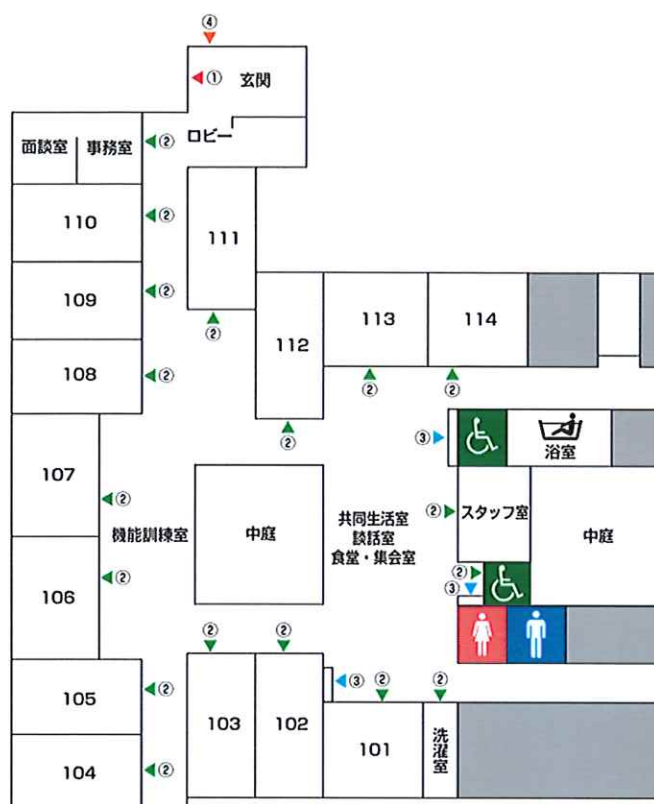
【施設の特徴(特色)】

- 1 ゆったりとしたお部屋です。
- 2 自室で簡単な料理（IH調理器を持ち込み）も楽しめます。
- 3 ユニットケアで入居者同志が自然に触れ合えます。
- 4 誰にでも住みやすい、優しい設計（ユニバーサルデザイン）です。
- 5 季節感を楽しめる様々な行事を開催します。
- 6 入居者の要望を常に取り入れながら食事をご用意します。
- 7 災害に対応できる設備、備え、法人のネットワークにより、安心安全な生活を送っていただけます。（業務継続計画の策定等）
- 8 入居者の悩みや相談に対応できる人員配置をしています。

【利用料】

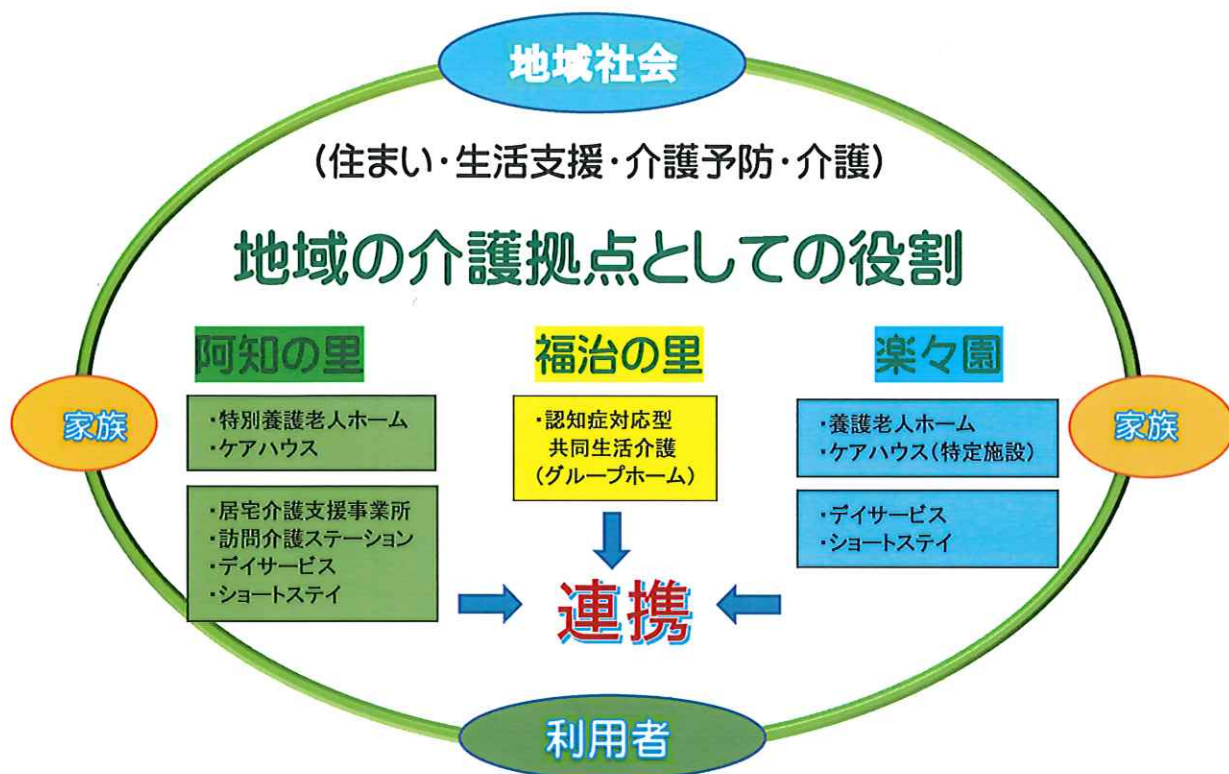
- 1 一般入居者
介護認定されていない自立した方々です。
→ケアハウス楽々園 利用料金表 別表1 参照
- 2 特定入居者
要支援1.2 要介護1.2.3.4.5で、特定契約をされた方々です。
→ケアハウス楽々園（特定施設入居者生活介護）
利用料金表 別表2 参照

ケアハウス楽々園特定施設案内図

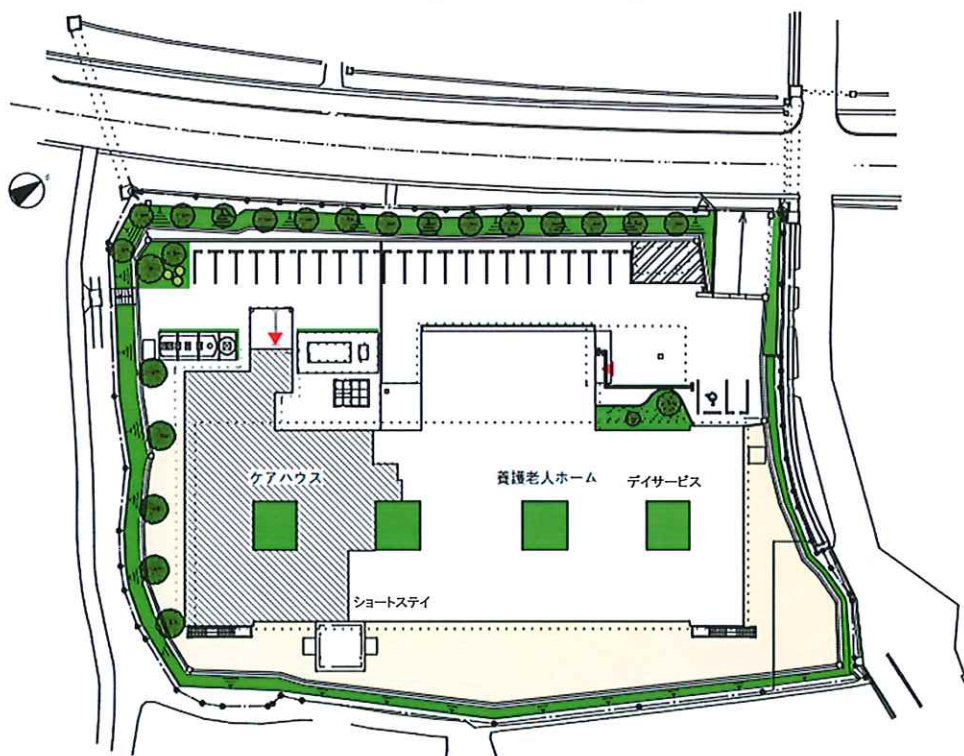


お部屋のイメージ





楽々園配置図



別表1 ケアハウス 楽々園 利用料金表

令和5年5月1日現在

入居費用（月額）

（単位：円）

対象収入による階層区分		①	②	③
階層	対象収入	サービスの提供に要する費用 (一般入居者)	生活費	管理費
1	～ 1,500,000	10,000	44,500 ※11月～3月冬期加算 1,960	25,500
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,100		
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,100		
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,100		
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,300		
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,300		
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,300		
8	2,100,001 ～ 2,200,000	35,400		
9	2,200,001 ～ 2,300,000	40,500		
10	2,300,001 ～ 2,400,000	45,600		
11	2,400,001 ～ 2,500,000	50,600		
12	2,500,001 ～ 2,600,000	57,700		
13	2,600,001 ～ 2,700,000	64,800	○例示	
14	2,700,001 ～ 2,800,000	71,900	対象収入※	
15	2,800,001 ～ 2,900,000	79,000	入居費用合計	
16	2,900,001 ～ 3,000,000	86,100	1,500,000円の場合	80,000円
17	3,000,001 ～ 3,100,000	93,200	2,100,000円の場合	100,300円
18	3,100,001 ～	103,300	※ 対象収入＝収入－必要経費	

④日常生活に要する実費負担

項目	料金	内訳等
電気代	中国電力の基準での実費負担	各部屋の検針器により算出
水道代	瀬戸内市の基準による実費負担	各部屋の検針器により算出
金銭管理	1か月 500円（希望の方）	預り金を行う場合
日常生活用品費	実費負担	歯ブラシ・化粧品・シャンプー・ティッシュ等
医療費・薬剤費	実費負担	医療機関へ受診の方
行事等費用	実費負担	行事のために特別な食事を用意した場合
教養娯楽費	実費負担	個別に物品等を購入した場合
オムツ代	実費負担	必要な方
洗濯代	実費負担	コインランドリー使用料
理美容代	実費負担	訪問カットサービスも利用できます（月に2回）
コピー代	10円/1枚	A4サイズまで

◎ 利用料の合計

$$\textcircled{1} + \textcircled{2} + \textcircled{3} + \textcircled{4}$$

別表2 ケアハウス楽々園（特定施設入居者生活介護）利用料金表

令和5年5月1日現在

入居費用（月額）

（単位：円）

対象収入による階層区分		① サービスの提供に要する費用 (特定入居者)	② 生活費	③ 居住に要する費用
階層	対象収入			
1	0 ～ 1,500,000	10,000	44,500 ※11月～3月 冬期加算 1,960	25,500
2	1,500,001 ～ 1,600,000	13,100		
3	1,600,001 ～ 1,700,000	16,100		
4	1,700,001 ～ 1,800,000	19,100		
5	1,800,001 ～ 1,900,000	22,300		
6	1,900,001 ～ 2,000,000	25,300		
7	2,000,001 ～ 2,100,000	30,300		
8	2,100,001 ～ 2,200,000	35,400		
9	2,200,001 ～ 2,300,000	40,500		
10	2,300,001 ～ 2,400,000	45,600		
11	2,400,001 ～ 2,500,000	50,600		
12	2,500,001 ～ 2,600,000	57,700		
13	2,600,001 ～ 2,700,000	64,800		
14	2,700,001 ～	70,700		

④（介護予防）特定施設入居者生活介護サービス費

要介護区分	生活介護サービス費の自己負担額				要支援、要介護 の区分	生活介護サービス費の自己負担額 1か月（30日）の場合			
	1割負担	2割負担	3割負担			1割負担	2割負担	3割負担	
要支援 1	182	364	546	円/日	介護予防特定施設入居者 生活介護費	5,460	10,920	16,380	円/月
要支援 2	311	622	933	円/日		9,330	18,660	27,990	円/月
要介護 1	538	1,076	1,614	円/日	特定施設入居者 生活介護費	16,140	32,280	48,420	円/月
要介護 2	604	1,208	1,812	円/日		18,120	36,240	54,360	円/月
要介護 3	674	1,348	2,022	円/日		20,220	40,440	60,660	円/月
要介護 4	738	1,476	2,214	円/日		22,140	44,280	66,420	円/月
要介護 5	807	1,614	2,421	円/日		24,210	48,420	72,630	円/月
加算区分									
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	36	54	円/日	介護予防特定施設入居者、特 定施設入居者生活介護共通	540	1,080	1,620	円/月
口腔衛生管理体制加算	30	60	90	円/回		30	60	90	円/月
科学的介護推進加算Ⅱ	40	80	120	円/月		40	80	120	円/月
夜間看護体制加算	10	20	30	円/日	特定施設入居者生活介護費	300	600	900	円/月
退院退所時連携加算	30	60	90	円/日		900	1,800	2,700	円/月

<注> 1 自己負担額の算出方法 介護報酬の単位に単価10円を乗じた額×負担割合（1割～3割）
※負担割合とは「介護保険負担割合証」に記載された負担割合（1割～3割）です。

2 上記加算のほか次の加算があります。

- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ（1か月の合計単位数に8.2%を乗じた単位数）
- ・介護職員特定処遇改善加算Ⅰ（1か月の合計単位数に1.8%を乗じた単位数）
- ・介護職員「ベ・ステップ」等支援加算（1か月の合計単位数に1.5%を乗じた単位数）

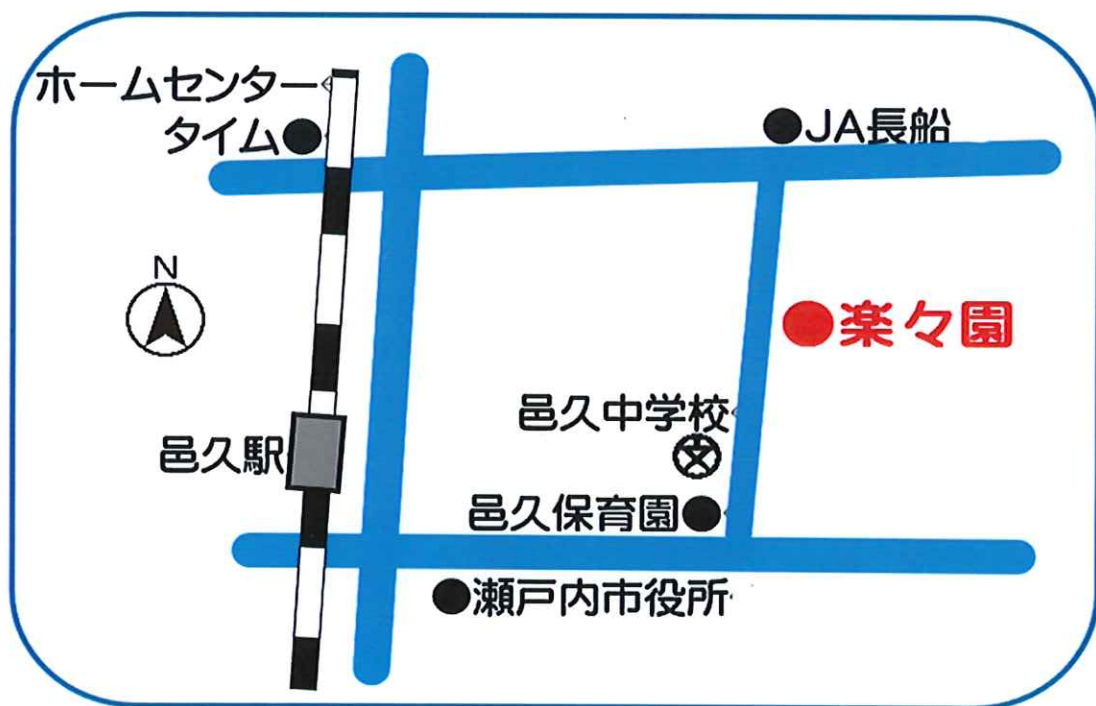
- ・退院退所時連携加算（1割負担の場合：30円/日）
- ・生活機能向上連携加算Ⅱ（1割負担の場合：200円/月）
- ・医療機関連携加算（1割負担の場合：80円/月）

⑤日常生活に要する実費負担

項目	料金	内訳等
電気代	中国電力の基準での実費負担	各部屋の検針器により算出
水道代	瀬戸内市の基準による実費負担	各部屋の検針器により算出
金銭管理	1か月 500円（希望の方）	預り金を行う場合
日常生活用品費	実費負担	歯ブラシ・化粧品・シャンプー・ティッシュ等
医療費・薬剤費	実費負担	医療機関へ受診の方
行事等費用	実費負担	行事のために特別な食事を用意した場合
教養娯楽費	実費負担	個別に物品等を購入した場合
オムツ代	実費負担	必要な方
洗濯代	実費負担	コインランドリー使用料
理美容代	実費負担	訪問カットサービスも利用できます（月に2回）
コピー代	10円/1枚	A4サイズまで
回数を越えた介助入浴	1回 500円	週3回以上の介助入浴を希望される場合

◎ 利用料の合計

$$\textcircled{1} + \textcircled{2} + \textcircled{3} + \textcircled{4} + \textcircled{5}$$



楽々園 〒701-4251 岡山県瀬戸内市邑久町北池 169 番地

TEL 0869-22-0165 Fax 0869-22-0880