

## もうひとつの「わが家」

毎日を自分らしく楽しく暮らしていくために、家族のような家庭的な雰囲気の中で、やさしい経験豊かな職員が、従来の介護体制をさらに向上させたサービスと、入所者の皆様それぞれの立場に立ったケアをさせていただきます。

**登録喀痰吸引等事業者**ですので、医療的技術も充実しており、安心です。

また認知症ケアも専門知識を持った職員が対応させていただきます。

### ※ 入所できるかたは ※

介護保険制度で**要介護 1～5**と認定された方または**要支援 1～2**と認定された方です。

### ※ 入所時にお持ち頂くもの ※

①健康保険証      ②介護保険被保険者証      ③介護保険負担割合証      ④障害者手帳

⑤保証人の印鑑証明及び実印      ⑥医師の診断書      ⑦情報提供書      ⑧生活用品

普段着（5～6枚）、パジャマ（2～3枚）、下着（5～6枚）、靴（上履き・外履き）、洗面用具（歯ブラシ、歯磨き粉、義歯用品等）  
タオル・バスタオル（5～6枚）、湯のみ、服用されている薬等      ※生活用品にはすべて記名（フルネーム）をお願い致します。

※入所時の季節・気候に合った衣類をお持ちください。必要に応じて、タンス等の家具類のお持込も可能です。  
仏壇や写真等、ご自宅にいるときと変わらない生活空間をお持込ください。

※現金の持ち込みはトラブルの原因となりますのでご遠慮ください。特別な理由がある場合はご相談ください。

※服用されている薬は必ずお持ちください。特別な理由がない場合以外はホームで管理いたします。

※定期的に施設サービス計画をご家族の方に確認していただきます。ご要望がございましたらお申しつけください。

### ※ ご家族の皆様へ ※

ご家族との面会は、入所者様にとって何よりの喜びと生きがいです。ご都合のつくときにお越しください。

いつおいでいただいても、お出かけになられても結構です。我が家のように出入りして下さい。

**ご入所やその他についてのご相談はお気軽にお問い合わせください。**

**見学も随時行っておりますお気軽にご相談下さい。**

**入所時に費用は一切かかりません。**

## ※ 利用料金一覧表 ※

1日あたりの利用単位		1日あたりの利用単価	生活機能向上連携加算	個別機能訓練体制加算	認知症専門ケア加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	夜間看護体制加算	医療機関連携加算	1日あたりの自己負担額
要介護1	534単位	541.5円	6.8円	3.4円	3.0円	18.2円	10.1円	2.7円	586円
要介護2	599単位	607.4円	6.8円	3.4円	3.0円	18.2円	10.1円	2.7円	652円
要介護3	668単位	676.5円	6.8円	3.4円	3.0円	18.2円	10.1円	2.7円	721円
要介護4	732単位	742.2円	6.8円	3.4円	3.0円	18.2円	10.1円	2.7円	786円
要介護5	800単位	811.2円	6.8円	3.4円	3.0円	18.2円	10.1円	2.7円	887円
要支援1	180単位	182.5円	6.8円	3.4円	3.0円	18.2円	10.1円	2.7円	227円
要支援2	309単位	313.3円	6.8円	3.4円	3.0円	18.2円	10.1円	2.7円	358円
介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		居住費/日	食費/日	管理費/日	合計/日	合計/月 (30日)			
要介護1	586円	1,900円	1,800円	1,700円	5,986円	179,580円			
要介護2	652円	1,900円	1,800円	1,700円	6,052円	181,560円			
要介護3	721円	1,900円	1,800円	1,700円	6,121円	183,630円			
要介護4	786円	1,900円	1,800円	1,700円	6,186円	185,580円			
要介護5	887円	1,900円	1,800円	1,700円	6,287円	188,610円			
要支援1	227円	1,900円	1,800円	1,700円	5,627円	168,810円			
要支援2	358円	1,900円	1,800円	1,700円	5,758円	172,740円			

その他必要に応じた1日あたりの利用単位	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	合計/月 (30日)
退院・退所時連携加算 ※入居から30日以内に限る	30単位	30.42円/月 30円
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	30.42円/月 30円
若年性認知症入居者入居者受入加算	120単位	121.68円 3,650円
看取り介護加算	144~1.280単位	146.02円~1,297.92円 146円~1,298円

※上記の自己負担額は1割で計算しておりますが、所得に応じ2割負担の方、3割負担の方がおられます。

※地域区分にかかる単位について（伊勢崎市）1単位10.14円

※介護職員処遇改善加算は月の利用介護福祉施設サービス単位数×8.2%

※この他、個人的に購入したもの、オムツ代、理容代などは実費となります。

介護保険事業所番号 1070404221

特定施設入居者生活介護

介護予防特定施設入居者生活介護

登録番号 101AA18001

登録喀痰吸引等事業者

〒372-0037

群馬県伊勢崎市美茂呂町3197-1

介護付有料老人ホーム

# ラポール伊勢崎

TEL : 0270-21-1345

FAX : 0270-21-5281

[WWW.rapport-isesaki.co.jp](http://WWW.rapport-isesaki.co.jp)

