

ご利用料金の案内

敷金（入居時）

部屋代の3か月分

敷金は入居時のみです。退去時、全額を無利息で返却します。

但し、退去時に部屋代の滞納・原状回復に要する費用の未払い等の債務の不履行が存在する場合は、敷金から差し引きます。

この場合、敷金から差し引く額を利用者に明示します。

毎月の費用

1. 1ヶ月単位で定めるもの

| | |
|-------|---------|
| 部屋代 | 68,000円 |
| 水道光熱費 | 19,850円 |

2. 1利用単位で定めるもの

| | | |
|----|----|--------|
| 食費 | 朝食 | 300円/食 |
| | 昼食 | 600円/食 |
| | 夕食 | 700円/食 |

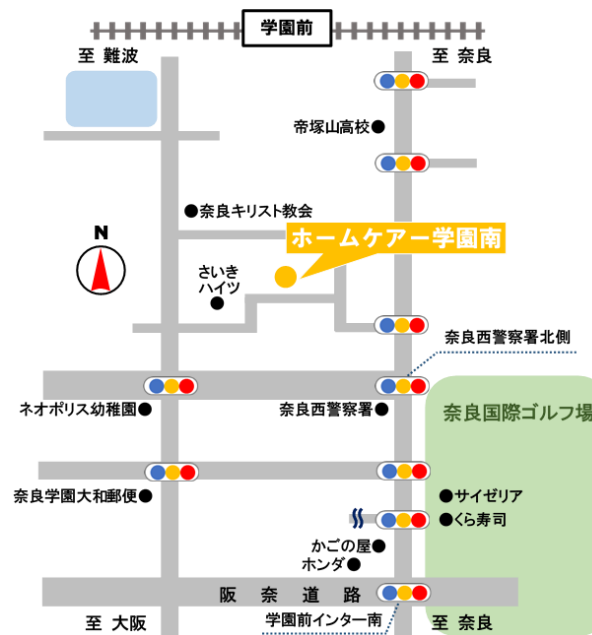
3. オムツその他の費用・・・実費

4. 介護保険の一部負担金

〈1ヶ月(30日)のめやす〉

| 介護度 | 一部負担金 |
|------|---------|
| 要支援2 | 22,892円 |
| 要介護1 | 23,016円 |
| 要介護2 | 24,094円 |
| 要介護3 | 24,833円 |
| 要介護4 | 25,326円 |
| 要介護5 | 25,819円 |

※医療連携加算(1日あたり)39単位



お問い合わせは下記まで（見学も受付しております）

ホームケア株式会社

<http://www.homecare.co.jp/>

QRコードからのアクセスは
こちらです →



☀️ 本社

〒540-0026 大阪市中央区本町1-1-10 リンサビル4F
TEL 06-6947-3388
FAX 06-6947-3389

☀️ ホームケア学園南

〒631-0016 奈良市学園南3-13-3
TEL 0742-49-1022
FAX 0742-49-1022

個人情報の取扱いにつきまして

- ①基本方針 お客様の個人情報はホームケアにて利用いたします。第三者への提供は、一切致しません。
- ②利用目的 お客様の個人情報は、以下の目的で利用させていただきます。
 - 1) お客様がご請求された資料送付のため
 - 2) 施設見学ご希望の方へのご連絡のため
- ③お問合せ お客様の個人情報の開示、訂正、利用停止、弊社の管理データからの削除等をご希望される場合は、下記のお問合せ先までご連絡お願い致します。

<問合せ先> ホームケア株式会社 大阪府大阪市中央区本町リンサビル4F
TEL 06-6704-1008 FAX 06-6947-3389



グループホーム

ホームケア学園南

—入居者募集案内—



「個」の尊厳を大切に “自分らしく”をサポートします。

認知症によって自立した生活が困難になった方に対して、家庭的な環境のもとで食事・入浴・排泄などの日常生活のお世話をします。また、積極的に散歩に出かけるなど、日常生活の中で心身の機能訓練を行う事により、安心と尊厳のある生活を、その人の能力に応じ可能な限り自立して営むことができるよう支援します。

入居の条件

認知症と判断されている方で、介護保険要支援2以上の方。
※医師の診断書または意見書、情報提供書をご提出下さい。

施設概要

- 施設名 ホームケア学園南
- 所在地 奈良県奈良市学園南 3-13-3
- 施設の種類 グループホーム

| | |
|--|--|
| <p><学園南Ⅰ> 構造：鉄筋コンクリート造 2階建て 延床面積：319.18㎡ 居室面積：7.46～11.87㎡ 共用部分：食堂兼リビング、 浴室、トイレ、洗面所 定員：9名</p> | <p><学園南Ⅱ> 構造：鉄筋平屋建て 延床面積：168.93㎡ 居室面積：8.83㎡ 共用部分：食堂兼リビング、 浴室、トイレ、洗面所 定員：9名</p> |
|--|--|

職員体制

管理者・・・1名
計画作成担当者・・・2名
介護スタッフ・・・18名

協力医療機関

- 医療法人平和会 吉田病院
- 医療法人平和会 とみお診療所

行事

花見や、敬老の日、誕生日会などと、その季節に応じたイベントを職員で企画し、ご利用者様と一緒に楽しく過ごしております。



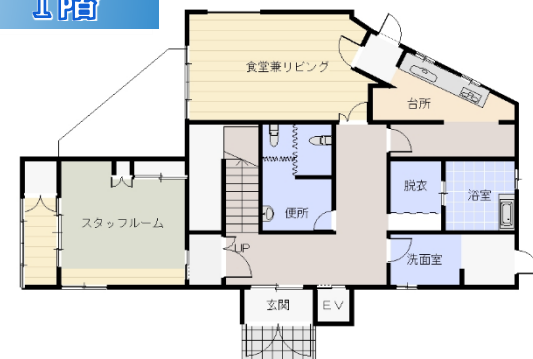
毎春、施設の庭には綺麗な桜が咲き、お庭で皆様とお花見を楽しめます。

平面図

南Ⅱ



南Ⅰ 1階



南Ⅰ 2階

