

# 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	61,000円
水道光熱費	21,850円

### 2. 1利用単位で定めるもの

食費	朝食	320円/食
	昼食	640円/食
	夕食	760円/食
	合計	1,720円

### 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	23,149円
要介護1	23,271円
要介護2	24,366円
要介護3	25,066円
要介護4	25,583円
要介護5	26,130円

※医療連携加算等の別途加算あり



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 大阪市中央区内本町1-1-10 リンサンビル4F  
TEL 06-6947-3388  
FAX 06-6947-3389

☀️ ホームケア桜井

〒633-0062 桜井市粟殿1007-11  
TEL 0744-49-3177  
FAX 0744-49-3177

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内本町リンサンビル4F  
TEL 06-6704-1008 FAX 06-6947-3389



グループホーム

# ホームケア桜井

—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 ホームケア桜井
- 所在地 奈良県桜井市粟殿新町 1007-11
- 施設の種類 グループホーム
- 構造 木造平屋建て
- 延床面積 165.00 m<sup>2</sup>
- 居室面積 7.80 m<sup>2</sup>
- 共用部分 食堂兼リビング、浴室、トイレ、洗面所
- 定員 9名

## 職員体制

管理者・・・1名  
計画作成担当者・・・1名  
介護スタッフ・・・9名

## 協力医療機関

- 済生会中和病院
- 大福診療所

## 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。



ホームで皆様と一緒に育てたヨモギでだんごを作り、  
外食やお弁当を持ってピクニック気分でお散歩にも出かけます。

キレイな花を植え、成長を楽しみ、時には、ボランティアの方が来て下さり、  
踊りながら歌ったり、尺八や琴などで演奏会を開催したりして下さいます。



## 平面図



## 浴室



## トイレ