

白老町立 特別養護老人ホーム 寿幸園 (指定管理)

介護老人福祉施設



〔施設紹介〕

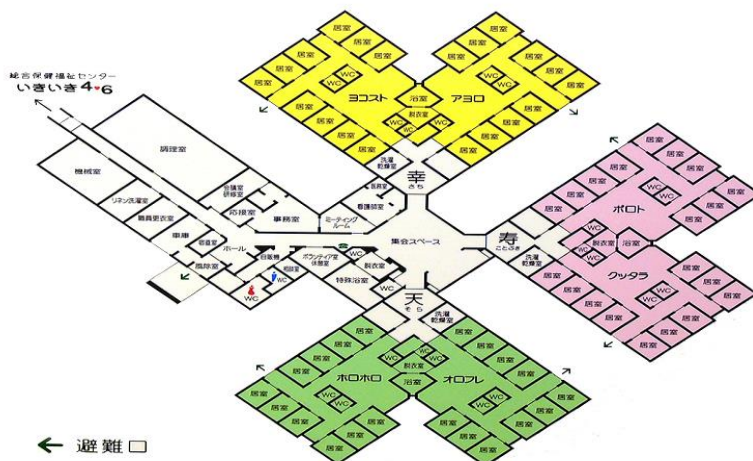
寿幸園は、個人のプライバシーや生活空間の確保に配慮した全室個室となっており、「ユニットケア」を展開しています。施設内には、集会スペースやボランティア室が設けられており、地域のボランティア活動の受け入れや家庭介護のための研修などにも活用できるよう配慮された施設となっています。

〔ご利用対象者〕

原則要介護認定が3以上の方で常時介護が必要な方。要介護認定が1及び2の方も状況により利用可。

〔サービス内容〕 定員55名 ショートステイ5名 ユニット数6

〔施設の設備〕 ●施設平面図



●居室

居室は入所・ショートステイともに全個室です。広さはいずれも約 10.3 畳あり、車いすの方でも楽に動くことができます。家で使用されていた思い出の物を居室において頂くことで、なじみのある環境で過ごしていただけます。



●浴室

各ブロックにある一般浴槽、座位のまま入れるリフト浴、寝たままでも入れる特殊浴の3種類を用意し、身体の状態に応じて入浴して頂けます。



●食事

入所者様のニーズに合わせた勅造作りをしています。食事を毎日の楽しみとさせていただきます、それにお応えできるよう様々なメニューを提供させていただきます。当園では、嚥下困難な方にソフト食を取り入れており、見た目から食欲をそそるよう工夫しています。



〔生活の様子〕

時間に縛られることなく、入居者様がそれぞれ自由に過ごされています。集会スペースに散歩に行かれたり、体操に参加されたり、月に1度ある喫茶レクでは皆さん集まってコーヒーを楽しまれるなど思い思いに過ごされています。






〔スタッフの声〕

リハビリの一環になればと願ってはじめたテーブルセッティングや盛り付けが、今や自ら「あれ足りないよ!」「お椀あるかい?」と職員がせかされるまでに。わいわいとそんなやりとりを楽しみにしつつも「うるさいなあ」と思われているかも。それでも今日も又、皆が笑顔でいられますように。



〔年間行事予定〕

月	主な内容	様子
4月 5月 6月 7月 8月 9月	デザートバイキング イオン食事レク、亀田公園外出レク 釣りレク、お花見 白老港祭り外出レク 寿幸園夏祭り、しらおい笑顔祭り外出レク 敬老会、十五夜、白老八幡神社祭り外出レク	 
10月 11月 12月 1月 2月 3月	イオンショッピング外出、デザートバイキング 忘年会、もちつき、クリスマス会、大晦日 節分 ひな祭り、寿司行事	

〔利用料金〕 別添の資料参照

その他詳細は下記担当者迄お気軽にお問い合わせください。

〔お問合せ先〕

住 所 〒059-0904 白老郡白老町東町4丁目6番8号
 担 当 白老町立特別養護老人ホーム寿幸園 相談支援課
 電 話 番 号 0144-82-2929
 FAX 番 号 0144-82-4860
 メ ー ル jyukouen468@tenjukai.or.jp

寿幸園 入居利用料金表

1日 単価/円

R1年、10月～

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 1割負担 1日		704	771	844	912	979
自己 介護 負担 保険 月額	第1段階	15,000				
	第2段階	15,000				
	第3段階	21,120	23,130	24,600		
	第4段階	21,120	23,130	25,320	27,360	29,370
	2割負担	42,240	46,260	50,640	54,720	58,740

※看護体制加算(Ⅰ)4単位、夜勤職員配置加算(Ⅱ)18単位、個別機能訓練加算 12単位、栄養マネジメント加算 14単位、サービス提供体制加算18単位、以上の加算が、介護保険1割負担に含まれます。

食費	第1段階	300
	第2段階	390
	第3段階	650
	第4段階	1392
居住費	第1段階	820
	第2段階	820
	第3段階	1310
	第4段階	2006

月額 30日としての総金額(目安)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	48600円				
高額介護サービス費控除後 上限 ¥15000	15000+9000(食費)+24600(居住費)				
第2段階	51300円				
高額介護サービス費控除後 上限 ¥15000	15000+11700(食費)+24600(居住費)				
第3段階	79920円	81930円	83400円		
高額介護サービス費控除後 上限 ¥24600	21120+19500 (食費)+39300 (居住費)	23130+19500 (食費)+39300 (居住費)	24600+19500(食費)+39300(居住費)		
第4段階	123060円	125070円	127260円	129300円	131310円
介護保険1割+41,760(食費)+60,180(居住費)					
2割負担	144180円	148200円	152580円	156660円	160680円
介護保険2割+41,760(食費)+60,180(居住費)					

その他	上記の他に疾病に応じた食事：療養食加算1食6円がつく場合があります。
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ：月総単位合計額に2.7%加算されます
	介護職員処遇改善加算Ⅰ-1：月総単位合計額に8.3%加算されます

第1段階	生活保護世帯、又は非課税世帯で老齢福祉年金受給者
第2段階	非課税世帯で所得及び年金収入が年額80万円以下の方
第3段階	非課税世帯で上記(第1段階・第2段階)以外の方
第4段階	上記(第1段階、第2段階、第3段階)以外の方

寿幸園 入居利用料金表（3割負担）

1日 単価/円

R1年、10月～

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 3割負担 1日	1908	2115	2334	2538	2739
月額	57,240	63,450	70,020	76,140	82,170
※看護体制加算（Ⅰ）4単位、夜勤職員配置加算（Ⅱ）18単位、個別機能訓練加算 12単位、栄養マネジメント加算 14単位、サービス提供体制加算（Ⅰ）18単位、以上の加算が、介護保険3割負担に含まれます。					
食費	1392				
居住費	2006				

月額 30日としての総金額（目安）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3割負担					
介護保険3割+41,760（食費）+ 60,180（居住費）	159,180	165,390	171,960	178,080	184,110

その他	上記の他に疾病に応じた食事：療養食加算1食6円がつく場合があります。 低栄養リスクの高い新規入居者（入居から6か月以内）：低栄養リスク改善加算：1月300円
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ：月総単位合計額に2.7%加算されます
	介護職員処遇改善加算Ⅰ 1：月総単位合計額に8.3%加算されます

寿幸園ショートステイ利用料金表 (令和1年10月～)

①1日のサービス利用料金(介護保険給付対象)

介護度	Aサービス利用料金	B介護保険給付費	自己負担 (A-B)	2割負担
要支援1	5,440	4,896	544	1,088
要支援2	6,680	6,012	668	1,336
要介護1	7,320	6,588	732	1,464
要介護2	7,990	7,191	799	1,598
要介護3	8,720	7,848	872	1,744
要介護4	9,400	8,460	940	1,880
要介護5	10,070	9,063	1,007	2,014

その他 (対象者)	送迎加算	片道184円 (1割負担)	368円(2割)
	療養食加算	1食 8円 (1割負担)	16円(2割)

※サービス提供体制強化加算Ⅰ：18単位、夜勤職員配置加算Ⅱ：18単位、短期生活機能訓練体制加算：12単位が含まれます（要支援の方は、サービス提供体制強化加算と短期生活機能訓練体制加算のみ含まれます）。

※上記の他に、月毎：介護職員処遇改善加算として1月の自己負担合計額8.3%加算されます。更に、令和1年10月より、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰが1月の自己負担合計額に2.7%が加算されます。

②滞在費・食費(介護保険給付対象外)

利用者負担段階	滞在費	食費
第1段階 生活保護世帯、または、非課税世帯で老齢福祉年金受給者	820	300
第2段階 非課税世帯で所得及び年金収入が年額80万円以下の方	820	390
第3段階 非課税世帯で上記1、2段階の方	1,310	650
第4段階 上記以外の方	2,006	1,392

1日の利用料金の目やす (①+②)

介護度	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	2割負担
要支援1	1,664	1,754	2,504	3,942	4,486
要支援2	1,788	1,878	2,628	4,066	4,734
要介護1	1,852	1,942	2,692	4,130	4,862
要介護2	1,919	2,009	2,759	4,197	4,996
要介護3	1,992	2,082	2,832	4,270	5,142
要介護4	2,060	2,150	2,900	4,338	5,278
要介護5	2,127	2,217	2,967	4,405	5,412

※上記の表には送迎加算・療養食加算・介護職員処遇改善加算の金額は含まれていません。

寿幸園ショートステイ利用料金表 (令和1年10月～3割負担)

①1日のサービス利用料金(介護保険給付対象)

介護度	Aサービス利用料金	B介護保険給付費	3割負担
要支援1	5,440	3,808	1,632
要支援2	6,680	4,676	2,004
要介護1	7,320	5,124	2,196
要介護2	7,990	5,593	2,397
要介護3	8,720	6,104	2,616
要介護4	9,400	6,580	2,820
要介護5	10,070	7,049	3,021

その他 (対象者)	送迎加算	片道552円	(3割負担)
	療養食加算	1食 24円	(3割負担)

※サービス提供体制強化加算Ⅰ：18単位、夜勤職員配置加算Ⅱ：18単位、短期生活機能訓練体制加算：12単位が含まれます(要支援の方は、サービス提供体制強化加算と短期生活機能訓練体制加算のみ含まれます)。

※上記の他に、月毎：介護職員処遇改善加算として1月の自己負担合計額8.3%加算されます。令和元年10月より、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰが1月の自己負担額に2.7%が加算されます。

②滞在費・食費(介護保険給付対象外)

利用者負担段階		滞在費	食費
第4段階	上記以外の方	2,006	1,392

1日の利用料金の目やす(①+②)

介護度	3割負担				
要支援1	5,030				
要支援2	5,402				
要介護1	5,594				
要介護2	5,795				
要介護3	6,014				
要介護4	6,218				
要介護5	6,419				

※上記の表には送迎加算・療養食加算・介護職員処遇改善加算の金額は含まれていません。

〔施設一覧〕

<p>障がい者サービス施設</p> <p>北海道リハビリテーションセンター 生活介護 定員60名 入所支援 定員40名(個室)</p>  <p>〒059-0642 白老郡白老町竹浦134番地5(2F) ☎ 0144-87-2611(代表) Fax 0144-87-2937</p>	<p>高齢者サービス施設</p> <p>北海道リハビリテーションセンター 特養部 定員50名(多床室)短期入所4名</p>  <p>〒059-0642 白老郡白老町竹浦132番地 ☎ 0144-87-2611(代表) Fax 0144-87-2937</p>	<p>高齢者サービス施設</p> <p>介護老人保健施設 そよ風の里 定員80名(個室 ユニット型)</p>  <p>〒059-0642 白老郡白老町竹浦134番地5(3F/4F) ☎ 0144-87-2611(代表) Fax 0144-87-2937</p>
<p>北海道リハビリテーションセンター 療護部 生活介護・入所支援 定員50名(多床室)短期入所(空床型)2名</p>  <p>〒059-0642 白老郡白老町竹浦133番地 ☎ 0144-87-2611(代表) Fax 0144-87-2937</p>	<p>リハビリデイセンター(定員35名) リハビリ支援センター/居宅介護支援事業所 相談窓口</p>  <p>〒059-0642 白老郡白老町竹浦132番地 ☎ 0144-87-2611(代表) Fax 0144-87-2937</p>	<p>グループホーム いたどり 定員18名(個室 2ユニット)</p>  <p>〒059-0642 白老郡白老町竹浦135番地7 ☎ 0144-87-6005 Fax 0144-87-6006</p>
<p>グループホーム しおさい 定員12名(個室 1号館・2号館)</p>  <p>〒059-0903 白老郡白老町日の出町3丁目44-62 ☎ 0144-84-7326 Fax 0144-84-7328</p>	<p>白老町立 特別養護老人ホーム 寿幸園(指定管理) 定員55名(個室 ユニット型)短期入所5名</p>  <p>〒059-0904 白老郡白老町東町4丁目6-8 ☎ 0144-82-2929 Fax 0144-82-4860</p>	<p>地域医療</p> <p>北海道リハビリテーションセンター 診療所 受付時間：平日：00-11:00 休診日：土日・祝祭日</p>  <p>〒059-0642 白老郡白老町竹浦132番地 ☎ 0144-87-2611(代表) Fax 0144-87-2937</p>

〔アクセス〕

