

社会福祉法人誠々会

特別養護老人ホーム甘露苑



(令和6年8月1日 料金改訂)

ご面会・ご見学は予約が必要です。詳しくは当苑までお問合せください。

☎046-246-0158

運営方針

社会福祉法人誠々会は、特別養護老人ホーム甘露苑を軸として、地域福祉に貢献したいと願っております。職員一同が、心を一つにして誠心誠意務めます。

- ◆利用者様の皆様に潤いと安らぎのなかで、毎日を生き生きと生活していただくこと。
- ◆利用者様のご家族の方々の精神的・肉体的な負担を少しでも軽くし、安心とゆとりのある生活をしていただくこと。
- ◆地域の方々と利用者様・職員とのふれあいにより、施設運営に対するご理解とご協力をいただくとともに、老後に対する安心感を持っていただくこと。

施設の概要

所在地	神奈川県厚木市山際字神明ノ木1350番地1
経営主体	社会福祉法人誠々会
理事長	甘利 広子
役員	理事6名（内理事長1名、施設長1名） 評議員7名 監事2名
開所	平成11年4月1日
敷地面積	3,949.38平方メートル
延床面積	3,943.70平方メートル
設計監理	株式会社日比野設計
施工管理	株式会社大林組

I. 介護サービス(要介護1～要介護5の方)

介護老人福祉施設

- ①介護の専門性の向上。
- ②利用者様の自己決定、自立支援を援助する技術の研鑽をはかり、言葉の拘束の撤廃を目指します。
- ③個別ケアの推進。
- ④地域行事や活動に積極的に参加します。
- ⑤生活の場としての余剰時間を活用します。

短期入所生活介護事業

在宅生活の継続を支援するために、利用者様やご家族様の意志や願いを尊重します。ご家族様、介護支援専門員、その他サービス提供機関との連携を密にし、適切なサービスを提供します。趣味活動やアクティビティ、行事などのプログラムを提供します。

通所介護事業

在宅での介護を必要とされている方を対象に行うサービスです。入浴や体操・レクリエーションなどの各種サービスを提供し、ご家族様の負担軽減やご利用者様の自立を支援します。

居宅介護支援事業

介護支援専門員が、介護保険サービスを上手に使うお手伝いをいたします。まず介護保険でわからないことなどがありましたら、いつでもご相談ください。介護支援専門員が、ケアプラン作成のお手伝いをいたします。

II. 介護予防サービス(要支援1～要支援2の方)

介護予防通所介護

介護予防を目的として 食事などの基本的サービスや生活行為向上のためのサービスを提供します。

介護予防短期入所生活介護

介護予防目的として、施設に短期入所して心身機能の維持改善などを目的としたサービスを提供します。

介護予防支援 (地域包括支援センター)

介護予防サービスを適切に利用できるよう、ケアプランの作成のお手伝いをいたします。

Ⅲ. 年間行事

◇年間行事◇

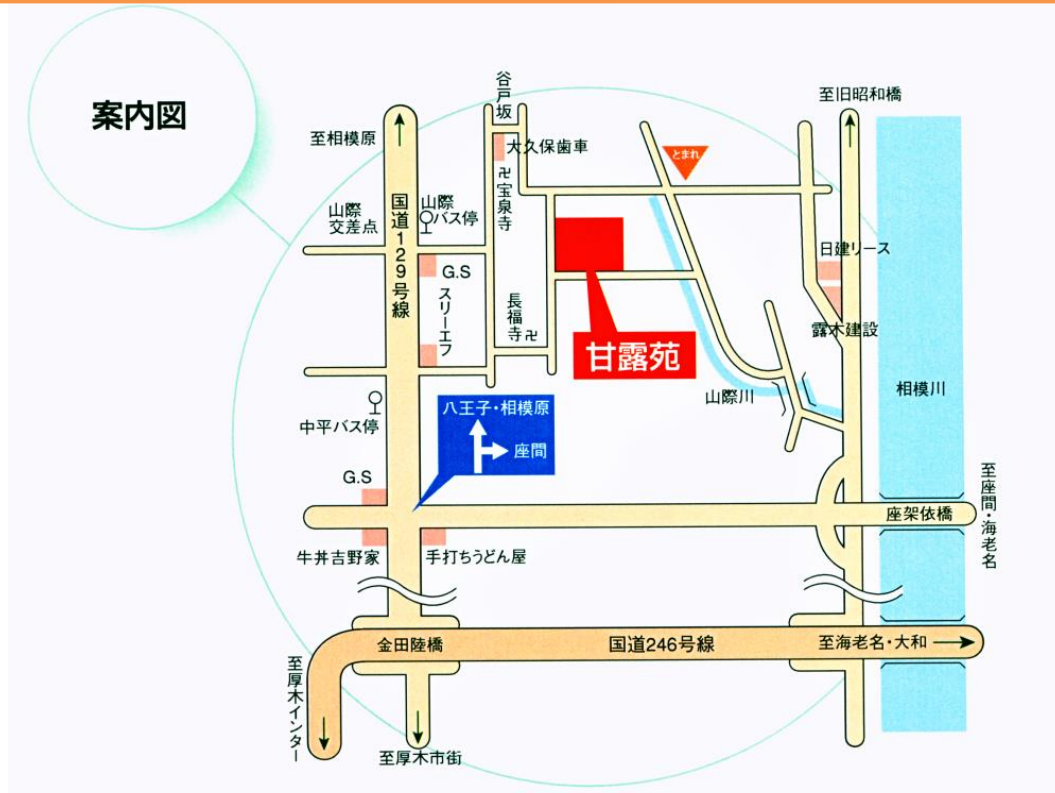
※行事を通じて、季節を感じて頂いております。

- 4月…花見
- 5月…端午の節句・遠足・母の日
- 6月…父の日
- 7月…七夕・土用の丑の日・流しそうめん・盆供養
- 8月…夏祭り
- 9月…防災の日・遠足・敬老会・十五夜
- 10月…山際福祉フェスティバル（文化展）・十三夜・運動会
- 11月…紅葉狩り
- 12月…クリスマス会・冬至・大掃除・大晦日
- 1月…元旦・初詣・七草・鏡開き・どんど焼き
- 2月…節分
- 3月…ひな祭り・お彼岸・花見

◇その他臨時行事◇

- 喫茶
- 理美容
- 出前食など

IV. 案内図・連絡先等



バスご利用の場合（内陸工業団地方面）

厚木バスセンター10番のりば より約30分 山際バス停下車徒歩20分

海老名駅西口2番のりば より約30分 山際バス停下車徒歩20分

営業時間及び定休日

介護老人福祉施設 短期入所生活介護事業	年中無休 面会時間/10時～16時
通所介護事業	営業時間/8時30分～16時30分 定休日/日曜日・年末年始
居宅介護支援事業	営業時間/9時～18時 定休日/土曜・日曜・年末年始

〒243-0803

神奈川県厚木市山際1350-1

電話：046-246-0158（代表）

046-244-1312（居宅介護支援直通）

FAX：046-246-0159

URL：<http://www.kanroen.net>

E-mail：aea00024@nifty.com

介護保険事業所番号：第1472900214号

施設見学について

見学はいつでも可能です。事前にご連絡下さいますとスムーズに見学ができます。
なお感染症拡大防止などで見学を制限する場合がございますのでご了承ください。

V. ご利用料金

サービス利用料金表（令和6年8月1日現在）

1. 通所介護（デイサービス）

事業名	項目	利用者負担額（1割）
介護予防 通所介護 サービス （要支援1～2）	基本報酬（要支援1）（月4回まで）	1回 466円
	基本報酬（要支援1）（月5回以上）	1ヶ月 1,921円
	基本報酬（要支援2）（月8回まで）	1回 478円
	基本報酬（要支援2）（月9回以上）	1ヶ月 3,868円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ（要支援1）	1ヶ月 77円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ（要支援2）	1ヶ月 154円
	介護職員処遇改善加算Ⅲ	1ヶ月の所定単位数の8.0%

基本報酬について、1ヶ月間（毎月1日～末日）のご利用が規定回数以下の場合、回数で計算します。規定回数を超えた場合は回数にかかわらず月額となります。

事業名	項目	利用者負担額（1割）
通所介護 サービス （要介護1～5）	基本報酬（要介護1）	1日 703円
	基本報酬（要介護2）	1日 830円
	基本報酬（要介護3）	1日 962円
	基本報酬（要介護4）	1日 1,093円
	基本報酬（要介護5）	1日 1,226円
	入浴介助加算Ⅰ	1日 43円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日 20円
	認知症加算（該当者のみ）	1日 64円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の所定単位数の9.2%	

共通項目	昼食代（おやつ含む）	1日 800円
	利用当日のキャンセル料	1回 410円

- 加算につきましては施設の体制や利用者様により変わります。
- 上表は自己負担1割の場合です。自己負担2割および3割の方の料金は当苑までお問い合わせください。

【通所介護サービスご利用料金例】

(例) 要支援 2、自己負担 1 割、月 7 回ご利用の方の 1 ヶ月のご利用料金。

項目	計算内訳	合計
基本報酬（要支援 2）	1 回 478 円×7 回(*1)	3,346 円①
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1 ヶ月 154 円(*2)	154 円②
介護職員処遇改善加算Ⅲ	(①+②) ×8.0%	280 円
食費（おやつ含む）	1 日 800 円×7 回	5,600 円
	合計	9,380 円

(*1)要支援 2 の場合、月 8 回までのご利用は月額でなく回数で計算します。

(*2)利用日数にかかわらず月額となります。

(例) 要介護 3、自己負担 1 割の方の 1 日のご利用料金。入浴含む。

項目	計算内訳	合計
基本報酬（要介護 3）	1 日 962 円	962 円①
入浴介助加算Ⅰ	1 日 43 円	43 円②
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1 日 20 円	20 円③
介護職員処遇改善加算Ⅰ	(①+②+③) ×9.2%	95 円
食費（おやつ含む）	1 日 800 円	800 円
	合計	1,920 円

・上記ご利用料金はあくまでも目安です。施設の体制や利用者様により変わるためご注意ください。

2. 短期入所（ショートステイ）

事業名	項目	利用者負担額（1割）
介護予防 短期入所 生活介護 サービス (要支援 1~2)	基本報酬（要支援 1）	1日 489円
	基本報酬（要支援 2）	1日 608円
	送迎加算	片道 200円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日 20円
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の所定単位数の13.6%

事業名	項目	利用者負担額（1割）
短期入所 生活介護 サービス (要介護 1~5)	基本報酬（要介護 1）	1日 653円
	基本報酬（要介護 2）	1日 728円
	基本報酬（要介護 3）	1日 807円
	基本報酬（要介護 4）	1日 883円
	基本報酬（要介護 5）	1日 958円
	長期利用者提供減算（連続利用31日目以降）	1日 △33円
	送迎加算	片道 200円
	夜勤職員配置加算Ⅰ	1日 14円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日 20円
	緊急短期入所受入加算	1日 98円
	認知症緊急対応加算	1日 217円
	若年性認知症受入加算	1日 130円
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の所定単位数の13.6%

- 加算・減算につきましては施設の体制や利用者様により変わります。
- 短期入所施設を30日連続で利用された場合、翌日（31日目）の利用料は介護保険が適用されず全額自己負担となります。
- 1ヶ月あたりの区分支給限度基準額を超えた分も全額自己負担となります。
- 入所予定日の前日または当日にご利用を取りやめるとキャンセル料金が発生します（詳細は当苑までお問い合わせください）。
- 上表は自己負担1割の場合です。自己負担2割および3割の方の料金は当苑までお問い合わせください。

【短期入所生活介護サービス 1日当たりの食費および居住費】

利用者負担段階	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第1段階	300円	380円	0円
第2段階	600円	480円	430円
第3段階①	1,000円	880円	430円
第3段階②	1,300円	880円	430円
第4段階	1,950円	1,231円	1,040円
(第4段階の食費内訳…朝食530円、昼食810円、夕食610円)			

- ・介護保険負担限度額認定により決定します。詳しくは保険者（市町村）までお問い合わせ下さい。

【短期入所生活介護サービス ご利用料金例】

(例) 要介護3、自己負担1割、利用者負担第3段階①で1泊2日のご利用。
従来型個室利用、当苑による送迎利用（入所時・退所時）の場合。

項目	計算内訳	合計
基本報酬（要介護3）	807円×2日	1,614円①
送迎加算	片道200円×2回	400円②
夜勤職員配置加算Ⅰ	14円×2日	28円③
サービス提供体制強化加算Ⅱ	20円×2日	40円④
介護職員処遇改善加算Ⅱ	(①+②+③+④)×13.6%	284円
食費（第3段階①）	1,000円×2日	2,000円
居住費（従来型個室・第3段階①）	880円×2日	1,760円
合計		6,126円

- ・上記ご利用料金はあくまでも目安です。施設の体制や利用者様により変わるためご注意ください。

3. 介護老人福祉施設サービス（入所）

事業名	項目	利用者負担額（1割）
介護老人福祉施設サービス（要介護3～5）	基本報酬（要介護3）	1日 782円
	基本報酬（要介護4）	1日 857円
	基本報酬（要介護5）	1日 931円
	初期加算（入所後30日間）	1日 32円
	外泊加算（1ヶ月あたり6日まで）	1日 263円
	精神科医療指導加算	1日 6円
	夜勤職員配置加算Ⅰ	1日 14円
	療養食加算（対象者のみ、1日3食まで）	1食 7円
	日常生活継続支援加算	1日 39円
	看護体制加算Ⅰ	1日 6円
	看護体制加算Ⅱ	1日 9円
	若年性認知症受入加算	1日 129円
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日以前45日～31日）	1日 77円
	看取り介護加算Ⅰ（死亡日以前30日～4日）	1日 154円
	看取り介護加算Ⅰ（死亡前々日・前日）	1日 727円
	看取り介護加算Ⅰ（死亡当日）	1日 1,367円
	口腔衛生管理加算Ⅰ	1ヶ月 97円
	科学的介護推進体制加算Ⅰ	1ヶ月 43円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の所定単位数の14.0%	

- 当サービスは原則として65歳以上で要介護3～5の方がご利用になれます。なお65歳未満の方、要介護1～2の方であっても特例でご利用になれる場合があります。詳細は当苑までお問い合わせください。
- 加算につきましては施設の体制や利用者様により変わります。
- 上表は自己負担1割の場合です。自己負担2割および3割の方の料金は当苑までお問い合わせください。

【介護老人福祉施設サービス 1日当たりの食費および居住費】

利用者負担段階	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第1段階	300円	380円	0円
第2段階	390円	480円	430円
第3段階①	650円	880円	430円
第3段階②	1,360円	880円	430円
第4段階	1,950円	1,231円	1,040円

- 介護保険負担限度額認定により決定します。詳しくは保険者（市町村）までお問い合わせ下さい。

【介護老人福祉施設サービス 月額ご利用料金例】

(例1) 自己負担1割、31日間ご利用の場合。食費・居住費込み。

		要介護3	要介護4	要介護5
従来型 個室	利用者負担第1段階	51,358円	54,000円	56,604円
	利用者負担第2段階	57,248円	59,890円	62,494円
	利用者負担第3段階①	77,708円	80,350円	82,954円
	利用者負担第3段階②	99,718円	102,360円	104,964円
	利用者負担第4段階	128,889円	131,531円	134,135円
多床室	利用者負担第1段階	39,578円	42,220円	44,824円
	利用者負担第2段階	55,698円	58,340円	60,944円
	利用者負担第3段階①	63,758円	66,400円	69,004円
	利用者負担第3段階②	85,768円	88,410円	91,014円
	利用者負担第4段階	122,968円	125,610円	128,214円

(例2) 自己負担2割、31日間ご利用の場合。食費・居住費込み。

		要介護3	要介護4	要介護5
従来型 個室	利用者負担第1段階	81,635円	86,919円	92,127円
	利用者負担第2段階	87,525円	92,809円	98,017円
	利用者負担第3段階①	107,985円	113,269円	118,477円
	利用者負担第3段階②	129,995円	135,279円	140,487円
	利用者負担第4段階	159,166円	164,450円	169,658円
多床室	利用者負担第1段階	69,855円	75,139円	80,347円
	利用者負担第2段階	85,975円	91,259円	96,467円
	利用者負担第3段階①	94,035円	99,319円	104,527円
	利用者負担第3段階②	116,045円	121,329円	126,537円
	利用者負担第4段階	153,245円	158,529円	163,737円

(例3) 自己負担3割、31日間ご利用の場合。食費・居住費込み。

		要介護3	要介護4	要介護5
従来型 個室	利用者負担第1段階	111,912円	119,838円	127,651円
	利用者負担第2段階	117,802円	125,728円	133,541円
	利用者負担第3段階①	138,262円	146,188円	154,001円
	利用者負担第3段階②	160,272円	168,198円	176,011円
	利用者負担第4段階	189,443円	197,369円	205,182円
多床室	利用者負担第1段階	100,132円	108,058円	115,871円
	利用者負担第2段階	116,252円	124,178円	131,991円
	利用者負担第3段階①	124,312円	132,238円	140,051円
	利用者負担第3段階②	146,322円	154,248円	162,061円
	利用者負担第4段階	183,522円	191,448円	199,261円

- 上記ご利用料金はいくまで目安です。施設の体制や利用者様により変わるためご注意ください。
- 上記料金に医療費、雑費が加わります。

<メモ帳>





