

ハーモニー聖和入所のご案内

介護老人保健施設とは

病院と家庭の中間施設と位置付けられており、入院治療は必要ないが（病状安定期にある方）リハビリ・看護・介護の必要な方に対し、**在宅復帰のお手伝いをさせて頂く施設**です。

ハーモニー聖和とは

ハーモニー聖和では、施設全体で在宅復帰支援に取り組んでいます。
ご入所の目的やご希望に応じて、いくつかの入所コースを準備し支援させていただきます。
必要時、リハビリ・介護職員等同行のもと自宅訪問（家屋調査）を行い、お一人おひとりに応じた生活動作介助やリハビリを提供させていただきます。
また、入所サービスの他、在宅サービス（通所リハビリ、ショートステイ等）も充実しておりますので長期的な支援が提供できます。

ご利用のための条件（ご利用対象者）

- 要介護認定における、**要介護1～5の認定**が必要です。
- 入所申込時には**主治医先生からの診療情報提供書が必要**となります。
- 身体状況・精神症状・病状に応じて入所決定をさせていただきます。



施設概要

○ベッド数 **全120床**

療養型 100床（認知症専門棟52床、一般療養棟48床）

ユニット型 20床（全室個室）

※ユニットとは…少人数のグループが家庭的な雰囲気の中でケアを受けること

○併設医療機関 **聖和記念病院**

入所中の医療について

○日常的な医療	入所者に提供するサービスに医療（投薬や処置等）も含まれており、医師や看護師の配置が義務付けられております。したがって、入所者に必要な医療については施設医師やスタッフが担当します。
○病院受診(他科受診)	病状悪化等により、 病院受診を施設医師が必要と判断した場合は 医療機関への紹介状を施設側にて準備致します。ご家族様にて病院受診対応をお願い致します。外出、外泊時の受診、また本人様が受診せず、薬のみが処方された場合も入所中と同様に医療保険請求上の制約がありますので、必ず施設にご連絡ください。
○入院に関して	病状が急変された場合や専門的治療が必要と施設医師が判断した場合は、併設医療機関への入院となります。 ※空床状況や病状により、併設医療機関では対応が出来ない場合もございます。
○歯科受診	協力歯科医院による往診を行っております。かかりつけ歯科への通院等も可能ですので、ご希望時は支援相談員までお問い合わせ下さい。

入所料金表

[超強化型]

2022年10月1日現在

		施設サービス費 (1割)	居住費	食費	日常生活品費	教養娯楽費	日額	月額		
								(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
要介護1	従来型	836	460	1800	200	100	3868	119908円	160456円	201004円
	多床室									
	個室	756	490				3872	120032円	159774円	199516円
	ユニット型	841	750			4152	128712円	169074円	209436円	
要介護2	従来型	910	460	1800	200	100	3948	122388円	165416円	208444円
	多床室									
	個室	828	490				3889	120559円	160828円	201097円
	ユニット型	915	750			4232	131192円	174034円	216876円	
要介護3	従来型	974	460	1800	200	100	4017	124527円	169694円	214861円
	多床室									
	個室	890	490				3956	122636円	164982円	207328円
	ユニット型	978	750			4301	133331円	178312円	223293円	
要介護4	従来型	1030	460	1800	200	100	4078	126418円	173476円	220534円
	多床室									
	個室	946	490				4017	124527円	168764円	213001円
	ユニット型	1035	750			4362	135222円	182094円	228966円	
要介護5	従来型	1085	460	1800	200	100	4138	128278円	177196円	226114円
	多床室									
	個室	1003	490				4079	126449円	172608円	218767円
	ユニット型	1090	750			4422	137082円	185814円	234546円	

※ご利用者様の状態及び必要に応じて、以下の加算等を算定致します。

加算例

- 初期加算 30単位 ※30日間の算定
- サービス提供体制強化加算Ⅰ 22単位
- 安全対策体制加算 20単位 ※入所時1回のみ
- 夜勤職員配置加算 24単位
- 短期集中リハビリ加算 240単位 ※3ヶ月間の算定
- 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ 46単位 ※毎月の在宅復帰支援状況に応じて算定
- 栄養ケアマネジメント強化加算 11単位 ※従来型フロアのみ
- 療養食加算 6単位 ※1食あたり
- 認知症ケア加算 76単位 ※2階認知症棟のみ
- 口腔衛生管理加算Ⅱ 110単位 ※月額

※月額料金は施設サービス費と一部加算、地域区分（1単位＝10.14円）介護職員処遇改善加算Ⅰ、特定介護職員等処遇改善加算Ⅰ、介護職員等ベースアップ等支援加算を考慮して計算しており、概算料金となります。

※利用者負担は、所得等の状況から第1～第4段階に分けられ、国が定める第1～第3段階の利用者には負担軽減が設けられています。詳細は裏面をご覧ください。

【ご利用料金のお支払い方法】

- 請求書は、月末締めで翌月10日以降に発行致します。
お支払期限は、請求書の発行月内とさせて頂いておりますのでご協力下さい。
- 毎月、介護保険被保険者証・健康保険証（後期高齢者医療証）・その他医療証等をご提示下さい。

特定入所者サービス費

～ 居住費と食費が軽減されます ～

申請

申請が必要です！

利用者負担段階は市町村が決定します。詳しくは、市町村窓口へお問い合わせください。

申請頻度

住所地の市町村へ年1回

利用方法

該当する場合は、市町村より【介護保険負担限度額認定証】が交付されます。当施設へ認定証を提出後、下記の居住費、食費が適用されます。

その他

短期入所も該当します。但し、通所サービスは対象となりません。

高額介護サービス費

～ 支払った施設サービス費が戻ってきます ～

申請

申請が必要です！

利用者負担段階は市町村が決定します。詳しくは、市町村窓口へお問い合わせください。

申請頻度

一度申請登録すれば、2回目以降の申請は不要です。

利用方法

申請後、約3ヶ月後に登録した口座へ上限額を超えた額が支給されます。

世帯合算

世帯に複数の利用者がある場合は世帯全体の合算した額で支給されます。

時効

支払った日から起算して2年間。

利用者負担段階	対象者	特定入所者サービス費					高額介護サービス費
		居住費・食費の負担限度額			居住費・食費の負担限度額		高額介護サービス費の上限額 (月額)
		居住費(月額)		食費(月額)			
多床室	個室	ユニット個室	入所	ショート			
第1段階	・世帯の全員が住民税非課税で 老齢福祉年金受給者 ・生活保護世帯	0円	490円	750円	300円		15000円(世帯)
第2段階	・世帯の全員が住民税非課税で年金収入等 [公的年金等収入金額(非課税年金を含む) +その他の合計所得金額]が80万円以下 ・預貯金 単身650万、夫婦1650万円以下	370円	490円	750円	390円	600円	15000円(個人) 24600円(世帯)
第3段階①	・世帯の全員が住民税非課税で、年金収入等 が80万円超120万円以下 ・預貯金 単身550万、夫婦1550万円以下	370円	490円	750円	650円	1000円	24600円(世帯)
第3段階②	・世帯の全員が住民税非課税で、年金収入等 が120万円超 ・預貯金 単身500万、夫婦1500万円以下				1360円	1300円	
第4段階	・一般世帯 ・市町村民税課税～課税所得380万円(年収 約770万円)未満	460円	490円	750円	1800円		44400円(世帯)
	世帯に65歳以上で下記の方がいる場合 ・課税所得380万円(年収約770万円) ～690万円(年収約1160万円)未満	460円	490円	750円	1800円		93000円(世帯)
	世帯に65歳以上で下記の方がいる場合 ・課税所得690万円(年収約1160万円)以上	460円	490円	750円	1800円		140100円(世帯)

※上記表はハーモニー聖和利用時の料金になります。(2022年10月1日現在)

※第4段階の方で高齢夫婦世帯に関しては特例措置があります。

【お問い合わせ先】

医療法人せいわ会 介護老人保健施設 ハーモニー聖和

Tel 092-927-1811(代表)
092-403-2434(相談室直通)

Fax 092-927-3737
支援相談員までお尋ね下さい。

