



# 介護老人福祉施設

つしまの郷

## ご利用の案内

(地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護／ユニット型)



### お問い合わせ先

社会福祉法人 彩のかけはし

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 つしまの郷

〒950-0801 新潟市東区津島屋7丁目1番1

(TEL) 025-279-3557 (FAX) 025-279-3554

【担当】生活相談員 佐藤

## 介護老人福祉施設（特養） つしまの郷とは

日常生活に支障があるため、常時何らかの介護を必要とし、在宅ではこれらの援助を受けることが困難な方（要介護3以上の認定を受けた方が対象）が生活の場として利用されるサービスが介護保険施設（介護老人福祉施設）となっています。

介護老人福祉施設 つしまの郷では、介護が必要となった方に、これまでの生活と同じような活気ある毎日を送っていただけるようその方のニーズに合わせたユニットケアやご利用者の生活環境に合わせたサービスを提供いたします。

また在宅における生活への復帰を念頭におきながら、食事・入浴・排泄等の介護、理学療法士による個別機能訓練等を活用し、その人らしく、過ごしていただけるよう努めて参ります。

## 介護老人福祉施設（特養） つしまの郷の特

### 全てのお部屋が個室となっています

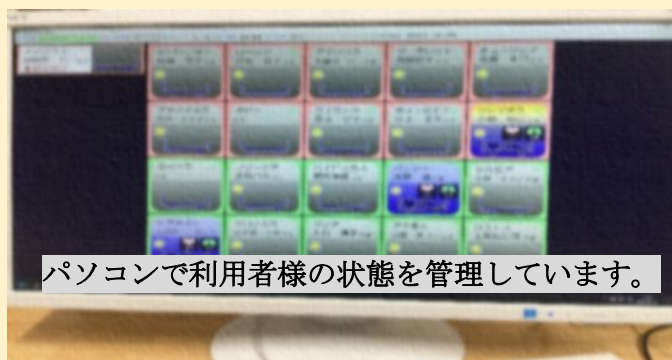
介護老人福祉施設 つしまの郷では利用定員が **29名** を3ユニットに分けたユニット型となっています。全室個室となっている為、1人の1人の「プライベートな空間」を確保、またお部屋を1歩出れば家庭的なリビング、ダイニングキッチンが広がる共有スペースをゆったりご利用いただけます。



### 重度の方でもご相談ください

介護老人福祉施設 つしまの郷では介護の高い方（寝たきり）でも気持ちよく入浴して頂けるよう **特別浴槽（寝台浴）** を完備しております。また体調に不安を抱える人でも安心してご利用して頂けるよう全ベッドに眠り **SCAN** を設置、また夜間帯でも急変時にすぐに対応できるよう夜間帯でも看護師と連絡が取れるオンコール体制を敷いております。

眠り **SCAN** とは… ベッドマットレスの下に設置したセンサにより、**体動（寝返り、呼吸、心拍）** を測定し、**睡眠状態を把握**する介護ロボットです。



## 嘱託医・協力病院との連携

介護老人福祉施設つしまの郷では嘱託の医師を配置しており、入居者の主治医として**定期的な往診や予防接種の実施等**、必要な健康管理を行っていきます。また医療を必要とする場合等は協力医療機関において診療や入院治療を受ける事ができます。

### ■ 嘱託医

医療機関の名称	水戸医院
嘱託医	水戸 将郎
所在地	新潟市西区小針が丘2番35号

### ■ 協力医療機関

医療機関の名称	新潟南病院
所在地	新潟市中央区鳥屋野2007番地6

※ ただし上記協力医療機関での優先的な診療・入院治療を保障するものではありません。  
また、上記協力医療機関での診療・入院治療を義務づけるものではありません。

## その人らしい日常生活を送るために

介護老人福祉施設つしまの郷では**常勤の理学療法士**を配置しております。その人らしい日常生活を送るためには身体機能の維持・改善が必要不可欠になります。**定期的な個別の機能訓練**を行うことでいつまでも`その人らしく`過ごしていただけるようお手伝いいたします。



機能訓練室



個別機能訓練の回数は週/2回を目安としています

## 介護老人福祉施設つしまの郷 利用料金表

・基本部分 《ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費(ユニット型個室)》

令和3年4月1日現在

要介護度	単位	基本利用料 利用者負担金(1日につき)		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	661	¥670	¥1340	¥2010
要介護2	730	¥740	¥1480	¥2220
要介護3	803	¥814	¥1628	¥2442
要介護4	874	¥886	¥1772	¥2658
要介護5	942	¥955	¥1910	¥2865

・加算及び減算

内 容 (単位)	利用者負担金		
	1割負担	2割負担	3割負担
個別機能訓練加算(Ⅰ) (12単位/日)	¥13	¥25	¥37
個別機能訓練加算(Ⅱ) (20単位/月)	¥20	¥40	¥60
看護体制加算Ⅰ (12単位/日)	¥13	¥25	¥37
夜勤職員配置加算Ⅱ・イ (46単位/日)	¥47	¥94	¥140
栄養マネジメント強化加算 (11単位/日)	¥11	¥22	¥33
初期加算 (30単位/日) ※入所した日から30日以内	¥31	¥62	¥93
療養食加算 (6単位/1食) ※対象の方のみ算定	¥6	¥12	¥18
サービス提供体制強化加算Ⅱ (18単位/日)	¥18	¥36	¥54
介護職員処遇改善加算Ⅰ(1月につき)	1月の利用料金の8.3%(基本利用料+各種加算減算)		
特定処遇改善加算Ⅰ(1月につき)	1月の利用料金の2.7%(基本利用料+各種加算減算)		

・食費・居住費(実費)

食費		朝食 410円 昼食 590円 夕食 550円 1550円/日		おやつ 100円 /日	
対象者 (1日の料金)		区分	居住費	食費	
世帯全員 が市町村 民税非課 税者	生活保護受給者 老年福祉年金受給者	第1段階	820円	300円	
	課税年金収入額と合計 所得額の合計が80万 以下の方	第2段階	820円	390円	
	課税年収が80万超 120万以下の方	第3段階①	1310円	650円	
	課税年収が120万超	第3段階②	1310円	1360円	
上記以外の方		第4段階	2006円	1550円	

・その他

私物洗濯代	無料
電気料(持ち込み)	1点51円/日
理美容代(希望時)	2500円/回

●1ヶ月(30日計算)の利用料 ※初期加算・療養食加算は加算料金に含んでおりません

	単位数	介護保険	加算	食費	滞在費	おやつ	合計
要介護1	661	¥20,100	¥5,521	¥46,500	¥60,180	¥3,000	¥135,301
要介護2	730	¥22,206	¥5,731	¥46,500	¥60,180	¥3,000	¥137,617
要介護3	803	¥24,427	¥6,001	¥46,500	¥60,180	¥3,000	¥140,108
要介護4	874	¥26,587	¥6,241	¥46,500	¥60,180	¥3,000	¥142,508
要介護5	942	¥28,655	¥6,481	¥46,500	¥60,180	¥3,000	¥144,816

○減免3段階② 食費 1,360円 滞在費 1,310円

	単位数	介護保険	加算	食費	滞在費	おやつ	合計
要介護1	661	¥20,100	¥5,521	¥40,800	¥39,300	¥3,000	¥108,721
要介護2	730	¥22,206	¥5,731	¥40,800	¥39,300	¥3,000	¥111,037
要介護3	803	¥24,427	¥6,001	¥40,800	¥39,300	¥3,000	¥113,528
要介護4	874	¥26,587	¥6,241	¥40,800	¥39,300	¥3,000	¥115,928
要介護5	942	¥28,655	¥6,481	¥40,800	¥39,300	¥3,000	¥118,236

○減免3段階① 食費 650円 滞在費 1,310円

	単位数	介護保険	加算	食費	滞在費	おやつ	合計
要介護1	661	¥20,100	¥5,521	¥19,500	¥39,300	¥3,000	¥87,421
要介護2	730	¥22,206	¥5,731	¥19,500	¥39,300	¥3,000	¥89,737
要介護3	803	¥24,427	¥6,001	¥19,500	¥39,300	¥3,000	¥92,228
要介護4	874	¥26,587	¥6,241	¥19,500	¥39,300	¥3,000	¥94,628
要介護5	942	¥28,655	¥6,481	¥19,500	¥39,300	¥3,000	¥96,936

○減免2段階 食費 390円 滞在費 820円

	単位数	介護保険	加算	食費	滞在費	おやつ	合計
要介護1	661	¥20,100	¥5,521	¥11,700	¥24,600	¥3,000	¥64,921
要介護2	730	¥22,206	¥5,731	¥11,700	¥24,600	¥3,000	¥67,237
要介護3	803	¥24,427	¥6,001	¥11,700	¥24,600	¥3,000	¥69,728
要介護4	874	¥26,587	¥6,241	¥11,700	¥24,600	¥3,000	¥72,128
要介護5	942	¥28,655	¥6,481	¥11,700	¥24,600	¥3,000	¥74,436

## 介護老人福祉施設つしまの郷 申込・受付方

### ① 利用相談

入所などのご相談は随時受け付けております。直接施設までお越し頂くか、お電話にてお問い合わせ下さい。

#### ・お問い合わせ窓口

連絡先	025-279-3557
担当	生活相談員 佐藤

※ 直接施設にお越し頂く方、また施設見学をご希望の方は事前にお電話にてご連絡頂けるとスムーズにご案内できます。

### ② 入所申し込み

入所申込書を直接もしくは郵送にてお渡しします。入所申込書に必要事項を記入しご提出ください。（申込書の提出は来所又は郵送でお願いします。）

#### 入所申し込み必要書類

- ・入所申込書（ご家族又は担当の介護支援専門員様をご記入ください。）
- ・介護支援専門員意見書（担当の介護支援専門員様をご記入ください。）
- ・生活状況等調書（担当の介護支援専門員様をご記入ください。）
- ・介護保険証写し
- ・介護保険負担割合証写し
- ・負担限度額認定証写し（お持ちの方のみ）

※ 入所申し込み必要書類提出の際、状況確認等の為、ご連絡又は面接を行うことがあります。

### ③ 入所検討委員会の開催

入所申し込み必要書類が一月以内に入所検討委員会を開催し、入所希望者の方の入所必要度の評価を行い、入所順位・受入れ体制についての検討を行います。なお入所順位に関しては上位待機者の方のみご連絡しますが、待機順位を知りたい方は、お電話でご連絡ください。

#### ・入所の必要性を評価する方法

新潟市の入所指針に基づいて、入所の必要性や緊急性を判断する基準は、以下の通りです。

評価項目	評価基準
①入所希望者の心身の状況	常時の介護や見守りが必要である。あるいは、認知症などを原因とする行動や意思疎通の困難さ等が見られる場合 例) ・頻回な徘徊や昼夜逆転等、認知症による行動障害やコミュニケーションの困難などがある。
②家族・介護者等の状況	家族等の介護者がいない。あるいは、介護者の病気、障害等の事情により、介護が困難である。 例) ・単身世帯である。 ・同居家族が高齢や病弱である。
③在宅生活の困難度の状況	在宅サービスの利用による、あるいは現在居住する住宅による在宅生活の継続が困難である。 例) ・病院等の入院患者等で帰る家や居場所が無い場合 ・住居が狭い、住居の改修ができない場合

### ④ 入所決定と契約のご案内

入所が可能となった場合は、こちらからご連絡をいたします。入所日の調整や入所に必要な諸手続きをご説明いたします。また契約時の際は、契約に必要な物品、書類等をご持参ください。

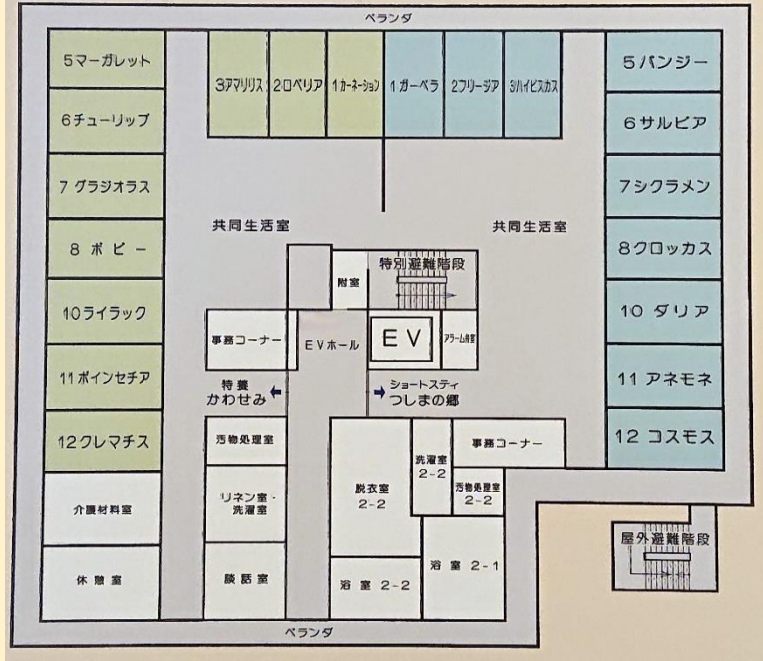
#### 契約時必要物品・書類

- ・保険証類一式（介護保険証、負担割合証、健康保険証、負担限度額認定証、障害者手帳等）
- ・印鑑（ご本人とご家族）
- ・銀行印
- ・通帳（ゆうちょ以外）

### ⑤ 入所開始

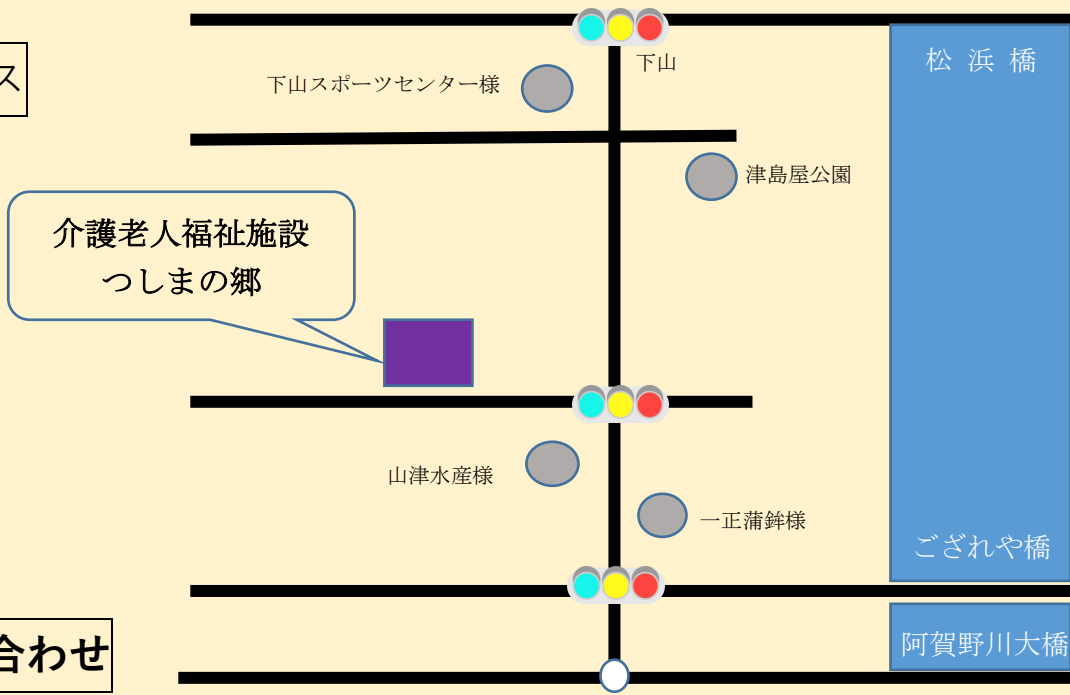
契約締結後、入所が可能となります。入所については基本的に施設で送迎いたします。

# 2F



～介護老人福祉施設（2F）  
見取り図～

## アクセス



## お問い合わせ

一日市  
I.C

新発田方面  
→

## 介護老人福祉施設 つしまの郷

〒950-0801 新潟市東区津島屋7丁目1番地1

TEL 025-279-3557

FAX 025-279-3554

E-mail: [tushima-ss@saikake.com](mailto:tushima-ss@saikake.com)

【担当】生活相談員 佐藤