

生まれ変わった駒籠小学校で温かみのある「寄り添うケア」を提案します

地域密着型特別養護老人ホーム

ソーレ大石田

介護保険事業所番号0692400013



■居室



■共同生活室

●要介護1～5の方が利用し
生活することができます

●一人ひとりに最もふさわしい
生活の提供を

●全室個室ユニットケア、
バリアフリー設計など
安心して生活できる住空間

ソーレ大石田

ご利用方法

ご利用料金表

介護サービス費(一日当たり)

一日当たりの料金(個室)

介護度	利用料金(1日)
要介護1	644円
要介護2	712円
要介護3	785円
要介護4	854円
要介護5	922円

※1割負担の方

(段階別負担)

区分	お部屋代	食費
第1段階	820円	300円
第2段階	820円	390円
第3段階	1,310円	650円
第4段階	1,970円	1,380円

介護別、段階別利用料

1ヶ月(30日として)ご負担頂く料金(個室)

(単位:円)

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1段階	52,920	54,960	57,150	59,220	61,260
2段階	55,620	57,660	59,850	61,920	63,960
3段階	78,120	80,160	82,350	84,420	86,460
4段階	119,820	121,860	124,050	126,120	128,160

【負担段階について】

- 第4段階 ①市町村民税課税者等、市町村民税、本人または配偶者が課税の方
②預貯金等の金額が単身で1,000万円以上、配偶者がいる方で2,000万円以上の方
- 第3段階 市町村民税世帯非課税で、合計所得金額と課税年金収入の合計額が80万円超の方
- 第2段階 市町村民税世帯非課税で、合計所得金額と課税年金収入の合計額が80万円以下の方
- 第1段階 老齢福祉年金受給の方

※上記の料金に加算として、初期加算(入所日より30日間に限り)30円/日・サービス提供体制強化加算(イ)18円/日
介護職員処遇改善加算(1) 一月につき所定単位数の8.3%に相当する単位数

※介護サービス費は、負担割合証に基づき、ご負担となります。

ご利用時に必要な書類

■お申込み

- 各居宅介護支援事業所の介護支援専門員、地域包括支援センターのご担当者を通して、または直接施設へお申し込み下さい。

■契約時

- 契約書(ご本人、又は保証人の捺印)
- 健康診断書
- 健康保険証、介護保険証
- 印鑑 ●主治医紹介状
- その他手帳類
- 口座振替依頼書(施設にて準備)

■ご利用時

- 地域密着型特別養護老人ホーム入所申込書
- 地域密着型特別養護老人ホーム入所意見書
- 介護保険証(写し)1部

ソーレ大石田の概要

- 所在地 / 北村山郡大石田町大字駒籠413番地(旧駒籠小学校)
- 開設 / 平成25年10月1日
- 対象者 / 介護保険の被保険者で原則要介護3~5の認定を受けた方(要介護1・2の方が入所する場合は、特列入所の対象として認められるか市町村の意見を聞く事となります。)
- 建物 / 鉄筋コンクリート造 3階建
- 介護居室 / 29室(ユニット型個室)
- 設備 / 各室トイレ、洗面台、チェスト
- 定員 / 29名
- 共用施設 / 食堂、機能訓練室、浴室(リフト付)、ストレッチャー浴、医務室、相談室
- 嘱託医 / 北村山在宅診療所
- 協力医療機関 / 北村山公立病院、石山歯科クリニック

介護サービス一覧

■介護サービス

- 食事介助、配膳・下膳 ●排泄介助
- 入浴等 / 清拭、一般介助浴、リフト浴、ストレッチャー浴
- 身辺介助 / 体位交換、居室からの移動、衣類の着脱、身だしなみ介助
- 機能訓練

■生活サービス

- 緊急時対応・ナースコール ●清掃 ●理美容手配

■健康管理サービス

- 健康相談 ●生活指導 ●医師の往診対応、介助