

小規模
多機能ホーム

風光舎

ふうこうしゃ



◎小規模多機能とは…

目的

要介護者に家庭的な環境と地域住民との交流のもとで 24 時間 365 日、『通い・泊まり・訪問』のサービスを必要に応じて提供することにより、地域で生活することを支援します。

通い・泊まり・訪問介護

必要に応じて組み合わせて使える在宅介護サービスです

理念

ご利用者様の立場に立ち 安心と満足
笑顔で集える 家庭での生活 地域での生活を支援します。

運営主体

社会福祉法人 市比野福祉会

協力
医療機関

市比野記念病院、
まつもと歯科医院

協力
支援施設

【社会福祉法人 市比野福祉会】
○特別養護老人ホーム 翠泉苑(70 床)
○養護老人ホーム 指月苑(55 床)
○養護老人ホーム 和光園(75 床)
○グループホーム きままの郷(2 エット 18 床)
○小規模多機能施設 懐風舎(定員 25 名)

利用
対象者

- 1.要介護認定である方
- 2.家庭環境等により介護が困難である方

【社会医療法人 卓翔会】
○市比野記念病院[医療療養・地域包括ケア病棟](199 床)
○介護老人保健施設 グラン・ベリテひわき(81 床)
○グループホーム遊雅の郷(2 エット 18 床)
○訪問看護ステーション こんにちわ
○小規模多機能施設 水光舎(定員 29 名)

利用定員
建物

25 名
382.68 m² (床面積)、居室9室、居間、和室、
食堂、浴室、台所、スタッフルーム、相談室等



利用期間

特に定めません

職員

介護支援専門員、看護職員、介護福祉士、ホームヘルパー2級等の有資格者を中心としたスタッフです。

利用について

- ご利用については、事前に申込書を記入・捺印の上、提出してください。
- ご利用の際は、介護保険証、介護保険負担割合証、健康保険証、後期高齢者医療受給者証等の確認をいたしますので、ご提出ください。

利用料金

- ご利用料金（介護報酬の負担割合に応じた1ヶ月の定額料金と宿泊費+食費+その他が利用料となります）



□ 基本料(単位:円)(1ヶ月)

介護度	介護報酬(1割の場合)
要介護1	10,364
要介護2	15,232
要介護3	22,157
要介護4	24,454
要介護5	26,964

□ 宿泊費(宿泊された場合1泊につき)

1泊	2,500円
----	--------

□ 食費

朝食	300円
昼食	530円
夕食	600円

□ 洗濯代 1回 300円

□ 紙オムツ代、紙パンツ代 実費相当額

□ レクリエーション材料費 実費相当額

- ※ 月締めで請求書を作成し、翌月10日過ぎに請求させていただきます。月末までにお支払いください。
- ※ 入居した日から起算して30日以内の期間については、1日30円の加算となります。
- ※ その他、ご利用者の希望により発生する費用の実費相当額。
- ※ (例 理美容代、オムツ代、日用品等)
(個人的に使用される電気製品は3品目まで1日100円となります。)
- ※ 月途中からの利用は、日割り計算で、端数繰上げで計算します。



社会福祉法人 市比野福祉会
小規模多機能ホーム 風光舎

〒895-1402

鹿児島県薩摩川内市入来町

浦之名 566 番 2

tel 0996-21-4335

fax 0996-21-4336

担当 有川