

社会福祉法人弥富福祉会
特別養護老人ホーム輪中の郷
ご利用のしおり



・申し込み

(1) 受け入れ基準

おおむね65歳以上の者であって、寝たきり状態が続いている方や日常生活を一人で行う事の出来ない方、家庭での介護が困難な認知症高齢者の方で、介護保険認定で要介護3～5の認定を受けている方。

※平成27年4月1日以降に入所になった方で、入所後の要介護認定で要介護1・2になった場合は退所になります（特列入所の要件に該当する場合は除く）。要支援・自立と判定されますと、介護保険の制度上自動的に退所となります。

・ご利用が難しい場合

医療的な処置が必要、認知症等により他の利用者様への迷惑行為等で、当事業所での対応範囲を超えている場合など、受け入れが困難であると判断させていただく事があります。また、医療行為等により受け入れ人数に制限を設けている場合もありますので、入所待機順位が1番の場合でも、入所のお声掛けがすぐにできない場合があります。

・特列入所の要件について

以下の対象となる場合は要介護2以下でも、市町村の意見を聞きながら、入所選考委員会で入所の対象となる場合があります。

I. 認知症である者であって日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られること。

- Ⅱ. 知的障害、精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られること。
- Ⅲ. 家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難であること。
- Ⅳ. 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分であること。

(2) 受付

施設へご来所いただき、申込書類の記入、状態の聞き取りなど行わせていただきます。介護保険証の写しをいただき受付完了となりますので、必ずご持参ください。所要時間は1時間程度を目安としております。

※担当者が不在の場合、対応ができない場合がございますので、必ず事前にご連絡下さい。

(3) 入所選考から入所までの流れ

- ①入所選考委員会（3ヶ月に1回）を行い、入所順位を決定します。選考会前に担当者が、状況確認の連絡をさせていただくことがあります。
- ②順番が近づいて来たらあらかじめお電話でご連絡をし、事前面接をさせていただきます。現在生活しておられる場所（自宅、施設、病院等）で、ご家族等同席のもとご本人様の状態や聞き取り、その他関係事項の確認を致します。
- ③健康診断書（輪中の郷指定の様式）を主治医にて作成していただき、ご提出をお願いしております。なお、作成費用は申込者様のご負担となります。
- ④施設に空きが出た場合、お電話にてご連絡差し上げます。入所日時、ご来所、ご契約日時等のご確認をさせていただきます。

・入所準備

- 服薬のある方は2週間分の薬を処方していただき、薬の説明書を添付の上、入所当日にお持ちください。
- 在宅から入所される方で担当の介護支援専門員（ケアマネジャー）がいる場合は、入所日時、在宅サービス終了の旨をお伝えください。
- 入院医療機関、入所施設から直接入所される場合は、担当の方へ入所日時をご連絡下さい。
- 施設入所に伴い、入所される方の住所は原則輪中の郷へ移していただいております。弥富市内の方においては、輪中の郷で住所変更の手続きを対応させていただいております。市外の方は、住所地の転出手続きをご家族様にお願いしたうえで転入手続きは輪中の郷で対応させていただいております。詳しくは担当へお尋ねください。

- 入所される方が住民税非課税世帯、生活保護世帯など所得が一定水準以下となる場合には自己負担額を軽減する制度があります。申請に関する詳細な内容は担当者より説明させていただきますが、申請に係る書類、手続き等はお願ひすることがあります。

◦ 入所の際に必要な手続き、書類等

- (1) 入所していただく際は原則、家族の方にお連れさせていただきます。ご希望により送迎対応も致しますが、別途送迎費用がかかります。

送迎費用：弥富市内の方は1000円

市外10kmまで1000円（以降1km毎に50円加算）

- (2) 契約、重要事項の説明、カンファレンスの開催。目安として2～3時間程度。

- (3) ご持参いただくもの

- 介護保険被保険者証／介護保険負担割合証
- 介護保険負担限度額認定証（所持者のみ）
- 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証（所持者のみ）
- 年金証書（国民年金、厚生年金、共済年金、恩給等）
- 健康保険証等（医療費に関わるお持ちの証書）
- 身体障害者手帳（所持者のみ）
- 海南病院の診察券（所持者のみ）
- 医師の紹介状（診療情報提供書）
- 看護サマリー（医療機関、他施設からの入所の場合）
- 現金5000円程度（お小遣い及び通帳作成時の入金）
- 農協（JA）の通帳（愛知県内の支店に限る）
- 衣類及び必要物品（衣類は3組程度）

◦ 入居費用等について

- (1) 入居費用（簡易版）※詳しい加算等の内容はお問い合わせください。

要介護3	多床室	従来型個室
第1段階	¥36,979	¥46,579
第2段階	¥50,779	¥52,279
第3段階	¥58,579	¥72,079
第4段階	¥95,389	¥104,869
2割負担	¥123,366	¥132,847
3割負担	¥151,345	¥160,825

要介護4	多床室	従来型個室
第1段階	¥39,304	¥48,904
第2段階	¥53,104	¥54,604
第3段階	¥60,904	¥74,404
第4段階	¥97,714	¥107,194
2割負担	¥128,017	¥137,498
3割負担	¥158,321	¥167,801

要介護5	多床室	従来型個室
第1段階	¥41,595	¥51,195
第2段階	¥55,395	¥56,895
第3段階	¥63,195	¥76,695
第4段階	¥100,005	¥109,485
2割負担	¥132,600	¥142,080
3割負担	¥165,196	¥174,676

(2) お支払方法

- 口座引き落としのみとなります。利用料金は1カ月ごとに計算し、翌月の25日に引き落としさせていただきます。通帳へのご入金には輪中の郷へお持ちいただくか、キャッシュカードでご入金させていただきます。

◦施設利用に置いて留意していただく事項

事 項	内 容
来訪・面会	面会時間は9:00~20:00です。1階事務所窓口の来訪者カードに必要事項をご記入ください。それ以外の時間については予めご相談ください。 発熱や咳、その他の体調不良の際には、感染予防の観点からご面会を差し控えていただきますようご協力をお願い致します。
外出・外泊	必ず行き先と帰ホーム時間、食事の有無など必要なことを所定の用紙で職員にお届けください。
飲 酒	本人の状態に合わせて夕食時間に飲んでいただく事ができます。
喫 煙	防災、非喫煙者への配慮から、館内での喫煙はご遠慮いただいております。 ご利用者様、ご面会者様ともに、所定の場所にて喫煙をお願いします。喫煙の際はご利用者様の状態を考慮し、必要に応じてスタ

	<p>ップが付き添います。付き添いが必要な場合は、お時間はスタッフの対応ができる時間での喫煙となります。</p> <p>ご持参された場合、タバコ、ライター、マッチ等はお預かりさせていただく場合があります。</p>
迷惑行為等	<p>騒音等他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮願います。また、むやみに関係のない居室に立ち入らないでください。</p>
宗教・政治活動	<p>施設内で、他の利用者に対する宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。</p>
食べ物の持ち込み	<p>健康上の理由により、職員にお尋ねください。</p>
予防接種	<p>施設は集団生活の場であり、感染予防対策としてワクチン接種をお願いしています。</p> <p>1) 肺炎球菌ワクチン＝入所前</p> <p>2) インフルエンザワクチン＝毎年</p> <p>※アレルギー体質の方は、主治医とご相談ください。</p>