

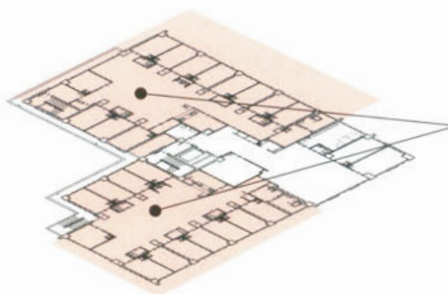
特別養護老人ホーム

天界園



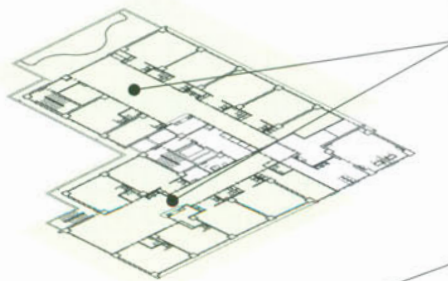
太陽のぬくもりと心のオアシスを求めて…
平成21年3月オープン予定

3階



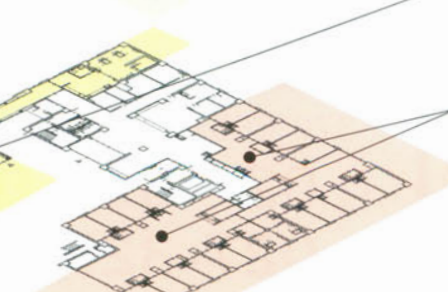
- ・全室個室 定員12名【2ユニット】
- ・ユニット内の設備：個浴室、キッチン、トイレ等
- ・談話室、ゲストルーム、会議室、洗濯室等

2階



- ・多床室 定員23名（ショートステイ10名）【2ユニット】
- ・ユニット内の設備：キッチン、トイレ等
- ・スタッフルーム、個浴・機械浴、静養室等

1階



- ・デイサービス 定員20名（営業日：月～土）

- ・全室個室 定員10名【2ユニット】
- ・ユニット内の設備：個浴室、キッチン、トイレ等
- ・地域交流室、相談室、事務室、宿直室等

建設予定地：高崎市下佐野町553番地

施設のご案内

目的	認知症の方等に対し、ノーマライゼーションの理念を基に、共に生きる精神をモットーに小規模な生活単位による日々の暮らしを支援いたします。																																																																										
経営理念	私達は職員一人ひとりが人と人との関わりを大切に「太陽」のように笑顔と誠意を絶やさず、オアシスのように心の安らぐ場所・心の癒される場所を常に目指します。そして、地域の方々にも安心して暮らせる存在でありたいと願っています。																																																																										
設置主体	社会福祉法人 宏志会 理事長 山崎 学、 施設長 須藤ゆり子																																																																										
対象者	要介護1～5で、認知症状等のある方																																																																										
協力病院	医療法人 山崎会 サンピエール病院																																																																										
料金表	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">介護保険対象</th> <th colspan="2">介護保険対象外</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">要介護認定区分</td> <td>要介護1</td> <td>657円/日</td> <td rowspan="4">居住費</td> <td>第1段階</td> <td>25,000円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>728円/日</td> <td>第2段階</td> <td>25,000円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>798円/日</td> <td>第3段階</td> <td>50,000円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>869円/日</td> <td>第4段階</td> <td>60,000円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>929円/日</td> <td rowspan="8">食事</td> <td>第1段階</td> <td>300円/日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">精神科医療養指導加算</td> <td>5円/日</td> <td>第2段階</td> <td>390円/日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">管理栄養士配置加算</td> <td>12円/日</td> <td>第3段階</td> <td>650円/日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">栄養ケアマネジメント</td> <td>12円/日</td> <td>第4段階</td> <td>1,380円/日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">重度化対応加算</td> <td>10円/日</td> <td rowspan="4">その他</td> <td colspan="2">・ 預り金管理料 1ヶ月 2,000円</td> </tr> <tr> <td colspan="2">経口摂取移行加算</td> <td>28円/日</td> <td colspan="2">・ 理美容代</td> </tr> <tr> <td colspan="2">経口維持加算Ⅱ</td> <td>5円/日</td> <td colspan="2">・ 個人の嗜好品</td> </tr> <tr> <td colspan="2">療養食加算</td> <td>23円/日</td> <td colspan="2">・ 日常生活用品等</td> </tr> <tr> <td colspan="2">初期加算</td> <td>30円/日</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">看取り介護加算Ⅱ</td> <td>80円/日</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>		介護保険対象		介護保険対象外		要介護認定区分	要介護1	657円/日	居住費	第1段階	25,000円/月	要介護2	728円/日	第2段階	25,000円/月	要介護3	798円/日	第3段階	50,000円/月	要介護4	869円/日	第4段階	60,000円/月	要介護5	929円/日	食事	第1段階	300円/日	精神科医療養指導加算		5円/日	第2段階	390円/日	管理栄養士配置加算		12円/日	第3段階	650円/日	栄養ケアマネジメント		12円/日	第4段階	1,380円/日	重度化対応加算		10円/日	その他	・ 預り金管理料 1ヶ月 2,000円		経口摂取移行加算		28円/日	・ 理美容代		経口維持加算Ⅱ		5円/日	・ 個人の嗜好品		療養食加算		23円/日	・ 日常生活用品等		初期加算		30円/日			看取り介護加算Ⅱ		80円/日		
	介護保険対象		介護保険対象外																																																																								
	要介護認定区分	要介護1	657円/日	居住費	第1段階	25,000円/月																																																																					
		要介護2	728円/日		第2段階	25,000円/月																																																																					
要介護3		798円/日	第3段階		50,000円/月																																																																						
要介護4		869円/日	第4段階		60,000円/月																																																																						
要介護5		929円/日	食事	第1段階	300円/日																																																																						
精神科医療養指導加算		5円/日		第2段階	390円/日																																																																						
管理栄養士配置加算		12円/日		第3段階	650円/日																																																																						
栄養ケアマネジメント		12円/日		第4段階	1,380円/日																																																																						
重度化対応加算		10円/日		その他	・ 預り金管理料 1ヶ月 2,000円																																																																						
経口摂取移行加算		28円/日			・ 理美容代																																																																						
経口維持加算Ⅱ		5円/日			・ 個人の嗜好品																																																																						
療養食加算		23円/日			・ 日常生活用品等																																																																						
初期加算		30円/日																																																																									
看取り介護加算Ⅱ		80円/日																																																																									

※上佐野町の天界園は認知症対応型通所介護及び認知症状のある方のショートステイの事業所として引き続き営業いたします



お申し込み方法

担当者：生活相談員
 受付：平日 10:00～17:00
 必要書類：介護保険証、入所申込書一式

※申込み用紙は施設にありますので、お問い合わせの上ご来園ください。

連絡先

特別養護老人ホーム天界園
 〒370-0857 高崎市上佐野町736
 TEL. **027-325-0311** (代)
 FAX. **027-325-9686**