

社会福祉法人 奥尻福祉会

特別養護老人ホーム おくしり荘



〒043-1521

北海道奥尻郡奥尻町字青苗442番地21

電話 01397 (3) 2600

FAX 01397 (3) 2690

E-mail okushiri.so@key.ocn.ne.jp



おくしり荘の入居申し込みについて

入居要件について

身体が不自由な方、認知症の方など介護が必要であり、ご自宅での生活を送ることが困難な、概ね65歳以上かつ要介護3以上の方が対象です。

※要介護1,2の方は特例入所の要件を満たした場合対象となります。要件については地域包括支援センター、担当ケアマネージャー、おくしり荘へお問い合わせ下さい。

①入居申し込み

おくしり荘所定の入所申込書に必要事項を記入して頂き下記の書類を添えて、おくしり荘へお持ち下さい。

(郵送による申し込みも受け付けております。)

1. 認定調査票
2. 介護保険証の写し
3. 介護保険負担割合証

②一次判定

入所申込書及び要介護認定情報を「北海道入所判定基準」に入力し、自動的にランク分けを行います。

③二次判定

3ヶ月ごとに開催される「入居判定委員会」で最終的な順位を決定し、入居申込待機者順位リストを作成します。

④入居

空床が出た場合、待機者順位リスト上位の方より順番にご本人様の状況や入所の意向を確認させて頂き、入居日を決定致します。



短期入所生活介護利用料金表 負担割合1割 《多床室》 令和3年8月1日改正 単位：円

	介護サービス費					負担段階 (※)	③食費	④居住費	1日あたりの料金 ※①～④の合計
	基本利用料	夜勤職員 配置加算	サービス提 供体制加算	① 小計	②介護職員処 遇改善加算 ※①の8.3%				
要支援1	446	0	6	452	38	1段階の方	300	0	790
						2段階の方	600	370	1,460
						3段階①の方	1,000		1,860
						3段階②の方	1,300		2,160
						4段階の方	1,445	840	2,775
要支援2	555	0	6	561	47	1段階の方	300	0	908
						2段階の方	600	370	1,578
						3段階①の方	1,000		1,978
						3段階②の方	1,300		2,278
						4段階の方	1,445	840	2,893
要介護1	596	13	6	615	51	1段階の方	300	0	966
						2段階の方	600	370	1,636
						3段階①の方	1,000		2,036
						3段階②の方	1,300		2,336
						4段階の方	1,445	840	2,951
要介護2	665	13	6	684	57	1段階の方	300	0	1,041
						2段階の方	600	370	1,711
						3段階①の方	1,000		2,111
						3段階②の方	1,300		2,411
						4段階の方	1,445	840	3,026
要介護3	737	13	6	756	63	1段階の方	300	0	1,119
						2段階の方	600	370	1,789
						3段階①の方	1,000		2,189
						3段階②の方	1,300		2,489
						4段階の方	1,445	840	3,104
要介護4	806	13	6	825	68	1段階の方	300	0	1,193
						2段階の方	600	370	1,863
						3段階①の方	1,000		2,263
						3段階②の方	1,300		2,563
						4段階の方	1,455	840	3,188
要介護5	874	13	6	893	74	1段階の方	300	0	1,267
						2段階の方	600	370	1,937
						3段階①の方	1,000		2,337
						3段階②の方	1,300		2,637
						4段階の方	1,445	840	3,252

※加算は職員配置状況等に応じて算定します。

※負担限度額は収入等によって異なります。負担限度額認定証が必要となります。

【該当者のみ加算される費用】

○送迎加算・・・・・・・・・・（片道）184円

○夜勤加算・・・・・・・・・・要支援の方は対象となりません。

短期入所生活介護利用料金表 負担割合2割 《多床室》 令和3年8月1日改正 単位：円

	介護サービス費					負担段階 (※)	③食費	④居住費	1日あたりの料金 ※①～④の合計
	基本利用料	夜勤職員 配置加算	サービス提 供体制加算	① 小計	②介護職員処 遇改善加算 ※①の8.3%				
要支援1	892	0	6	898	75	1段階の方	300	0	1,273
						2段階の方	600	370	1,943
						3段階①の方	1,000		2,343
						3段階②の方	1,300		2,643
						4段階の方	1,445	840	3,258
要支援2	1,110	0	6	1,116	93	1段階の方	300	0	1,509
						2段階の方	600	370	2,179
						3段階①の方	1,000		2,579
						3段階②の方	1,300		2,879
						4段階の方	1,445	840	3,494
要介護1	1,192	13	6	1,211	101	1段階の方	300	0	1,612
						2段階の方	600	370	2,282
						3段階①の方	1,000		2,682
						3段階②の方	1,300		2,982
						4段階の方	1,445	840	3,597
要介護2	1,330	13	6	1,349	112	1段階の方	300	0	1,761
						2段階の方	600	370	2,431
						3段階①の方	1,000		2,831
						3段階②の方	1,300		3,131
						4段階の方	1,445	840	3,746
要介護3	1,474	13	6	1,493	124	1段階の方	300	0	1,917
						2段階の方	600	370	2,587
						3段階①の方	1,000		2,987
						3段階②の方	1,300		3,287
						4段階の方	1,445	840	3,902
要介護4	1,612	13	6	1,631	135	1段階の方	300	0	2,066
						2段階の方	600	370	2,736
						3段階①の方	1,000		3,136
						3段階②の方	1,300		3,436
						4段階の方	1,455	840	4,061
要介護5	1,748	13	6	1,767	147	1段階の方	300	0	2,214
						2段階の方	600	370	2,884
						3段階①の方	1,000		3,284
						3段階②の方	1,300		3,584
						4段階の方	1,445	840	4,199

※加算は職員配置状況等に応じて算定します。

※負担限度額は収入等によって異なります。負担限度額認定証が必要となります。

【該当者のみ加算される費用】

○送迎加算・・・・・・・・・・（片道）184円

○夜勤加算・・・・・・・・・・要支援の方は対象となりません。

【ショートステイ その他の料金】

- 写真代・・・・・・・・・・・・・・・・L版1枚につき。 20円
- 喫茶代・・・・・・・・・・・・・・コーヒー、ココア、昆布茶等お好みの物を提供致します。 80円/1日
- コピー代・・・・・・・・・・・・・・保険証、個人記録等の写し1枚につき。 10円
- 特別食・・・・・・・・・・・・・・お寿司等出前等の食事。 実費
- 日常生活上必要となる諸費用・・日常生活に要する費用。 実費