

## 介護保険適用料金（1割負担）

	1日あたりの自己負担額	30日あたりの自己負担額
要支援2	749円	22,470円
要介護1	753円	22,590円
要介護2	788円	23,640円
要介護3	812円	24,360円
要介護4	828円	24,840円
要介護5	845円	25,350円

※サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 1日につき22単位加算  
 ※医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 1日につき37単位加算（要支援2以外）  
 ※協力医療機関連携加算 1月につき100単位加算（要支援2以外）  
 ※口腔衛生管理体制加算 1月につき30単位加算  
 ※認知症専門ケア加算（Ⅰ） 1日につき3単位加算（日常生活自立度Ⅲ以上）  
 ※初期加算 1日につき 30単位加算（入居日30日を限度）

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 1月につき所定単位数×18.6 %

## その他の料金

内容	1日あたりの自己負担額	30日あたりの自己負担額
	1,400円	42,000円
食事	(朝食)400円(昼食)500円(おやつ代含) (夕食)500円 但し本人選定食の場合は実費	
家賃	800円	24,000円
管理費	800円	24,000円
外出・余暇等・オムツ代	実 費	
冬季暖房費	(10月～3月)3,000円 (1月あたり)	

令和7年4月1日現在

株式会社 芳栄

# グループホーム なご 和み

## 施設詳細

- 施設名称 グループホーム和み
- 開所年月日 平成20年4月1日
- 利用定員 18名(よねしろ棟9名 しらかみ棟9名)
- 構造 木造平屋建
- 居室 18部屋(全室個室)
- 居室設備 冷暖房完備・非常呼出コール設備・ベッド
- 共有スペース 食堂・台所・浴室・談話室、トイレ
- 施設設備 火災通報装置、自家発電機、スプリンクラー



## 見学・問い合わせについて

見学随時受付中。電話でもメールでもお気軽にご相談ください。

〒018-3122

秋田県能代市二ツ井町飛根字高清水265番地

電話: 0185-75-2006

FAX: 0185-71-3373

メール: nagomi@shirakami.or.jp

HP: <http://www.shirakami.or.jp/~nagomi/>

認知症対応型共同生活介護  
 介護予防認知症対応型共同生活介護

介護保険事業所番号 0590200085

# グループホーム なご 和み



## 基本理念

和やかな心

和やかな  
顔

和やかな  
言葉

和やかな  
振舞い

## 基本方針

いつも明るい笑顔と優しいことばで、  
 行動は極め細やかに  
 安心と安全で安定した生活を  
 送っていただくため  
 心を込めて介護させていただきます。

電話: 0185-75-2006

# 入居対象者

- 能代市内に住所のある方
- 医師に認知症と診断されている方
- 要介護認定を受けている方で要支援2 要介護1～5の認定を受けている方

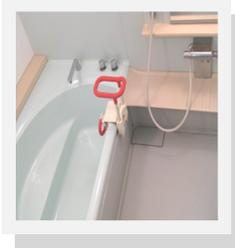
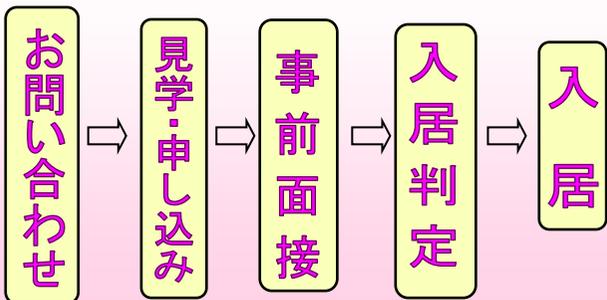
# 個人情報の取扱い

• 個人情報保護法の他関係法令に基づいて適切に取り扱います。

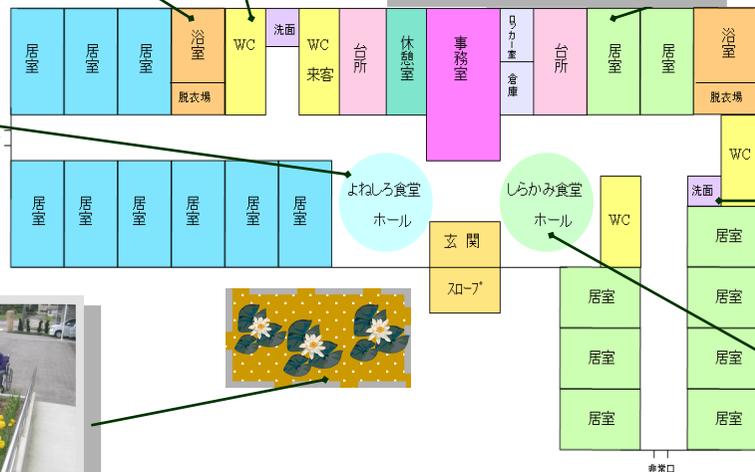
# 1ヶ月のご利用料金 (1割負担)

	1ヶ月自己負担額(30日あたり) ※サービス提供体制強化加算(I)含 ※医療連携体制加算(I)ハ含(要支援2以外) ※協力医療機関連携加算含 ※口腔衛生管理体制加算含 ※認知症専門ケア加算(I)含(日常生活自立度Ⅲ以上) ※介護職員処遇改善加算(I)含
要支援2	117,574円+実費
要介護1	119,151円+実費
要介護2	120,397円+実費
要介護3	121,251円+実費
要介護4	121,820円+実費
要介護5	122,425円+実費

# ご入居までの流れ



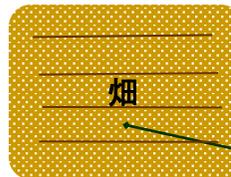
# 地区運動会



# 敬老会の様子



# 散歩



# ハンドセラピー



# 花火大会



# 愛宕神社 富根の祭り



## 利用者負担額2割負担

	一日あたり 自己負担額	30日あたり 自己負担額
要支援2	1,498円	44,940円
要介護1	1,506円	45,180円
要介護2	1,576円	47,280円
要介護3	1,624円	48,720円
要介護4	1,656円	49,680円
要介護5	1,690円	50,700円
※サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 1日につき 44単位加算 ※医療連携体制加算(Ⅰ)ハ 1日につき 74単位加算(要支援2以外) ※協力医療機関連携加算 1月につき200単位加算(要支援2以外) ※口腔衛生管理体制加算 1月につき60単位加算 ※認知症専門ケア加算(Ⅰ) 1日につき6単位加算(日常生活自立度Ⅲ以上) ※初期加算 1日につき 60単位加算(入居日から30日を限度) ※介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1月につき所定単位数×18.6%		

## 利用者負担額3割負担

	一日あたり 自己負担額	30日あたり 自己負担額
要支援2	2,247円	67,410円
要介護1	2,259円	67,770円
要介護2	2,364円	70,920円
要介護3	2,436円	73,080円
要介護4	2,484円	74,520円
要介護5	2,535円	76,050円
※サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 1日につき 66単位加算 ※医療連携体制加算(Ⅰ)ハ 1日につき 111単位加算(要支援2以外) ※協力医療機関連携加算 1月につき300単位加算(要支援2以外) ※口腔衛生管理体制加算 1月につき90単位加算 ※認知症専門ケア加算(Ⅰ) 1日につき9単位加算(日常生活自立度Ⅲ以上) ※初期加算 1日につき 90単位加算(入居日から30日を限度) ※介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1月につき所定単位数×18.6%		