



〒698 - 0021
島根県益田市幸町2番39号
グループホーム あじさい
電話 (0856) 31-0206
FAX (0856) 31-0178

※土地の所有形態は賃貸です

グループホーム（認知症対応型共同生活介護）

認知症になっても住み慣れた町で生活が続けられるように専門的な知識と技術を持つ職員が援助します。
地域の方との交流やご本人の状況にあった家事や活動を行うことで認知症の進行が遅くなり認知症状が和らぐよう、生活リハビリを行います。

介護付有料老人ホーム（一般型特定施設）

介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続する事が可能です。



〒699-3671
島根県益田市津田町1476-1
あじさい本館（定員26名）
電話 (0856) 31-7272
FAX (0856) 31-7273

〒699-3671
島根県益田市津田町1149-6
あじさい1号館（定員20人）
電話 (0856) 31-7051
FAX (0856) 31-7052

※ 土地建物の所有形態は賃貸です

地域に根付き 地域に息づき 地域で育つ

NPO法人（特定非営利活動法人）

あじさい



お問合せは常時受け付けております。
見学もどうぞお気軽におこし下さい。

あじさい本館・あじさい1号館

特定施設入居者生活介護サービス計画に基づき、入居者の残存能力に応じ、自立した日常生活が営むことが出来るよう援助します。

重度の介護が必要になっても安心した手厚い介護サービスが受けられます。

経 営 主 体：特定非営利活動法人あじさい

住 所：島根県益田市津田町1476-1（本館26名）
島根県益田市津田町1149-6（1号館20名）

開 設 日：平成16年5月1日（本館）
平成20年3月1日（1号館）

類 型：介護付有料老人ホーム

居住の権利形式：利用権方式

利用料の支払方式：月払い方式

入居時の要件：介護被保険者で要支援1以上であること

介護保険：島根県指定介護保険特定施設（一般型特定施設）

介護居室区分：全室個室

介護者への職員体制：要介護者3：1以上 ※最小時は、夜間時間帯の最小介護職員人数：2名

入居一時金の返還金：入居一時金なし

食事について：状態に合わせた食事の提供をさせていただきます。

入浴について：入浴は身体状態に応じて一般浴と特別入浴が出来ます。

その他：居室 相談の上、部屋には本人の使い慣れた道具や品物が持ち込めます。

ベ ッ ド 各居室に設置してあります。

介 護 状況に応じた日常生活のケアをさせていただきます。

個人情報 入居申し込みの際して個人情報の保護に努めます。入居時に対しては、情報提供等に関する同意を求めます。



～ 日 課 ～

7:00	起床	
7:30	朝食	食堂に集まっていただき、皆さんで食事をします
10:00	おやつ・水分補給	
	集団リハビリテーション	皆さんで歌を歌う、ゲームをします
12:00	昼食	食堂に集まっていただき、皆さんで食事をします
14:30	入浴	
17:30	夕食	食堂に集まっていただき、皆さんで食事をします
21:00	消灯	

●人工肛門（ストーマ）・尿道加圧（バルーン）・在宅酸素・インスリン注射 対応可能です。

利用料（あじさい本館・1号館）

	要支援1 181 単位/日	要支援2 310 単位/日	要介護1 536 単位/日	要介護2 602 単位/日	要介護3 671 単位/日	要介護4 735 単位/日	要介護5 804 単位/日
1割負担	5,430 円	9,300 円	16,080 円	18,060 円	20,130 円	22,050 円	24,120 円
2割負担	10,860 円	18,600 円	32,160 円	36,120 円	40,260 円	44,100 円	48,420 円
3割負担	16,290 円	27,900 円	48,240 円	54,180 円	60,390 円	66,150 円	72,360 円
家賃 1,500 円/日	45,000 円 / 月						
管理費 700 円/日	21,000 円 / 月 (共用施設の維持管理費・事務費)						
共益費 500 円/日	15,000 円 / 月 (夏 7月～9月 冬 11月～3月は+100 円/日)						
食 事 1,430 円/日	42,900 円 / 月 朝/320 円 ・ 昼/570 円 ・ 夕/480 円 ・ おやつ/60 円						
1割合計	129,330 円	133,200 円	139,980 円	141,960 円	144,030 円	145,950 円	148,020 円
2割合計	134,760 円	142,500 円	156,060 円	160,020 円	164,160 円	168,000 円	172,320 円
3割合計	140,190 円	151,800 円	172,140 円	178,080 円	184,290 円	190,050 円	196,260 円

※一部負担額は、介護負担割合証に記載されたものとする

注) 上記の計算は月30日で計算しております。

上記以外におむつ代・医療費・薬代・理美容代は自己負担となります。

上記には、電気製品の使用料は含まれていません。

協力医以外での通院に関する費用	1,000 円/回	(本館・1号館)
退院・退所時連携加算	30 単位/日	(本館・1号館) ※医療施設を退院・退所し入居する者のみ 入居から 30 日以内に限る
医療機関連携体制加算	80 単位/月	(本館・1号館)
認知症専門ケア加算 (I)	3 単位/日	(本館・1号館) ※認知症高齢者日常生活自立度Ⅲ以上の 該当者のみ
夜間看護体制加算	10 単位/日	(本館)
介護職員処遇改善加算 (I) 特定施設入居者生活介護費×8.2%		(本館・1号館)
介護職員等特定処遇改善加算 (II) (本館) ×1.2%		
介護職員等特定処遇改善加算 (I) (1号館) ×1.8%		が、加算されます。

看取り介護加算：施設で看取りを行った際に算定されます。(本館)

死亡日 1,280 円 死亡日の前日及び前々日 680 円 死亡日以前4日以上30日以下 144 円

サービス提供体制強化加算

(I) ロ 12 単位/日 (本館)

(I) イ 18 単位/日 (1号館)

その他ご不明な点がございましたらお尋ね下さい。

【R1.10】

