

人びとが安心できる日常生活を総合的に支援いたします。

ご利用になれる方

- 要介護者及び要支援2の方で医師より認知症と診断された方（医師の認知症診断書が必要です）
- 常時、医療機関で入院等の治療を受ける必要のない方
- おおむね自立が出来ており、共同生活を営むことに支障のない方

施設の特徴について



施設の理念

住み慣れた地域の中で、家庭的な雰囲気のもと生活することで、認知症の症状を緩和し「その人らしい生活」が送れるよう支援します。利用者様の尊厳を保ち、個々の持っている力が発揮できるよう一つひとつ、ゆっくり、楽しく、一緒に生活の継続を支援します。



1

地域の子供や保育園園児との交流が盛んです。



定期的に、保育園園児が来訪し遊戯を披露してくださったり、地域の子供たちがハロウィンの仮装で訪れるなど、利用者様も喜んでくれ楽しみの一つになっています。

2

利用者様の持っている力を発揮できる生活の継続



毎日の余暇活動の中で、出来ることを継続し、自分らしさが発揮できるよう職員と一緒に毎日の時間を共有していきます。



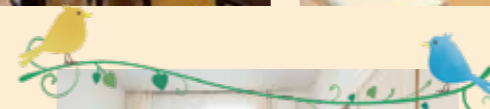
レクリエーション、手作りおやつ等利用者様全員参加し、できることを手伝ってもらい職員と一緒に楽しんでいます。



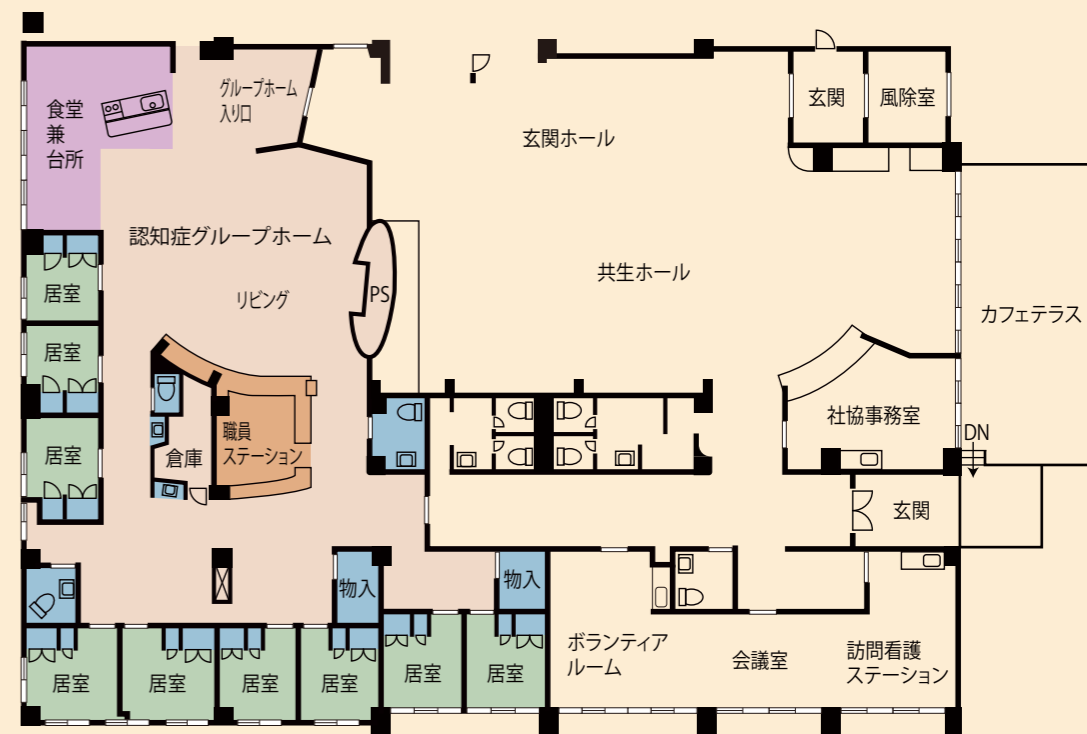
居住スペースについて

施設内の共用空間が広々とした作りが自慢です。

リビング、食堂に面した大きな窓から四季の移り変わりを身近に感じることができます。歩行運動等できる広い共有スペースが自慢の施設です。



明るく清潔な個室で、馴染みの小物を飾り快適に休める環境を提供しています。



グループホーム すつつ

管理者

大山 恵子

寿都湾が眼下に見える自然豊かな環境のもとのんびりと生活しています。

住み慣れた地域で楽しみを持ち生活が送れるよう、馴染みの方、保育園園児とのふれ合いや地域行事への参加等交流が図れるよう支援しています。協力医療機関により訪問看護で相談、助言を頂き、緊急時、24時間対応可能な態勢を整えています。

施設の特徴

入居条件・特徴

要支援
2

要介護
1～5

口腔
ケア

全室
個室

毎日
レク

ナース
コール

入居金
0円

24H
介護士
常駐

訪問
診療可

医療対応

ペースメーカー ○

車椅子 ○

カテーテル・バルーン ○

精神疾患・うつ病 △

※○受入可 △要相談

施設概要

- 入居定員 9名 1ユニット
- 建物概要 鉄筋コンクリート造 2階建のうち1階 総延床面積：366.16㎡
- 居室概要 設備：照明器具・クローゼット・カーテン
面積：7.47㎡～11.13㎡（クローゼット部分を除く）
- 共用部分概要 食堂（兼）居間・台所・浴室・洗濯室・トイレ・洗面所

協力医療機関

- 寿都町立寿都診療所
寿都郡寿都町字渡島町 72 番地 2
- 星歯科医院
寿都郡寿都町字新栄町 175 番地 1

利用料金表

月額ご利用料金

基本料金 (30日概算) ①	家賃	24,000円
	水光熱費	27,000円
	食費	31,500円
	合計	82,500円
	冬期暖房費	20,000円

※冬期暖房費は10月～4月のみとなります。

基本料金合計①	介護保険負担金（1割負担）②		合計利用金額①+②
	要介護度	30日概算（1日）	30日概算
82,500円 (冬期間中は102,500円)	要支援 2	22,830円 (761円)	105,330円
	要介護 1	22,950円 (765円)	105,450円
	要介護 2	24,030円 (801円)	106,530円
	要介護 3	24,720円 (824円)	107,220円
	要介護 4	25,230円 (841円)	107,730円
	要介護 5	25,770円 (859円)	108,270円

※2割負担の方は表記の金額の2倍になります。
※3割負担の方は表記の金額の3倍になります。

その他の実費負担

加算名	加算料金	加算名	加算料金
初期加算	1日 30円	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1ヶ月 100円
医療連携体制加算(Ⅰ)ハ	1日 37円	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1ヶ月 200円
医療連携体制加算(Ⅱ)	1日 5円	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1ヶ月 10円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日 22円	協力医療機関連携加算(Ⅰ)	1ヶ月 100円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日 18円	協力医療機関連携加算(Ⅱ)	1ヶ月 40円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日 6円	退居時情報提供加算	1回につき250円
若年性認知症利用者受入加算	1日 120円	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1ヶ月 5円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日 3円	新興感染症等施設療養費	1日 240円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日 4円	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1ヶ月 150円
口腔衛生管理体制加算	1ヶ月 30円	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1ヶ月 120円
退居時相談援助加算	1日 400円	看取り介護加算(Ⅰ)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月 18.6%	(看取り日)	1日 1,280円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月 17.8%	(看取り前日から看取り前々日)	1日 680円
科学的介護推進体制加算	1ヶ月 40円	(看取り4日から30日前)	1日 144円
栄養管理体制加算	1ヶ月 30円	(看取り31日から45日前)	1日 72円
口腔・栄養スクリーニング加算	1回あたり20円		

※上記加算につきましては、状況に伴い変更する場合がございますので、都度ご説明させていただきます。

- 敷金・保証金はかかりません。
 - 生活保護の方の家賃は、住宅扶助基準額になります。
 - その他日常生活費、オムツ代、医療費、理美容代、クリーニング代、個人嗜好品等は別途実費負担となります。
- 上記の金額は省令により変動する場合があります。ご不明な点がございましたら、ご相談ください。

お問合せ・ご相談

0136-62-3336

FAX : 0136-62-3340

所在地
〒048-0401
寿都郡寿都町新栄町 166 番地 8
ふれあ～寿 1 階

ホームページ URL
<https://fcs-hd.jp/>

※QRコードはすつつの
ページに移動します。



ふれあいの里

グループホーム

すつつ

TEL (0136) 62-3336
FAX (0136) 62-3340