

## グループホームとは

介護保険法で定められた「認知症対応型共同生活介護」の条件を満たし、行政から指定を受けた認知症専門の施設です。  
認知症の進行をゆるやかにすることを目的に、様々なアクティビティーに加え、介護職員と一緒に食事、掃除、洗濯なども行います。

- 認知症の専門知識を持つ職員から手厚いケアを受けられます。
- ・日常生活から精神的ケアまで、専門的なサポート
- ・少人数でアットホームだから打ち解けやすい
- ・馴染みのある土地で、地域交流を通した認知症ケア
- ・そのほかの介助、代行サービスも豊富

# ふれあいの里 グループホーム まごころの贈り物



## 運営法人



### 【グループ法人】

日総ふれあいケアサービス 株式会社  
S&N ふれあいケアサービス 株式会社  
TN ふれあいケアサービス 株式会社  
有限会社 優美  
特定非営利法人 ぬくもりの介護

### 【施設の種類】

|               |         |
|---------------|---------|
| 認知症高齢者グループホーム | (35 施設) |
| 介護付きホーム       | (9 施設)  |
| 居宅介護支援        | (1 施設)  |
| 障がい者グループホーム   | (2 施設)  |
| 就労移行支援事業所     | (1 施設)  |
| 就労継続支援 B型事業所  | (2 施設)  |

私たちは、自分らしい生き方を支援する各種介護施設を充実させています。経験豊富な専門スタッフが、「親切」「丁寧」「真心」で今までと変わらない生活の実現をお手伝いしています。



北海道認証  
働きやすい介護の職場



ふれあいの里  
グループホーム まごころの贈り物  
**TEL 0166-54-8310**

〒071-8121 旭川市末広東1条3丁目2番27号  
ケアサポート末広2階・3階

FAX 0166-54-8311

ホームページ  
<https://fcs-hd.jp/>



[運営法人]  
日総ふれあいケアサービス株式会社  
〒003-0826 札幌市白石区菊水元町6条1丁目1番27号2F  
TEL 011-598-7277 FAX 011-598-7278  
Email [info2@nisso-fcs.jp](mailto:info2@nisso-fcs.jp)

地域とふれあい、あなたしさに寄り添う

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

まごころの贈り物の理念は「入居者様が地域の中で、

「その人らしい生活ができる」を掲げています

地域の方との交流を含め、町内活動に参加できるように努めています。

また、職員間で情報共有を密にし入居者様の

体調管理を含め日々の生活援助をさせていただいています。

1

ゆっくりとした時間を  
過ごせます。



まごころの贈り物では、1ユニット9名の少人数で生活し、顔見知りのスタッフと毎日一緒に生活を送ることにより、なじみの人間関係構築と、細やかなケアを提供させていただきます。

2

## その人らしい 生活の延長として



ご利用者様の生活歴や趣味等、これまで培ってこられたご経験を大切にし、ホーム内では様々な役割を持っていただき今までの経験を生かして生活できるようスタッフがきめ細やかに支援させていただきます。



広く明るい居間には自然と利用者様が集まりいつも明るく楽しそうな笑い声や話し声が聞こえます。時々職員も一緒にカラオケ大会など行って楽しんでいただいております。



## 居住スペースについて

安心して生活できる空間に配慮した施設



# まごころの贈り物

健康管理を第一にした施設

笑顔で皆さんが生活出来る環境の構築に力を入れています。毎日楽しく健康にを目標にし日々の生活を支えています。個人の意見を尊重し、入居者様が色々な場所で、お話をしたり、編み物をしたり過ごされています。入居者様と天気の良い日には散歩や近医受診の時には、車椅子などで季節を感じながら気分転換を図っています。また系列施設の看護師と連携を密にし入居者様の健康状態の変化に留意し早期の受診や日常生活においての、注意点などを職員間でやり取りし日々の変化に対応しています。

## 施設の特徴

|       |          |       |      |
|-------|----------|-------|------|
| 要支援2  | 要介護1～5   | 全室個室  | 毎日レク |
| 入居金0円 | 24H介護士常駐 | 訪問診療可 |      |

## 入居条件・特徴

|             |           |
|-------------|-----------|
| 糖尿病・インシュリン△ | 在宅酸素△     |
| ストーマ・人工肛門△  | 車椅子○      |
| ペースメーカー○    | 統合失調症△    |
| カテール・バルーン△  | 精神疾患・うつ病△ |

## 医療対応

※○受入可 △要相談

## 施設概要

- 入居定員 18名 2ユニット
- 建物概要 鉄骨コンクリート造3階建 施設は2、3階となります。 総延床面積：1159.59 m<sup>2</sup>
- 居室概要 設備：照明器具・クローゼット・カーテン・暖房器具  
面積：8.77 m<sup>2</sup>～9.72 m<sup>2</sup>
- 共用部分概要 食堂・居間・台所・トイレ・洗面所・浴室・洗濯室・畳コーナー

## 協力医療機関

- 医療法人社団 真佑会 旭川消化器・肛門クリニック  
旭川市末広東1条3丁目1番6号
- 医療法人社団 元生会 森山メモリアル病院  
旭川市旭町2条1丁目31番地
- 医療法人社団 元生会 森山病院  
旭川市8条通6丁目左10号
- 医療社団法人 クリア歯科クリニック  
旭川市春光6条6丁目4番29号

お問い合わせ・ご相談

**0166-54-8310**

FAX: 0166-54-8311

所在地  
〒071-8121  
旭川市末広東1条3丁目  
2番27号  
ケアサポート未広2階・3階

ホームページ URL  
<https://fcs-hd.jp/>  
※QRコードはまごころの贈り物の  
ページに移動します。



# 利用料金表

## 月額ご利用料金

|                      |       |          |
|----------------------|-------|----------|
| 基本料金<br>(30日概算)<br>① | 家賃    | 53,500円  |
|                      | 水光熱費  | 24,000円  |
|                      | 食費    | 37,500円  |
|                      | 合計    | 115,000円 |
|                      | 冬期暖房費 | 9,800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）      |           |
| 115,000円<br>(冬期期間は124,800円) | 要支援2           | 22,470円 (749円) | 137,470円  |
|                             | 要介護1           | 22,590円 (753円) | 137,590円  |
|                             | 要介護2           | 23,640円 (788円) | 138,640円  |
|                             | 要介護3           | 24,360円 (812円) | 139,360円  |
|                             | 要介護4           | 24,840円 (828円) | 139,840円  |
|                             | 要介護5           | 25,350円 (845円) | 140,350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）         | 1日 1,280円 |
| 介護職員等処遇改善加算（I）    | 1ヶ月 18.6% | （看取り日）             | 1日 680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 144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 72円    |
| 栄養管理体制加算          | 1ヶ月 30円   | （看取り31日から45日前）     |           |
| 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。ご不明な点がありましたら、ご相談ください。

ふれあいの里  
グループホーム

まごころの贈り物

TEL (0166) 54-8310  
FAX (0166) 54-8311