

# 施設のご案内



令和3年6月改訂



医療法人 秀友会

介護老人保健施設 愛里苑

〒061-3775 石狩郡当別町ビトエ 2200 番地 1

Tel. (0133) 26-2874

Fax. (0133) 26-2832

## サービスをご利用いただける人（対象者）

当施設は要介護認定を受けられた方（65歳以上で何らかの介護が必要な方、または、40歳以上で初老期認知症もしくは特定疾患をお持ちの方）が対象です。

## 介護サービスについて

### ○ ケアサービス

当施設では、ご利用される方のお体の状態に合わせ、どのような介護サービスを提供させていただくか、あらゆる職種の職員とともに相談し計画を立てお手伝いをさせていただきます。その際にはご本人、ご家族の希望もどうかいその計画内容については同意をいただいた上で介助をさせていただきます。

医療：介護老人保健施設は入院の必要がない程度の要介護者を対象としていますが、医師・看護職員が常勤していますので、ご利用される方の状態に照らして適切な医療・看護を行います。

介護：施設サービス計画（ケアプラン）に基づいて実施いたします。

機能訓練：施設内のすべての活動が機能訓練のためのリハビリテーション効果を期待したものです。理学療法士（PT）、作業療法士（OT）、言語聴覚士（ST）等によるリハビリが提供されます。

歯科治療：協力機関による巡回治療車による訪問診療サービスがあり通院のわずらわしさから開放されています。

### ○ 生活サービス

食事：朝食 8:00～ ※食事は原則として食堂でおとりいただきます。

昼食 12:00～

夕食 18:00～

入浴：週2回のご利用ができます。

温泉浴施設：男湯 女湯 各37㎡（約11坪）

※泉質：アルカリ性単純泉（俗称：モール温泉）

ご自分で入浴できない方には看護・介護職員がお世話いたします。

理美容：第1・3水曜日に美容を、第2・4月曜日に理美容を行っております。

利用料：カット料（ブロー込み）1,600円～2,100円

※上記以外にもパーマや毛染めも行っております。

ご希望の方はサービスステーションにお申し出ください。

### ○ 他機関との連携

ご利用される方の状態が急変した場合には速やかに対応をお願いするようしております。（裏面の協力医療機関をご覧ください）

## 入所利用

### ○ 利用料金

別紙価格表をご参照ください。

### ○ 入所に必要なもの

① 提出書類 1. 介護保険被保険者証 2. 健康手帳 3. 印鑑（利用申込書の捺印などに使用）

② 衣類（日常衣・下着・寝巻・靴下・運動靴）※必ずご自分の名前を付けてください。

③ その他 ひげそり

※所持品、備品または貴重品の持ち込みをご希望される場合は、事務・相談室・サービスステーションにてご相談ください。

## 苑内生活一般

### ○ 日課

日課について

6:00	8:00	10:00	12:00	15:00	18:00	20:00	21:00
起床	朝食		昼食		夕食		消灯
	配薬	配茶	配薬	配茶	配薬	配薬	

※服装はご自分の好きな服でお過ごしください。

体操、リハビリ時には体の動かしやすい服装に着替えましょう。

就寝時にはパジャマ、寝巻などに着替えてお休みください。

○ その他 「お役に立てていただくために」

- イ. 医師は1名以上常勤しております。
- ロ. 皆さまの介助は看護師、介護福祉士（要資格者）が対応させていただいております。
- ハ. リネンの交換は毎週水曜日（2階）・土曜日（1階）に行います。
- ニ. ご自分で洗濯をされる方は2階のコインランドリーをご利用ください。  
（1回 100円）乾燥室は2階にあります。居室内には干さないでください。業者洗濯の場合は440円/kgとなります。
- ホ. 衣類についてはミニロッカーに入れ整理整頓をしてください。  
また、季節ごとの衣替えを行ってください。  
（使用しないものはご自宅にお持ち帰りください）
- ヘ. 疾患により治療食が提供されていることがありますから、食べ物をご持参された場合は看護師にご相談ください。
- ト. 薬について  
薬は原則として看護師が1回分ずつ配りますが、ご自身で管理していただく場合もございます。  
苑で処方されている以外の薬の服用を希望される方はお知らせください。
- チ. 面会について  
面会時は受付前にある面会カードに記入した後行ってください。  
面会時間は原則として、9:00～20:30でございます。
- リ. テレビ、冷蔵庫の使用について  
テレビ 1日 110円・冷蔵庫 1日 55円の料金がかかります。
- ヌ. 電気器具の使用については職員にお申し出ください。
- ル. 苑内は禁煙でございます。喫煙は出来ません。
- オ. 入浴について

	月	火	水	木	金	土
午前	介助浴（女性）	特浴（女性）	休	介助浴（女性）	特浴（女性）	休
午後	介助浴（男性/女性）	特浴（男性）	休	介助浴（男性/女性）	特浴（男性）	休

そ の 他

○ 利用料金のお支払い

月末締めで翌月10日前後に請求書を発行します。お支払いはワイドネットによる自動引き落としの申込をお願いします。手続きの完了する迄の2～3ヶ月間につき、20日までに直接窓口にて支払い、又は、下記口座にご利用者様のお名前にてお振り込みをお願いします。

銀行および支店名	口座番号	口座名義
北海道銀行 本店営業部	2901706	(医) 秀友会 理事長 藤原 雄介

○ 苦情担当ならびに相談援助サービス

当施設は相談の専門員として支援相談員また、施設で提供されるサービス全般についての専門員として介護支援専門員（ケアマネジャー）が勤務しております。行政手続きの相談、代行も含めてお気軽にご相談ください。また、サービス一般にかかわる要望や苦情なども支援相談員ならびに介護支援専門員にお寄せいただければ、すみやかに対応いたします。施設見学等は、お待たせしないよう事前にご連絡を頂いております。お気軽にお越し下さい。

○ 高額サービス費

自己負担分（保険対象分）が多くかかったときは、高額サービス費が給付（払い戻し）されます。  
1ヶ月の自己負担額が一定の上限額を超えた場合は、その超えた金額を高額介護（介護予防）サービス費として支給されます。支給を受けるには、各区市町村役所保健福祉課に申請が必要です。

## 施設の概要

医療法人秀友会 介護老人保健施設 愛里苑

※入所定員：100名

開設：平成19年7月1日

職員：

職種	配置基準	常勤換算
医師	1	1.2
看護職員	9	10.0
介護職員	24	30.0
理学・作業療法士・言語聴覚士	1	7.5 (兼務)
支援相談員	1	3 (兼務)
ケアマネジャー	1	1.0
管理栄養士	1	1.0
事務職員		5.0
管理・運転		4.6
清掃		2.0

協力医療機関：

医療法人 秀友会 札幌秀友会病院 〒 006-0805 札幌市手稲区新発寒5条6丁目2-1

医療法人社団 恵愛会 茨戸病院 〒 061-3248 石狩市花川東128番地14

医療法人社団 賢裕会 平川歯科医院 〒 065-0025 札幌市東区北25条東3-1 (歯科・矯正歯科・小児歯科)

R3.6.1作成

最寄り駅：JR学園都市線 石狩太美駅  
(約1.3km・車で約2分)

JR学園都市線 あいの里公園駅  
(約4.4km・車で約12分)



# 介護老人保健施設 愛里苑 入所利用についてご紹介



病気や高齢になっても「家に住み続けられる」を応援!

## 愛里苑



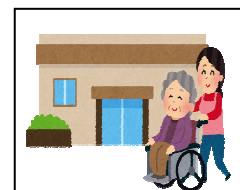
穏やかに最期の時を過ごす

住み慣れた地域で  
暮らし続けられるための支援



自宅

小規模多機能  
高齢者住宅など



特養、グループホームなど

愛里苑では介護老人保健施設の役割である「家に帰れる」と「家に住み続けられる」の2つの支援について積極的に取り組み、全国でも数少ない「超強化型老健」の認定を受けています。国家資格を有している専門職を中心とした職員体制の充実と、さまざまな方々との「つながり」に力を入れ、在宅支援のさらなる強化に努めています。

- ・家ででの生活で不安や問題が生じたとき、例えば「夜のトイレに行くのが大変になってきた」、「家の中で歩いているときに転びやすくなってきた」などありましたら、1か月から3か月程度入所してリハビリすることにより、不安や問題を解決することができます。不安や問題を解決するためには、早めの対応が一番です。
- ・愛里苑では「家に住み続けられる」を応援しています。

長く無理なく「家に住み続けられる」ことは、ご本人・ご家族の願いと思います。定期的（3か月毎）に医師と専門職による会議を行い、自宅復帰の提案をさせていただきます。

また、家に外出・外泊・短期退所（3か月）しながら、特別養護老人ホーム等への入所を待つことができます。



○利用料金

保険適用料金	認定区分ごとの自己負担額	基本サービス費/日		加算料金
		1割負担の場合	2割負担の場合	
		要支援1 658円	要支援1 1,316円	※その他、以下のサービスを受けられた場合には併せてご負担いただきます。 ・送迎加算(片道) 184円 or 368円 ・療養食加算(一食あたり) 8円 or 16円 ・個別リハビリテーション実施加算 240円 or 480円 ・緊急時治療管理加算 511円 or 1,022円 ・重度療養管理加算 120円 or 240円 ・緊急短期入所受入加算 90円 or 180円 ※当苑が在宅復帰・在宅療養支援の規準を満たした場合には併せて以下の加算が算定されます。 ・在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) 46円 or 92円
		要支援2 817円	要支援2 1,634円	
		要介護1 875円	要介護1 1,750円	
		要介護2 951円	要介護2 1,902円	
		要介護3 1,014円	要介護3 2,028円	
		要介護4 1,071円	要介護4 2,142円	
		要介護5 1,129円	要介護5 2,258円	
		※以下の2つは職員体制等によって必ずご負担いただく金額です。 ・夜勤職員配置加算 24円 or 48円 ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 18円 or 36円 ※基本サービス費と加算料金の合計に対して6.8%を処遇改善加算としてご負担いただきます。		

○ その他の料金

項目	料金	
居住費	(1日) 377円	特定入所者介護(予防)サービス費の適用を受ける方についてはこの限りではございません。
食費	(1日) 1,600円	
テレビ使用料	(1日) 110円	
冷蔵庫使用料	(1日) 55円	
特別室(2人部屋)	(1日) 440円	
洗濯機使用料	(1回) 100円	
乾燥機使用料	(1回) 100円	

CSセット：タオルや日用消耗品につきましてはレンタルをご用意しております。外部指定業者との契約が必要になりますので詳細は別紙パンフレットをご覧ください。

※1ヶ月の自己負担額が一定の上限額を超えた場合は、その超えた金額を高額介護(介護予防)サービス費として支給されます。支給を受けるには、各区市町村役所保健福祉課に申請が必要です。

【介護サービスについて】

【苑内生活一般】

【施設の概要】

【その他】

については、介護保険施設サービス(入所サービス)と同様となっておりますのでご参照下さい。



## ◎ 所定疾患施設療養費算定について

介護老人保健施設において、入所者の医療ニーズに適切に対応する観点から所定の疾患を発症した場合における施設での医療について、以下の要件を満たした場合に評価されることになりました。厚生労働大臣が定める基準に基づき、所定疾患施設療養費算定状況を公表いたします。

日付	区分	疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等
令和4年9月1日	Ⅰ	带状疱疹	7		バラシクロビル500mg ビダラビン軟膏
令和4年9月1日	Ⅰ	肺炎	3	動脈血酸素飽和度	酸素 ホスミン錠 (250)
令和4年8月29日	Ⅰ	带状疱疹	3		バラシクロビル500mg ビダラビン軟膏
令和4年1月27日	Ⅰ	带状疱疹	5		バラシクロビル500mg ビダラビン軟膏
令和3年12月10日	Ⅰ	肺炎	4	動脈血酸素飽和度 生化学	カロナール (200) クラリス (200)
令和3年9月1日	Ⅰ	带状疱疹	7		バラシクロビル500mg ビダラビン軟膏
令和3年8月27日	Ⅰ	带状疱疹	5		バラシクロビル500mg ビダラビン軟膏
令和3年8月27日	Ⅰ	肺炎	3	動脈血酸素飽和度	酸素 オーグメンチンRS250

### ☆ 所定疾患施設療養費とは

肺炎等により治療を必要とする状態となった入所者様に対し、治療管理として投薬、検査、注射、処置等が行われた場合に(中略)算定するもの。

対象疾患は以下の4つです。

- ・肺炎
- ・尿路感染症
- ・带状疱疹
- ・蜂窩織炎

# CSセットのご案内

CSセットは、利用者様の身のまわりの衛生環境の向上と、ご家族様の洗濯などのお手間軽減を目的として導入しております。お申込みいただくことで、タオル類・日用品等のお持ち込みが不要になります。

ケア・サポート<sup>®</sup>

## CSセット プラン表

入所時に施設スタッフより必要なものを配布させていただきます。必要に応じて施設スタッフが交換・補充等をさせていただきます

※表示価格に別途消費税がかかります。

### □入所基本プラン

本体価格 300円（税抜）×契約日数

- 大判タオル
- フェイスタオル
- おしぼり



### 日用品一覧

※入所基本プランをお申込みの方は必要に応じて下記の日用品をお使いいただけます。

#### ○日用品類

- ・コップ
- ・ストローコップ
- ・ストロー
- ・BOXティッシュ

#### ○口腔用品

- ・ヘアブラシ
- ・爪切り
- ・綿棒
- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・義歯洗浄剤
- ・義歯ケース
- ・口腔ティッシュ
- ・口腔スポンジ
- ・口腔ブラシ
- ・口腔湿潤剤
- ・舌ブラシ



### □短期入所基本プラン

本体価格 250円（税抜）×契約日数

- 大判タオル
- フェイスタオル
- おしぼり



### 日用品一覧

※短期入所基本プランをお申込みの方は必要に応じて下記の日用品をお使いいただけます。

#### ○日用品類

- ・ストロー
- ・爪切り
- ・綿棒
- ・エコティッシュ

#### ○口腔用品

- ・使い捨て歯ブラシ
- ・義歯洗浄剤



シャンプー、リンス、ボディソープは浴室に備え付けをご用意しております。

※写真は全てイメージであり、実際の商品とは細部が異なる場合がございます。



ケア・サポート®

## CSセットご利用料金のお支払い方法について

**入所費用とは別のお支払いとなります。  
(施設窓口でのお支払いはできません)**

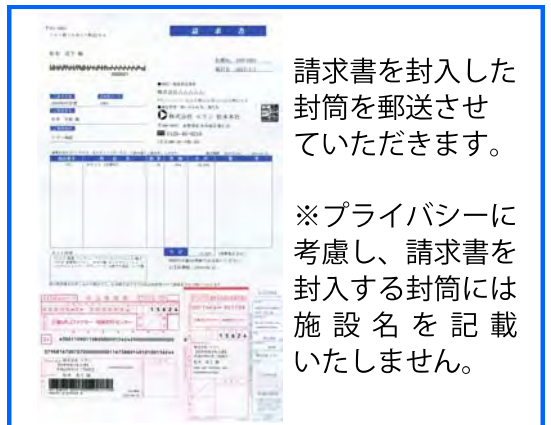
ご利用日数が複数月にわたる場合には毎月末に請求締めを行い、月ごとのお支払いになります。請求書はご利用月の翌月中旬頃に郵送いたします。



ケア・サポート®

## CSセットの料金は日額制です

- CSセットご利用期間中は、商品の着用及び使用の有無、数量にかかわらず、レンタル期間の料金（利用開始から利用終了までの全契約日数分）が発生します。
- レンタル日数の計算は午前0時（午前中の退所を含む）を境にした日数計算です。外泊された場合には、2泊3日より1日分減額いたします。
- 詳しくは利用申込書に記載の「CSセット利用規約」をご参照ください。



請求書を封入した封筒を郵送させていただきます。

※プライバシーを考慮し、請求書を封入する封筒には施設名を記載いたしません。

いずれかのお支払い方法をご選択ください

## コンビニ・郵便局払い

- 請求書送付時に払込取扱票を同封させていただきます。
- お手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアもしくは郵便局でお支払いください。
- 口座振替をされない場合には払込取扱票でのお支払いとなります。

手数料  
不要



## 口座振替

- 別紙「預金口座振替依頼書」に必要事項をご記入ください。振替日は毎月26日となります。（休日の場合は翌営業日）
- 口座登録にお時間を要しますので、登録完了までは払込取扱票を郵送させていただきます。予めご了承ください。

手数料  
不要



## お問合せ窓口

施設指定業者  
**株式会社エラン 松本本社**

〒390-0826 長野県松本市出川町15-12

**0120-325-856**

【受付時間 9:00~17:00 土・日・祝・年末年始・当社休業日除く】

支店一覧：札幌支店／さいたま支店／相模原支店／金沢支店／名古屋支店／大阪支店／広島支店／四国支店／福岡支店

- ・月曜日の午前中はお電話が大変込み合いますので、お問合せのご回答までにお時間を頂戴する場合がございます。
- ・お問合せの際にはご利用されている施設名をお知らせください。
- ・このCSセットの内容及び価格等につきましては当施設のみにおいて適用されます。
- ・CSセットでは株式会社エランとの直接契約となっておりますので、**お問合せ等は、上記連絡先までお問合せください。**

