ほほえみ
有料老人ホーム　みゆき[住宅型]

ー高齢者医療と介護ー

医療法人 ほほえみ会
ほほえみ株式会社　ほほえみ診療所

ほほえみグループ®

【施設の種類及び表示事項】
住宅型有料老人ホーム
居住の権利形態： 建物賃貸借方式
利用料の支払い方式： 月払い方式
入居時の要件： 概ね65歳以上、要介護
居室区分： 全室個室（夫婦部屋あり）

生活
サポート

居宅介護支援事業所

ほほえみ みゆき　居宅介護支援事業所

■ 個性を大切に・・・

私共の居宅介護支援事業所では、ご利用者様の個性を大切にしたケアプランを作成させていただき、充実した生活を営んで頂けるよう各事業所と連携を取りサポート致します。
また、ご利用者様と良い信頼関係を築く事ができるよう積極的にお話をさせて頂きますので、宜しくお願い致します。

〔事業所名〕　ほほえみ　みゆき
居宅介護支援事業所
〔事業所番号〕　３４７０１０８６９１
〔事業所所在地〕　広島市南区宇品御幸
１－１５－７
〔指定年月日〕　平成２８年３月１日

［ご利用までの流れ］

面　談
↓
サービス担当者会議
↓
ケアプラン案作成
↓
ご家族の同意
↓
介護サービス開始

生活
サポート

訪問介護事業所

ほほえみ みゆき 訪問介護事業所

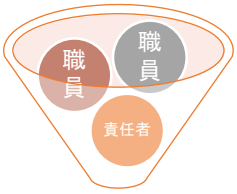
■ ２４時間体制

なぜ訪問介護で24時間体制のケアが可能なのか。
それは
【高専賃】【居宅介護支援事業所・訪問介護】【診療所】がお互いに連携を取りながらそれぞれの不足している部分を補っているからです。
お互いに《サポート》し合う事でより強固な《サポート》体制を利用者様にご提供させていただきます。

■ スタッフも連携

良いサービスを提供するには、良いケアスタッフが必要です。
特に介護の現場においてスキル(介護技術)は当然のことながら、職員一人ひとりの人間性が問われます。
ですが、いくら優秀な職員でも一人で出来ることなど限られています。
当事業所の職員は、サービス提供責任者を中心に各自が連携・サポートをしながら利用者様に最適なケアサービスをご提供させて頂きます。

〔事業所名〕
ほほえみ みゆき
訪問介護事業所
〔事業所番号〕
３４７０１０９１８６
〔事業所所在地〕
広島市南区宇品御幸
1-１５-7
〔事業所指定年月日〕
平成29年10月1日



↓
【適切なケア】

医療サポート

ほほえみ診療所

［医療サポート体制］

❶ 寝たきり状態や胃ろう造設されている方にも対応できます。

❷ ターミナルケアを家族とチームで取り組みます。

❸ 定期的な診療と治療が受けられます。

❹ 認知症の症状がある方もご相談ください。

❺ 夜間・緊急時は、提携医療機関と連携をとり、サポート致します。

当院は、他の事業所だけでなく、ご家族様とも連携を取りながら医療サポートをさせていただきます。
医療的な不安や疑問がございましたら、是非ご相談ください。
又、ターミナルケアにつきましても最期までご家族様と話し合いの場を設けてご納得いただけるまでご相談に応じさせて頂きます。

緩和ケア

エクセレント鍼灸院

◆ 緩和ケアとは・・・

寝たきりや、重度化する事により引き起こる身体の拘縮、呼吸量の低下などの症状を予防し、又緩和する為のリハビリテーションを居室にて実施します。関節可動域訓練や低周波治療、マッサージによって予防することで、オムツ交換等の関節を動かす時に発生する苦痛を和らげ、特に胸部呼吸リハビリテーションについてはストレッチや肩関節可動域訓練により呼吸機能の維持向上をはかり呼吸量の増大及び、自立呼吸を維持し穏やかに過ごして頂ける事を目指します。
ハリ・灸をメインとした施術になりますが、マッサージによる施術も行っております。ハリ・灸が苦手な方でも刺さないハリ治療（無痛鍼・接触鍼と言われる方法です）や温めるだけの灸もありますのでご安心ください。

治 療 費 用

施術料（医療費1割負担の方）初回560円　2回目以降380円
※原爆手帳をお持ちの方、無料。
※重度障害者医療費受給者証をお持ちの方、地域により無料。

治療時間１５～２０分

※鍼灸治療の保険請求には、医師の同意書が必要です。その手続きは当院で行います（**無料**）

〔ご利用料金表〕

【入居時費用】

申 込 金	入 居 敷 金
不　要	126，000円/153，000円/189，000円

※ 敷金は、家賃の3カ月分です。退居時に原状回復の費用に当て、余剰分は返金いたします。

【月額利用料金】

Aタイプ	月　額	日　額	備　考
家　賃	42，000円	1，400円	Aタイプ：12.50㎡
水光熱費	21，960円	732円	
食　費	52，410円	1，747円	【内　訳】 朝：441円　昼：617円　夕：689円
合　計	116，370円	3，879円	
Bタイプ	**月　額**	**日　額**	**備　考**
家　賃	51，000円	1，700円	Bタイプ：17.25㎡
水光熱費	21，960円	732円	
食　費	52，410円	1，747円	【内　訳】 朝：441円　昼：617円　夕：689円
合　計	125，370円	4，179円	
Cタイプ	**月　額**	**日　額**	**備　考**
家　賃	63，000円	2，100円	Cタイプ：18.75㎡
水光熱費	21，960円	732円	
食　費	52，410円	1，747円	【内　訳】 朝：441円　昼：617円　夕：689円
合　計	137，370円	4，579円	

※　食費は、1ヵ月を30日とした場合の金額です。

運営費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	61,170円	57,990円	49,830円	45,450円	39,150円

※　敷金は原状回復の費用に当て、余剰金は返金いたします。

※　運営費とは、共用施設等の維持管理費、事務費、生活サービス等に係る人件費等の費用です。

※　建物賃貸方式　※入居要件：概ね65才以上　※月払い　※居室タイプ：個室

■介護保険負担金（令和3年4月現在）

介護度	月額利用料（30日）
要介護5	38,753円
要介護4	33,104円
要介護3	28，941円
要介護2	21，084円
要介護1	17，939円

・特別地域加算含む

・上記は、1割負担の金額です。

■その他ご希望によって変わる料金（1ヶ月）　（消費税含む）

項　目	費　用	備　考
リネンリース	2,750円	掛布団、敷布団、ベットパット、枕、包布、シーツ一式（＋防水）
消耗日用品	1,100円	洗濯洗剤、シャンプー、リンス、石鹸、タオル（清拭タオルを含む）
洗濯代	0円	介護計画で定めた回数以内の場合無料
クリーニング代	実費	
理美容代	実費	
おむつ代	実費	
日用雑貨	実費	
居室への配食	110円	1回につき
入浴の介助	1,100円	介護計画で定めた回数を超えた場合、1回につき
医療費・薬剤費	実費	医療機関にかかられた場合の費用
協力提携医療機関	550円	送迎で30分毎（片道）
以外への受診	1,100円	受診付添を行った場合30分毎
外出の介助	1,100円	買い物等外出時の介助を行った場合30分毎
金銭管理	2,200円	
行政代行手続き	2,200円	1回につき

※併設の訪問介護事業所をご利用の場合は、介護保険負担金の同一建物減算が適応され10%割り引かれます。

※国が定める一定以上所得がある方は、負担割合が2割～3割になり ※特定処遇改善加算・介護職員処遇改善加算　別途。

ほほえみ 有料老人ホーム
みゆき[住宅型]

ご見学随時受付中

◉資料請求・お問い合せは、お気軽に！！

ＴＥＬ：０８２－２５４－００６７
ＦＡＸ：０８２－２５４－００７８
住　所：広島市南区宇品御幸１丁目１５－７

－高齢者医療と介護－

ほほえみ♥グループ®

ほほえみグループ　検索

Hohoemi Group

有料老人ホーム みゆき ［住宅型］ 介護度別月額基本料金表【Aタイプ】

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
入居前	申込金	0					
	敷金	126,000					家賃3カ月分
月額利用料	①家賃	42,000	42,000	42,000	42,000	42,000	Aタイプ（12．5㎡）
	②水光熱費	21,960	21,960	21,960	21,960	21,960	
	③運営費	50,190	47,010	38,850	34,470	28,170	共用部分の維持管理費等
その他	④食費	52,800	52,800	52,800	52,800	52,800	日額：1，760円 （内訳：朝441円　昼：617円　夕：689円）
	⑤リネンリース	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	敷布団又はベットパット、掛布団、枕、シーツ等一式
	⑥日用消耗品委託費	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	洗剤、シャンプー、リンス、石鹸、タオル等
⑦介護保険負担金（1割上限額）		17,939	21,084	28,941	33,104	38,753	「被爆者訪問介護利用助成受給者証」「訪問介護利用者負担減額認定証」をお持ちの方は公費助成があります。各種加算料金は含んでないため上乗せになります。
合計（ ① ～ ⑦ ）		188,739	188,704	188,401	188,184	187,533	

有料老人ホーム みゆき ［住宅型］ 介護度別月額基本料金表【Bタイプ】

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
入居前	申込金	0					
	敷金	153,000					家賃3カ月分
月額利用料	①家賃	51,000	51,000	51,000	51,000	51,000	Bタイプ（17．25㎡）
	②水光熱費	21,960	21,960	21,960	21,960	21,960	
	③運営費	50,190	47,010	38,850	34,470	28,170	共用部分の維持管理費等
その他	④食費	52,800	52,800	52,800	52,800	52,800	日額：1，760円 （内訳：朝441円　昼：617円　夕：689円）
	⑤リネンリース	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	敷布団又はベットパット、掛布団、枕、シーツ等一式
	⑥日用消耗品委託費	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	洗剤、シャンプー、リンス、石鹸、タオル等
⑦介護保険負担金（1割上限額）		17,939	21,084	28,941	33,104	38,753	「被爆者訪問介護利用助成受給者証」「訪問介護利用者負担減額認定証」をお持ちの方は公費助成があります。各種加算料金は含んでないため上乗せになります。
合計（ ① ～ ⑦ ）		197,739	197,704	197,401	197,184	196,533	

有料老人ホーム みゆき ［住宅型］ 介護度別月額基本料金表 【Cタイプ】

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
入居前	申込金	0					
	敷金	189,000					家賃3カ月分
月額利用料	①家賃	63,000	63,000	63,000	63,000	63,000	Cタイプ（18．5㎡）
	②水光熱費	21,960	21,960	21,960	21,960	21,960	
	③運営費	50,190	47,010	38,850	34,470	28,170	共用部分の維持管理費
その他	④食費	52,800	52,800	52,800	52,800	52,800	日額：1，760円 （内訳：朝441円　昼：617円　夕：689円）
	⑤リネンリース	2,750	2,750	2,750	2,750	2,750	敷布団又はベットパット、掛布団、枕、シーツ等一式
	⑥日用消耗品委託費	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	洗剤、シャンプー、リンス、石鹸、タオル等
⑦介護保険負担金（1割上限額）		17,939	21,084	28,941	33,104	38,753	「被爆者訪問介護利用助成受給者証」「訪問介護利用者負担減額認定証」をお持ちの方は公費助成があります。各種加算料金は含んでないため上乗せになります。
合計（ ① ～ ⑦ ）		209,739	209,704	209,401	209,184	208,533	

＊上記金額の食費は1ヶ月を30日とした場合の料金です。

＊介護保険負担金は平成29年4月現在。厚生労働省令等により変更があった場合、法令に準じて変動します。

	在宅時医学総合管理料	居宅療養管理指導料	通院在宅精神療法	訪問診療料	合　計
医　療　費	1,200	524	330	3,230	5,284
備　　考		（262円×内科・精神科）	（330円×精神科）	（1回の往診 ： 200円）	

＊上記「介護保険負担金」は、1割負担の場合の金額です。

＊上記「医療費」は、ほほえみ診療所の医師を主治医とした場合の費用です。

＊上記「医療費」は、1ヵ月を4週とした場合の金額です。

＊医療費は平成29年4月現在。厚生労働省令等により変更があった場合、法令に準じて変動します。