



入所のご案内



医療法人 翠生会

介護老人保健施設第一緑風苑

〒620-0856

福知山市土師宮町 2 丁目 173 番地

TEL 0773-27-6100

FAX 0773-27-2783

入所時の持ち物

保険証類



- 介護保険被保険者証
- 介護保険負担割合証
- 介護保険負担限度額認定証(お持ちの方)
- 健康保険証(後期高齢者医療被保険者証、後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証、重症老人健康管理事業対象者証、特定医療費(指定難病)医療受給者証など)

手続き時に必要な書類



- 印鑑
- 誓約書
入所にあたっての誓約書となります。
- 念書
外出・外泊に関する同意書となります。家族様の署名と捺印をお願いしております。現在はコロナウイルス等の影響により、外出・外泊については一時的にご遠慮頂いている状況でございます。可能となりましたら、文書等で通知させて頂く予定としております。
- 患者様の個人情報とプライバシーについて
個人情報等の取扱いについて記載させて頂いております。
- 支払い誓約書
入所費の支払いについての誓約書となります。支払者欄には、原則として請求書を郵送させて頂く方を、また連帯保証人欄には可能な限り別世帯の方をご記入頂いております。遠方にお住まいで署名が頂けない場合もあるかと存じますが、ご本人様の同意がございましたら代筆でも結構です。
お支払い方法と致しましては、窓口払い、口座振込、口座引落がでございます。口座引落につきましては北都信用金庫のみとなり、引落日は25日(土日であれば週明け月曜日)となっております。引落をご希望の場合は、申込用紙をお渡し致しますのでお申し出ください。
- 緊急連絡先
緊急時に連絡させていただく際に3名、繋がりやすい方から順にご記入下さい。全てご記入頂くことが困難な場合は、2名の記入をお願いしております。
- テレビレンタル同意書(希望される方)

入所生活に必要なもの(全ての持ち物に名前を書いてください)

- 下着(5セット)
- 普段着(5着)
- パジャマ(10セット)
- 運動靴(歩行可能な方)
- スリッパ(座位保持できる方)
- 靴下(必要な方、5セット)
- タオル(15枚程度)
- バスタオル(10枚程度)
- プラスチック製のコップ 2個
- お箸、スプーン(各1個)
- 歯磨き・歯磨き粉(必要な方、1個)
- ゴミ箱(小)
- 電気髭剃り(男性の方)
- 吸い飲み(必要な方、1個)
- 使い慣れた自助具(杖等、必要に応じてご持参ください)
- やかん(0.6~0.9ℓぐらい、スチール・アルミ製の割れないもの)
- 現在服薬中のお薬
- 洗濯カゴ(洗濯物保管用1個)
- フタ付きバケツか洗濯カゴ
- 汚染された衣類を入れる袋(レジ袋 50枚入り等)



注意事項

1.不要なものは下記をご参照ください。

安全カミソリ、ティッシュ、おしり拭き、シャンプー、ボディソープ、洗面器、おむつ類

2.不足分等の場合にはこちらからご連絡させていただきますので、ご了承・ご協力をお願いします。

3.電気器具等の持ち込み使用は、必ず看護師に申し出て許可を受けてください。器具によっては許可できないことがあります。

4.利用料金の案内(別紙におやつ代、日用品費、電気代等の自費分の料金を記載させて頂いております。)今後、物価高騰等により、やむを得ず値段の変更が生じる可能性がございますが、原則としては記載の料金が月々の入所費に合算される形となります。また、値段の変更がございましたら、事前に文書にて通知させて頂くことになっております。

入所費について

月末までの料金についての請求書を翌月中頃に郵送いたします。
退所後の請求書につきましても、翌月中頃に郵送させていただきます。
お支払いは、松本病院の受付窓口、銀行振り込み、口座引き落とし(京都北都信用金庫のみ)でお願いいたします。

▼受付窓口でのお支払い時間帯などは下記の表をご参照ください

	平日	土曜日
お支払い時間	9時～17時00分	9時～11時30分
お支払い方法	現金・クレジットカード・QR決済	現金・クレジットカード・QR決済

洗濯について

使用済の衣類の回収と洗濯済みの衣類の入れ替えをお願いします。洗濯はご家族でしていただくか、洗濯業者に依頼することもできます。

洗濯物の受け渡しは、外での受け渡しとなります。

第一緑風苑に到着されましたら、第一緑風苑に連絡をお願いします。

第一緑風苑:0773-27-6100 第一緑風苑携帯:090-4012-0666



散髪

ご希望の方は、業者による散髪サービス(月2回予約制)をご利用いただけます。

料金は入所費で請求とさせていただきます

おむつの使用について

おむつは各種あり、入所費用の日用品費として請求とさせていただきます。

ご持参していただく必要はございません。

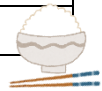
外出・外泊について

1. 外出・外泊にあたっては事前に主治医の許可が必要になります。「外出・外泊許可願」用紙をお渡ししますので、必要事項を記入し、看護師へ提出してください。原則として治療に必要なない外泊は認められません。個人的理由による外泊希望は認められない場合があります。
2. 外出・外泊時に具合が悪くなった際は、第一緑風苑へご連絡ください。
3. 外出・外泊時の事故やトラブルについての責任は負いかねますのでご了承ください。

お食事

1. 食事は第一緑風苑より提供しますので、食品の持ち込みはお断りしています。
2. 食事の時間は次の通りです。

朝食	午前 8:00
昼食	午前 12:00
夕食	午後 6:00



入浴

1. 入浴は週に 2 回、決められた曜日に行っています。
2. 寝たままの状態に入れる浴槽があります(状態によっては清拭での対応とさせていただきます)

面会・付き添いについて

1. 予約制で面会を実施しております。
 - ・面会の予約は第一緑風苑のスタッフにご連絡ください。
 - ・感染状況等により、オンライン面会に変更・または面会を中止する場合がございますのでご了承ください。
 - ・利用者さまの容態により、面会をお断りする場合があります。
2. 付き添いは原則としてお断りしています。

テレビレンタルについて

テレビレンタルをご希望の方はお申し込みください。

1ヶ月 6,000 円(税込)、月途中からご使用の場合は日割り計算とさせていただきます、1日 200 円(税込)で入所費と一緒に請求させていただきます。

その他

貴重品(現金、貴金属等)は盗難防止のため持ち込まないようにしてください。

万一盗難や紛失・破損等があった場合、当苑は一切責任を負いかねます。

保険証の確認について

※保険証は月に1度確認しますので、月の初めに必ず提示してください。

提示がなく確認できない場合は 10 割の負担となります。また、変更があれば速やかに提示してください。

施設利用の手順(入所お申込みについて)

① 入所相談

まずは相談員が対応させていただきます。

② 必要書類の提出をお願いいたします。

診療情報提供書、看護サマリなど

③ 入所判定

ご本人の状態や介護の状況、ご家族の希望など詳しくお話を聞かせていただきます。

④ 利用連絡

⑤ ご入所

老人保健施設 第一緑風苑は、病状が安定期にあるものの、まだ継続的に医療や看護・介護、そしてリハビリテーションが必要な方がご利用いただけます。

医師・看護師・理学療法士等がチームを組んで、機能訓練を中心とした医療ケア、食事のお世話、レクリエーションなどを提供させていただきます。おひとりおひとりの個性や状態に応じた日常生活動作訓練、入浴、食事、さらに教養娯楽などの提供により日常生活の自立をご支援いたします。

また、当施設は病院併設型の老健(2Fフロアが病院, 3Fフロアが老健)のため、24 時間 365 日、医師が施設内に常駐しています。入所者さまの体調変化に対し迅速な対応が可能となっています。



1日の生活 (例)

	起床
8:00	朝食
9:00	健康チェック 機能訓練・回診
10:00	入浴(順番制)
12:00	昼食 入浴・レクリエーションなど
15:00	おやつ 機能訓練など
18:00	夕食
21:00	消灯



1年の流れ レクリエーション・活動など

1月	かるた会	
2月	節分	
3月	ひなまつり	
4月	散歩	
5月	さつき祭り	
6月	作品展	
7月	七夕会	
8月	夏祭り	
9月	観月会	
10月	運動会	
11月	音楽会	
12月	クリスマス会	

長期入所利用料金のご案内（第一緑風苑）

令和6年8月1日改定

【施設利用料】(単位/日)

	個室	多床室
要介護1	703単位	777単位
要介護2	748単位	826単位
要介護3	812単位	889単位
要介護4	865単位	941単位
要介護5	913単位	991単位

【その他加算】(必要に応じ下記の項目が加算されます)

初期加算(入所から30日間)	30単位/1日につき	ターミナルケア加算(※1)	80単位/1日につき
療養食加算	6単位/1回につき	ターミナルケア加算(※2)	160単位/1日につき
外泊時の算定(1月に6日まで)	362単位/1日につき	ターミナルケア加算(※3)	820単位/1日につき
夜勤職員配置加算	24単位/1日につき	ターミナルケア加算(※4)	1650単位/1日につき
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位/1日につき	緊急時治療管理	518単位/1日につき
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数に7.1%を 乗じた単位数		

※1 死亡日45日前～31日前 ※2 死亡日30日前～4日前 ※3 死亡日前々日、前日 ※4 死亡日

【食費・居住費】 (1日につき)

限度額認定証区分	食費	居住費(多床室)	居住費(個室)
第4段階	1445円	437円	1728円
第3-2段階	1360円	430円	1370円
第3-1段階	650円	430円	1370円
第2段階	390円	430円	550円
第1段階	300円	0円	550円

食費につきましては、朝 300 円・昼 620 円・夕 525 円で計算しております。

【その他利用料】

テレビレンタル	200円/1日につき	教養娯楽費	143円/1日につき
おやつ代	249円/1日につき	理美容代	2200円/1回につき
日用品費	353円/1日につき	電気代(電化製品持込時)	141円/1日につき

※オムツ代は施設利用料の中に含まれております。

医療法人 翠生会 介護老人保健施設 第一緑風苑



医療法人翠生会 介護老人保健施設 第一緑風苑



〒620-0856
福知山市土師宮町2丁目173番地
TEL 0773-27-6100
FAX 0773-27-2783



<https://www.suiseikai-group.org>