

グループホーム クリーム 膳所



グループホーム クリーム 膳所

〒520-0818 大津市西の庄12番21号

電話 077-523-5556

ファックス 077-523-5556

(お問い合わせ 077-546-1121)

医療法人 緑生会

基本理念 “社会に奉仕できる喜び、社会から信頼される喜び”

基本方針 1. 私達は命の尊厳と皆様の安全・人権を守ります

2. 私達は仕事に誇りを持ち、日々向上に努めます

3. 私達は地域に根差した心のこもったサービスを提唱します

グループホーム クリームのご紹介

私たちと一緒にくらしませんか！

グループホーム「クリーム」には

笑顔がいっぱいの「くらし」があります。

誰と『くらし』、どこで『くらし』、どのように『くらし』ますか？

「クリーム」には、その人らしい自然な『くらし』があります。

そのために、

- ・安心して（住まいの工夫をして・人とのかかわりや時間の流れに気を使わずに・家族と同様の仲間やクリームスタッフと楽しく・笑顔の中で時間が過ぎて）、くらしして頂きます。
- ・忘れていた昔の自分を取り戻し、心穏やかに、落ち着いて、くらしして頂きます。
- ・共同生活から、自分の役割もって、くらしして頂きます。

入居対象者

- ・認知症のある高齢者で要支援 2・要介護と認定された方
- ・共同生活が可能な方

クリームの介護計画は・・・

入居者様一人ひとりの、その人らしい自然なくらしのために、「計画」を作成し、「実行」します。

- ① 個別性を深く追求し（独自の生活パターンの把握、独自の意思表示やサインの把握、「潜在力の発見」と「もうできなくなってきたこと」の見極め、認知症の状態と体や心の相互関連の見極め、生活暦、生活文化に根ざした固有の状態像やニーズの見極め）、介護計画を作成します。
- ② 体と心はもちろん、環境や生活全体についても柔軟かつ創造的な介護計画を作成します。
- ③ 本人を中心とした、多様な資源も含めたチームワーク（家族も含めて）で、介護計画を作成します。
- ④ 小規模な関係、組織を活かしての介護計画を実施し、見直しもして質を高めていきます。

グリームの内容は、

入居者様から「今日は何しよう」の言葉、スタッフは、「今日はこれ如何ですか？」から、一日が始まります。

本人・仲間・スタッフで一緒に、

- 食べましょう…買い物・調理・盛り付け・配膳・後片付け・収納
- 着替えましょう…服を選ぶ・着る・脱ぐ・洗濯・干す・収納
- お掃除しましょう…雑巾を作る・拭き掃除・ほうきで掃除・掃除機をかける
- 健康管理を行い、

入浴…一人ひとり、体調に合わせて入浴して頂きます。

排泄…一人ひとり、調子に合わせて介助させて頂きます。

- 趣味や特技などを、スタッフに教えて頂きます。

お花やお茶の習い事・縫い物や編物の手法・季節の行事や地方の慣わし・昔からの知恵など

グリーム膳所では

入居者様の健康管理は、通院又は往診で行います。

次の施設や事業所があります。

同法人の介護老人保健施設チェルシー

同法人の南大津クリニック（診療所・訪問看護・訪問リハビリテーション）

同法人の健診センター

同法人のグループホームグリーム（大石・鹿跳）

小規模多機能型居宅介護グリーングラス

同法人のデイサービスたんぽぽ

関連施設の介護老人福祉施設リバプール（特別養護老人ホーム）

協力歯科診療所・協力保険薬局

近くには

同法人の

サービス付き高齢者向け住宅ユリシス

小規模多機能型居宅介護グリーングラス富士
があります。

パロー大津店、プリンスホテルなどがあり、マックスバリュー、ファミリーマートも歩いてすぐと、利便性に恵まれています。

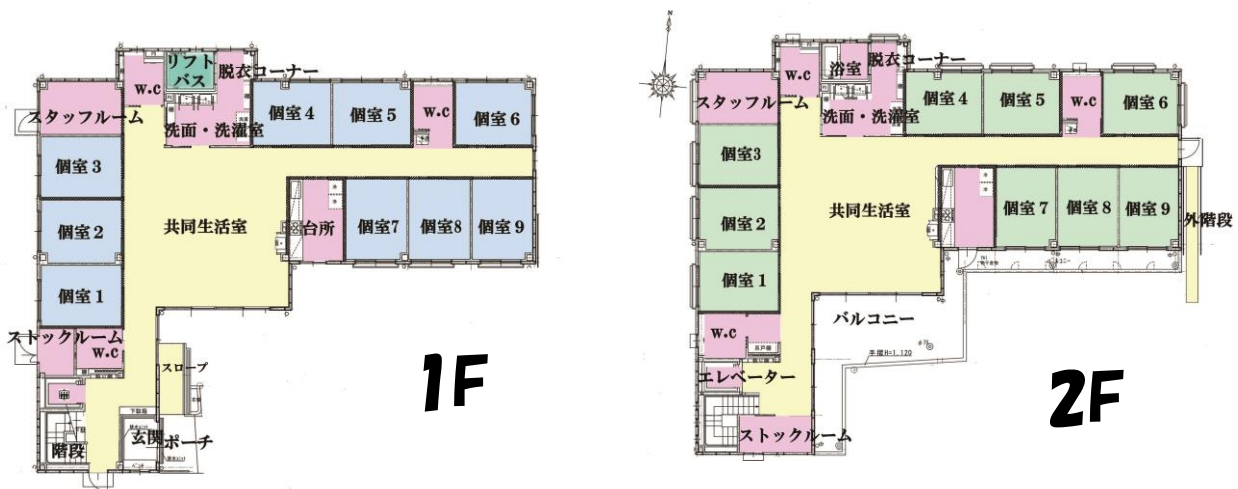
また、JR膳所駅から歩いて10分ほどと、交通の便もとても良いところです。



施設の概要

- 〔利用者定員〕 2ユニット 18名
- 〔建物概要〕 鉄骨造、2階建 延面積 468.48㎡
- 〔居室〕 1F 洋室 9部屋 スタッフルーム1部屋
2F 洋室 9部屋 スタッフルーム1部屋
- 〔共同施設〕 1ユニット(9名)につき
居間(食堂)・浴室・トイレ(3箇所)・洗面室(3箇所)・洗濯室
- 〔設備〕 エレベーター スプリンクラー

間取り



ご利用料金のご案内

	(月額)	30日で計算すると
*介護保険一部負担金 (要支援2~要介護度5)	約 782 円~約 882 円	約 23,450 円~約 26,460 円
食費 (1日3食)	1,350 円	40,500 円
おやつ	50 円	1,500 円
居室費	3,120 円	93,600 円
水道光熱費 日常生活費 (共同生活する消耗品等)	823 円	24,690 円
合計	6,125 円~6,225 円	183,740~186,750 円

上記一部負担金は一割の金額です。利用者の負担割合は『負担割合証』に記載された割合となります。

敷金 40万円

- *他に当施設は医療連携体制をとっておりますので1日に付き約62円が加算されます。
- *当施設はサービス提供体制強化加算Ⅰを受けておりますので1日に付き23円が加算されます。
- *当施設は認知症専門ケア加算Ⅰを受けておりますので、認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方は一日に付き約4円が加算されます。(ただし体制等が基準に満たない月の加算はありません)