

ピースポート

○見学に関するお問い合わせ → 真誠会は地域に開かれた施設です。
どうぞ、いつでもお問い合わせくださいませ。
米子ホスピタウン 24-5666 弓浜ホスピタウン 48-2331 在宅福祉センター 25-6811

○ボランティアについて —— 真誠会ではボランティアの皆様と安らぎのある、
地域に開かれた施設を目指しています。
活動内容 —— ①利用者への援助活動（話し相手、食事介助、見守り）
②行事への参加 担当…各ホスピタウン業務支援部

○個人情報保護に関する規定は当法人ホームページに載せており、検索もできます。
<http://www.hospitown.or.jp>

○苦情又はご意見に関して
真誠会ではご利用者の皆様（御本人、御家族）のご意見、ご要望あるいは苦情を聞かせていただき、その解決を図りながらサービスの改善に努めて参りたいと思っています。
遠慮なく率直なご意見をお聞かせ下さい。
ご意見箱（施設内に設置しております。）又はアンケート又は職員に直接お聞かせ下さい。

○成年後見人制度に関して…事業所の生活相談員がいつでも御相談にお答えいたします。

○地域福祉権利擁護事業とは？
地域福祉権利擁護事業は、判断能力が不十分な為、日常生活に困っている方に対して、自立した地域生活が安心して送れる様に福祉サービス等の利用援助を行います。（事業所の生活相談員が担当します。）



真 誠 会 理 念

私たちは、愛と謙虚さを基に、誠実で心に響く
医療福祉を提供し、地域の皆様とともに歩み、
安心して暮らせる街づくりに貢献します。

相談・援助、社会生活上の便宜を供与、その他の日常生活の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話をを行うことにより、利用者がその有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができることを目指す施設です。

■入所対象者

・原則、要介護3～5の認定を受けられた方が対象です。対象です。要介護1～2の方は要件を満たした方が対象となります。詳しくは生活相談員までご相談下さい。
・ショートステイご利用については要支援以上の方となります。
・要介護認定の申請がまだの方も相談に応じます。
・身体的または精神上著しい障害があるため常時の介護を必要とし、かつ、居宅においてこれを受けることが困難な方となります。

■利用料金について

入所をご希望の方
＜多床室＞ 1割負担

*サービス利用料	食費	日用品費	居住費	日額	月額(30日)	
要介護1	¥573	¥1,700	¥250	¥855	¥3,378	
要介護2	¥641				¥101,340	
要介護3	¥712				¥3,446	¥103,380
要介護4	¥780				¥3,517	¥105,510
要介護5	¥847				¥3,585	¥107,550
				¥3,652	¥109,560	

■入所手続きについて

- ①生活相談員が窓口にてご相談に応じます。
 - ②入所申込み書類に所定事項をご記入下さい。
 - ③毎月1回入所選考委員会を開催します。入所判定基準により緊急性が高く施設入所の必要性が高い方からお入りいただきます。
- ※利用料金等に関しては各種減免制度があります。詳しくは生活相談員までご相談下さい。

＜個室＞ 1割負担

*サービス利用料	食費	日用品費	居住費	日額	月額(30日)	
要介護1	¥573	¥1,700	¥250	¥1,171	¥3,694	
要介護2	¥641				¥110,820	
要介護3	¥712				¥3,762	¥112,860
要介護4	¥780				¥3,833	¥114,990
要介護5	¥847				¥3,901	¥117,030
				¥3,968	¥119,040	

■1日の流れ

- 6:30 起床
- 8:00 朝食
- 9:00 健康チェック(体温、脈拍、血圧等)
- 9:30 入浴・リハビリ
- 10:30 水分補給(コーヒー等)
- 12:00 昼食
- 14:00 レクリエーション
- 15:00 おやつ・入浴
- 18:00 夕食
- 21:00 消灯

※上記のほか、嘱託医による診察を月1回以上行っています。その他、必要時受診を行います。

ショートステイをご希望の方
＜多床室＞ 1割負担

*サービス利用料	食費	日用品費	居住費	日額	月額(30日)	
要支援1	¥446	¥1,700	¥250	¥855	¥3,251	
要支援2	¥555				¥97,530	
要介護1	¥596				¥3,360	¥100,800
要介護2	¥665				¥3,401	¥102,030
要介護3	¥737				¥3,470	¥104,100
要介護4	¥806	¥3,542	¥106,260			
要介護5	¥874	¥3,611	¥108,330			
		¥3,679	¥110,370			

＜個室＞ 1割負担

*サービス利用料	食費	日用品費	居住費	日額	月額(30日)	
要支援1	¥446	¥1,700	¥250	¥1,171	¥3,567	
要支援2	¥555				¥107,010	
要介護1	¥596				¥3,676	¥110,280
要介護2	¥665				¥3,717	¥111,510
要介護3	¥737				¥3,786	¥113,580
要介護4	¥806	¥3,858	¥115,740			
要介護5	¥874	¥3,927	¥117,810			
		¥3,995	¥119,850			

■入所時に用意していただく物

- ・介護保険証 ・健康保険証 ・後期高齢者医療被保険者証
- ・健康手帳 ・身体障害者手帳 (その他お持ちの受給者証) ・介護保険負担割合証
- ・着替え(上着、ズボン、下着など)
- ・上靴(運動靴、リハビリシューズなど)
- ・洗面用具(歯ブラシ、くし、コップ、タオル等)
- ・個人的に必要なもの(寝巻き、電気シェーバー等)

- ・入所中必要数の定期薬(ショートステイ利用者)
- ※紙オムツやパット類は不要です。
- ※持ち物には全て名前を記入して下さい。

利用料の支払いについて

利用料金は1ヶ月分を翌月25日頃に口座引き落としさせて頂いております。施設窓口での現金支払い、指定口座へ振り込みもご利用いただけます。(毎月10日頃に請求書を発行致します。)

- ・自己負担額合計は、所得階層第4段階の利用料を例示したものです。
- ・所得に応じて食費と居住費の自己負担の軽減措置が適用されます。
- ・上記以外の介護保険給付以外のサービスを必要とされる場合については、ご説明の上、同意を得てその費用を徴収することになります。



スロープで入れる(シャワーキャリー)
桜の見える大浴場



広場



浴室



面会コーナー