

古河市内グループホーム情報

施設主体	ウェルビー株式会社
施設名	グループホーム 花きりん古河別邸
所在地	古河市古河 5 1 4 - 1
電話番号 メール	代表 0 2 8 0 - 3 0 - 8 3 3 8
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	1 8 名
空床数	0 床
利用料金	（入居者の状況により介護保険負担額が異なります。） 条件＝要介護 3 で 1 割負担の方の、1 ヶ月（3 0 日）の料金例です。 ○利用料算出例 基本料金（介護保険外負担）【A】 ・ 居住費 55, 000 円 ・ 水道光熱費 15, 000 円 ・ 食材費 45, 000 円 ・ 共益費 20, 000 円 介護負担限度額【B】 要介護 3 806 単位/日×30 日＝24, 180 単位＋処遇改善加算＋地域区分 ＝27, 840 円（介護度により、介護負担額が変わります） 利用料金例は【A】＋【B】＝約 162, 840 円 ○他費用は、入居金、医療費、おむつ、理容美容、本人の嗜好品等は実費
施設の特徴	【施設の特徴】 古河駅より約 700m の閑静な住宅街の中に位置しております。 認知症により自立した生活が困難になった高齢者が少人数（1 ユニット 9 人以下） の家庭的な雰囲気の中でともに共同生活をしながら、認知症があっても役割を持ち 自分らしく心穏やかに暮らすこと目指したケアを行っています。 【イベント情報】 お正月（1 月）豆まき（2 月）お雛祭り（3 月）お花見（4 月）端午の節句（5 月） クリスマス会（1 2 月）その他、季節行事、お誕生会、お三味線の会、納涼祭など 【協力病院】 山中医院

施設主体	医療法人 浩悦会
＊施設名	グループホーム南風
所在地	古河市坂間１８５－１４
電話番号メール	代表 ０２８０－４７－０３１５
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	１５名
空床数	０床（空床予定あります。お気軽にお問い合わせください。）
利用料金	（入居者の状況により介護保険負担額が異なります。） 条件＝要介護３、基準介護費１割負担、１カ月を３０日とした場合の費用目安です。 利用料算出例 基本料金（介護保険外負担） ・家賃９００円（１日あたり） ・共益費２００円（１日あたり） ・食費１３５０円（１日あたり） ・水道光熱費７７５円（１日あたり） 合計○Ａ ３２２５円（１日あたり） 介護保険負担額 要介護３ ○Ｂ ９０７円（１日あたり） １カ月の目安（○Ａ３２２５＋○Ｂ９０７）×３０日＝１２３，９６０円 その他 理容代１５００円、おむつ代とレクリエーション費は実費。 利用者様個人のご希望により物品を提供いたしました場合は、その実費費用が必要となります。
施設の特徴	住宅地の中に、閑静で明るい場所となっています。 アットホームな雰囲気です。一人一人の生活、時間を大切にしています。家事活動やイベントなど楽しみながら生活できるよう取り組んでいます。 法人母体である、はまだクリニック併設のため医療面でも安心して過ごしていただけます。 ８月は猛暑のため、ホーム内で体操やレクリエーションをしてのんびり過ごしました。 （協力医療機関） はまだクリニック、古河総合病院、友愛記念病院、酒井歯科医院、緒方歯科医院

施設主体	アサヒケアサービス株式会社
施設名	グループホーム みやびの里
所在地	古河市駒羽根 1 4 2 0 - 1
電話番号 メール	代表 電話：0 2 8 0 - 9 1 - 1 5 8 1 F A X：0 2 8 0 - 9 1 - 1 5 3 0
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	1 8 名
空床数	1 室空室あり 即入居可 ※施設見学など、お気軽にお問い合わせください。
利用料金	(入居者の状況により介護保険負担額が異なります。) 条件＝要介護 3 の方 (介護負担 1 割) で居宅料 (家賃) が 60,000 円の部屋代で一か月の料金例です。 利用料算出例 基本料金 (介護保険外負担) ※敷金・礼金などの初期費用はありません。 ・居宅料 (部屋代・家賃 60,000 円) ※居室のタイプにより 60,000 円・65,000 円・70,000 円の居室料となります。 ・水道 光熱費 等 10,000 円 ・食材費 (1,500 円／日×30 日＝45,000 円) ※ (内訳：朝・昼・おやつ・夜) 介護保険負担額 28,394 円 ※処遇改善加算と地域区分含む 利用料金例は、月に約 1 4 3, 3 9 4 円となります。 ※レクリエーション参加費・理容代等 (希望により費用発生) や日常生活必需品代及び医療費・薬代・おむつ代等は別途費用がかかります。
施設の特 色	① 施設運営コンセプト／②イベント・レクリエーション情報／③医療機関との連携 ①家庭的なホッとする雰囲気を大切にしております。ご利用者様の「できること」を継続して職員と共に暮らしていけるよう介護や支援、機能訓練・レクリエーション等をおこなっております。 ② 季節の行事や月 1 回、外出や外食レクリエーションを実施しております。年 2 回「日帰りバス旅行」開催 (希望者) ※参加につきましては要相談の場合有り。 ③ 県西在宅クリニックとの 2 4 時間 3 6 5 日体制による医療連携で、経管栄養在宅酸素・点滴など医療行為が必要な方のご利用が出来ます。また、終末期医療・終末期介護を必要とする看取りまでの対応が可能となっており、終の棲家として入所頂ける居心地の良い施設となっております。

施設主体	有限会社ケアサービス コスモス倶楽部
施設名	Group Home にれの木 桃花寮
所在地	古河市仁連 1 9 8 7 - 1 5
電話番号	代表 0280-75-1117
部屋区分	1 室 1 名各部屋トイレ・洗面所完備完全個室（17.1 m ² ～17.84 m ² ）9 名
施設定員	9 名
空床数	0 床
利用料金	利用料金算出例 ①基本料金（介護保険外負担） ・居宅料 （1,500円／日×30日＝45,000円） ・水道・光熱費 （500円／日×30日＝15,000円） ・食費 （1,500円／日×30日＝45,000円）＝105,000円 ②介護保険負担額 条件＝要介護3の場合 ・823単位／日×30日＝24,690単位＋処遇改善加算＋地域区分＝26,525円 利用料金例は、介護度3の1ヵ月30日計算で、合計131,525円（①＋②）となります。（※介護度により、介護保険負担額は変わります。） その他・・・入居時に入居一時金 50,000円 入居日より30日までは、初期加算30円／日 となります。 理美容・オムツ代に関わる費用については、別途請求となります。
施設の特徴	施設の特徴薪ストーブや四季折々の花木に囲まれ、家庭的な雰囲気の中でいつまでも自分らしく楽しみのある生活を支援している施設です。 ・主な年中行事 1月 お正月 2月 節分 3月 雛祭り 4月 お花見 5月 バーベQ 7月 七夕祭 8月 納涼祭 11月 菊祭り 12月 クリスマス会 ・医療機関との連携 県西在宅クリニック・総和中央病院・古河総合病院・さいとう歯科医院等との連携協働しております。

施設主体	社会福祉法人 和風会
施設名	グループホーム秋明館
所在地	古河市諸川 2 5 2 8 - 1
電話番号メール	代表 0 2 8 0 - 7 5 - 1 1 3 3 info@wahukai.or.jp
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	1 8 名
空床数	1 床
利用料金	(入居者の状況により介護保険負担額が異なります。) 条件：要介護度 3 の方の場合の利用料 (例) ・ 居住費 1, 500 円/日 ・ 水道・光熱費 660 円/日 ・ 食材費 1, 000 円/日 ・ 管理費 500 円/日 ・ 介護保険負担額 (1 割負担の場合) 982 円/日 4, 642 円/日 4, 642 円/日 × 30 日 = 139, 260 円 ※その他、医療費や個人でご利用になるものは別途費用が掛かります。 ※入居の際の入居料金はありません。 ※介護保険負担額は状況により変動する場合があります。 要介護度 3 の方の 利用料金例は、30 日の月で約 139, 260 円となります。
施設の特徴	・ 施設運営コンセプト 家庭的な雰囲気の中で利用者に寄り添い、できる限り行動を制限することなく、その人らしい生活ができるよう支援しています。 ・ イベント情報 毎月季節に合わせた行事を開催、傾聴ボランティアの受け入れ、誕生会の開催。毎日カラオケや体操などのレクリエーション。 ・ 医療機関との連携 県西在宅クリニック、緒方歯科医院

施設主体	医療法人社団 友志会
*施設名	グループホーム ももの舎（モモノイエ）
所在地	古河市仁連 6 0 4
電話番号メール	代表 0 2 8 0 - 7 5 - 1 6 0 0 momonoie@pony.ocn.ne.jp
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	1 8 名
空床数	1 床（お問い合わせください）
利用料金	（入居者の状況により介護保険負担額が異なります。） 要介護 3 で介護負担割 1 割の方の利用料の例 介護保険サービス負担額（26,910 円+各種加算約 3,000 円）・・・29,910 円 ※介護処遇改善加算・地域区分は包括されています。 利用料算出例 基本料金（介護保険外負担） ・ 居宅料（家賃 1,500/日×30 日）・・・・・・・・・・ 45,000 円 ・ 飲食代（1,333 円/日×30 日）・・・・・・・・・・ 40,000 円 ・ 日常生活費（水道・光熱費・消耗品・教養娯楽・等 666 円/日×30 日）・・・・・・・・・・ 20,000 円 その他・・・リハビリパンツやパットをご使用の方は、別途請求となります。 要介護 3 の利用料金例は、月に約 134,910 円となります。 ご不明な点やご相談がありましたら、お気軽にご連絡ください。
施設の特徴	・ 施設運営コンセプト ももの舎の隣接に介護老人保健施設けやきの舎をはじめとする関連施設があり、医療・生活リハビリのバックアップ体制が整っています。また、認知症上級専門士の管理者と職員全員による心を込めて日常生活の支援、施設間で連携・協力しながら入居者様にとって安心・安全かつ楽しく過ごして頂ける環境を提供いたします。 ・ 一年を通しイベントを開催。毎日体操やレクリエーションで活動中 初詣・新年会・節分・雛祭り・花見・端午の節句・お楽しみ会・七夕・夏祭り・敬老会・運動会・お楽しみ会・クリスマスなど毎月の行事と年 3 回の家族会を開催 ・ 医療機関との連携 ライフケアクリニック 希望在宅訪問診療、たんぼぼ訪問看護、野木病院、緒方歯科医院

施設主体	ファインケア株式会社
施設名	グループホームつばさ
所在地	古河市西町 1 1 - 3 6
電話番号メール	代表 0 2 8 0 - 2 2 - 3 3 4 8
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	1 8 名
空床数	0 床
利用料金	(入居者の状況により介護保険負担額が異なります。) 《要介護 3 で 1 割負担の方が 1 ヶ月 (30 日) ご利用の場合》基本料金 ・住居費 (A タイプ 59,480 円 B タイプ 57,480 円) ・光熱水費 (18,000 円) ・食 費 (45,000 円) ・おやつ代 (3,600 円) 介護保険自己負担分 (28,564 円) ・サービス提供体制加算、医療連携加算、口腔衛生管理体制加算、処遇改善加算を含みます。 ・初期加算、認知症専門ケア加算、若年性認知症受入加算、看取り加算を 算定する場合がありますので詳細はお問い合わせください。 実費 ・おむつ、医療費、理容代等は別途費用がかかります。 利用料金例は、月に約 150,544～153,710 円となります。
施設の特徴	〈施設の特徴〉 ・古河ゴルフリンクス、雀神社が近くにあり、四季の移ろいを五感に働きかけることができる環境の中に立地しています。 「個人個人を尊重したオーダーメイドの介護」の理念の下、個別性の尊重を重要視した介護に取り組んでいます。 〈年間行事〉 ・夏まつり、敬老会、クリスマス会の行事の他、季節のお花見や外食、ショッピングなどの外出イベントがあります。 〈協力医療機関〉 ・県西在宅クリニック ・古河総合病院 ・緒方歯科医院

施設主体	ファインケア株式会社
施設名	グループホームつばさD u o
所在地	古河市大山1770-1
電話番号メール	代表 0280-33-6202
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	18名
空床数	1床
利用料金	(入居者の状況により介護保険負担額が異なります。) 《要介護3で1割負担の方が1ヶ月(30日)ご利用の場合》 基本料金 ・家賃(63,000円) ・光熱水費(18,000円) ・食費(45,000円) ・おやつ代(3,600円) 介護保険自己負担分(24,987円) ・、医療連携加算、処遇改善加算を含みます。 ・初期加算、認知症専門ケア加算、若年性認知症受入加算、看取り加算を算定する場合がありますので、詳細はお問い合わせください。 実費 ・おむつ、医療費、理髪代等は別途費用がかかります。 利用料金例は、月に約156,761円となります。
施設の特色	<施設の特徴> ・施設理念を基に、ご入居者の「生活の場」であるということを念頭に置き、集団生活への調和と安全に配慮しながら、ご入居者のご家族が望まれる施設生活が送られるよう支援しております。また、地域の行事に積極的に参加させていただき、地域に根付いた施設運営も共に目指しております。 ・ご入居者の身体状況に応じ、各ユニットで「お花見」や「外出行事」などを企画し、時にはご家族と共に楽しめる環境をご提供しております。 <主な行事> ・夏祭り・敬老会・クリスマス会・各種お花見、夏は流しそうめんや畑仕事・秋にはお月見やBBQでサンマ祭り・年末年始は年越しそばに初詣・春は桃まつり等。

施設主体	社会福祉法人愛和会
施設名	グループホーム愛和苑
所在地	古河市駒羽根320番地1
電話番号メール	代表 0280-91-1550 grouphome@ai-wa-kai.or.jp
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	18名
空床数	0床
利用料金	※入居者の状況（要介護度・負担割合等）により介護保険負担額が異なります。要介護度3で1割負担の方の1ヶ月の料金例です。 基本料金（介護保険外負担） ・家賃 61,860円 ・食費 49,500円 ・水道光熱費 6,000円 ・その他（理美容代 医療費 オムツ代 他、個人での嗜好品） 介護保険適用1割負担分 ・要介護3 991円（加算含む） × 31日 = 30,721円 利用料金例は、月に 約148,515円 + その他 となります。 ※詳しくは施設までお問い合わせ下さいますよう、宜しくお願い致します。
施設の特徴	【施設運営コンセプト】 ・苑内は木を基調とし温もり溢れ、天井も高く吹き抜けとなっていますので、とても開放感のある造りとなっています。中庭も3ヶ所あり、四季を通じて季節感を感じる事が出来ます。その方の嗜好に合わせ、家庭に居た時と同じように、その方のペースで生活して頂けるよう、職員一同取り組んでいます。 ・外出レク（買い物や外食、散歩等）を月に1回以上行なっています。 ・調理レクを月に3回程度行なっています。 【協力医療機関】 ・古河総合病院 県西在宅クリニック 緒方歯科医院 オハナ治療院 【10月の行事予定】 ・鈴カステラ作り、菊祭り外出、きなこバナナケーキ作り、冬のリース作り、森のきのこ狩り、南瓜のホットケーキ、風船バレー 等

施設主体	株式会社 しもふさの郷
施設名	グループホーム菜の花
所在地	古河市上大野 2 3 5 4-1
電話番号メール	代表 0 2 8 0-2 3-3 0 9 5
部屋区分	ユニット型 個室
施設定員	1 8 名 （現状で未開床 9 床）
空床数	0 床
利用料金	（入居者の状況により介護保険負担額が異なります。）要介護度 3 で 1 割負担の方の 1 ヶ月（30 日）の料金例です。 基本料金（介護保険外負担） ・居住費 1, 6 0 0 円×3 0 日・・・・4 8, 0 0 0 円 ・共益費 7 5 0 円×3 0 日・・・・2 2, 5 0 0 円 ・食費 1, 6 0 0 円×3 0 日・・・・4 8, 0 0 0 円 介護保険負担額 8 2 8 円×3 0 日・・・・2 4, 8 4 0 円 利用料金例は 1 ヶ月（3 0 日）で約 1 4 3, 3 4 0 円となります。 上記のほか、おむつ代、医療費、理髪代等は別途費用がかかります。 また、入居時に敷金として居住費の 2 か月分が必要となります。 ※詳しくは施設までお問い合わせ下さいますよう、宜しくお願い致します。
施設の特徴	【施設の特徴】 ・その方のすべてを受容し尊厳をお守りしながら、その方の出来ないことを支援し自立性を高め、お一人お一人のリズムに合った個別のケアを行います。生活スケジュールの押しつけはせず、家庭的な雰囲気の中、安心した環境を提供して参ります。 看取りまで対応可能となっております。 【イベント等】 ・季節の行事、誕生会、スタッフによる手打ちそば、やきそばの提供、外出等 【医療機関との連携】 ・併設のみわの郷クリニック（内科、外科）、しもふさクリニック（歯科）からの訪問診療があり、医療面も充実しております。