

# メディケアサポートまつかわ

## 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

# 利用案内



## 施設の概要

|          |                      |
|----------|----------------------|
| 名称       | メディケアサポートまつかわ        |
| 住所       | 函館市松川町41番17号         |
| 施設の類型    | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護     |
| 運営主体     | 医療法人鴻仁会              |
| 対象者      | 要介護1以上の方             |
| サービス提供地域 | 函館市/西部・中央部地区1・中央部地区2 |
| 営業時間     | 24時間                 |

メディケアサポート まつかわ

電話 0138-40-5600 / FAX 0138-40-0505

## サービスの内容

### ① 定期巡回サービス

- ・日中・夜間を通じて、利用者様の心身の状況等に応じて、1日複数回の訪問を行ない、日常生活上のお世話をします。

### ② 随時対応サービス(オペレーションサービス)

- ・ご自宅に通報用携帯を設置し、24時間連絡が取れる体制を整えます。
- ・利用者様やご家族等からの在宅介護における相談等に対応します。また、必要時随時訪問を行ないます。

### ③ 随時訪問サービス

- ・随時対応サービスにおける訪問の要否の判断に基づき、訪問介護員が利用者様の自宅を訪問し、日常生活のお世話をします。

### ④ 訪問看護サービス(連携先事業所;深瀬医院)

- ・訪問看護の必要な利用者様に対し、医師の指示に基づき、看護師が訪問して療養上のお世話または必要な診療の補助をします。また、必要時随時訪問を行ないます。

## ご利用料金

| 要介護度 | 基本単位   | 利用料      | 利用者負担額  |         |         |
|------|--------|----------|---------|---------|---------|
|      |        |          | 1割負担    | 2割負担    | 3割負担    |
| 要介護1 | 5,446  | 54,460円  | 5,446円  | 10,892円 | 16,338円 |
| 要介護2 | 9,720  | 97,200円  | 9,720円  | 19,440円 | 29,160円 |
| 要介護3 | 16,140 | 161,400円 | 16,140円 | 32,280円 | 48,420円 |
| 要介護4 | 20,417 | 204,170円 | 20,417円 | 40,834円 | 61,251円 |
| 要介護5 | 24,692 | 246,920円 | 24,692円 | 49,384円 | 74,076円 |

※訪問看護サービスをご利用される場合、要介護1～4の方は2,916円、要介護5の方は3,716円(1割負担の方の場合)が別途深瀬医院訪問看護との契約により発生します。

| 加算          |                   | 基本単位               | 利用料        | 利用者負担額    |           |           |
|-------------|-------------------|--------------------|------------|-----------|-----------|-----------|
|             |                   |                    |            | 1割負担      | 2割負担      | 3割負担      |
| 要介護度による区分なし | 初期加算(30日まで)       | 900                | 9,000円     | 900円      | 1,800円    | 2,700円    |
|             | 退院時共同指導加算         | 600                | 6,000円     | 600円      | 1,200円    | 1,800円    |
|             | 総合マネジメント体制強化加算    | 800                | 8,000円     | 800円      | 1,600円    | 2,400円    |
|             | 生活機能向上連携加算(Ⅱ)     | 200                | 2,000円     | 200円      | 400円      | 600円      |
|             | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 1 | 750                | 7,500円     | 750円      | 1,500円    | 2,250円    |
|             | 福祉・介護職員等処遇改善加算    | 所定単位数<br>の245/1000 | 左記の<br>単位数 | 左記の<br>1割 | 左記の<br>2割 | 左記の<br>3割 |