

かないわの接遇心得

かないわの職員であることに誇りを持ち

- か 家族や地域の皆様にとっても
- な 和やかに馴染みのある、
- い 居心地の良い場所となれるよう、
- わ 私たちは誠実でしなやかな心を育みます。

そのために私たちは・・・

- 1 気持ちのいい挨拶を交わし、
- 2 「ありがとう」と感謝の気持ちを言葉にし、
- 3 互いに学び愛・尊敬し、
ゆとりある自分作りに努めます。

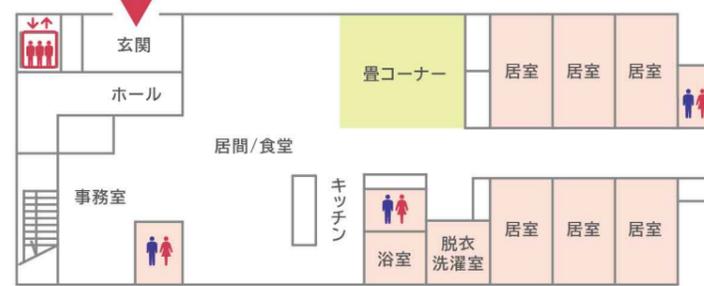


2F 居室

1F 居間/食堂

施設内マップ

1F



2-3F



医療法人社団 博友会

グループホーム
小規模多機能型居宅介護
かないわ

〒920-0338
石川県金沢市金石北1丁目19-16
TEL 076-255-6634
FAX 076-266-2131
E-mail kanaiwa-gh@knh.or.jp

アクセスマップ



オレンジと青の自販機が目印です！



体験利用やボランティア等での参加につきましては、いつでもお申し込み下さい



想いを紡ぎ 大切な人と紡ぐ

グループホーム / 小規模多機能型居宅介護

かないわ



御利用の案内



グループホーム かないわ のご案内

あなたがあなたのままでいられるように。

あなたの想いを紡ぎ、
あなたが大切な人と紡ぎ、
あなたが豊かに過ごせるように、
心にそっと寄り添います。



想いを紡ぎ 大切な人と紡ぐ



その方の歩んでこられた人生には、様々な物語がある。ひとつの物語を単体で捉えると、スケールの大きい話になるが、ひとつひとつを捉えると、小さな出来事の積み重ねで出来ている。そこには大切な人・事柄・風景・香りがある。

私たちは、過去を知り・現在を共に生き、思いを巡らせ・未来(夢や希望)を想像でき、してもらえるように。



グループホームかないわ 利用料金一覧

| 【認知症対応型共同生活介護】 | | 地域区分：7級地・・・1単位あたり10.14円 | |
|----------------|--------------------|---|------------|
| | 介護保険料 | その他 | 月額料金(30日分) |
| 要介護1 | 753単位/日 31,400円 | 家賃：40,000円/月 水道光熱費：21,000円/月 食材料費：45,000円/月 (1,500円/日) 106,000円 | 137,400円 |
| 要介護2 | 788単位/日 32,705円 | | 138,705円 |
| 要介護3 | 812単位/日 33,600円 | | 139,600円 |
| 要介護4 | 828単位/日 34,197円 | | 140,197円 |
| 要介護5 | 845単位/日 34,830円 | | 140,830円 |

*上記単位は基本料となります。(令和6年度介護報酬改定より)
*その他サービス加算を含めた料金になります。(令和6年度予定)
*入退居月が1ヶ月に満たない場合は、すべて日割り計算します。
*外泊入院など居室を24時間あけられる日があっても、家賃・水道光熱費は月計算とさせていただきます。
*おむつ代、理容代、医療費、その他利用者様のご希望による個人的な費用は実費とさせていただきます。

小規模多機能型居宅介護 かないわ のご案内



通い サービス

営業日 年中無休
営業時間 8:30 ~ 17:30
定員 14名/日

通いサービスはご自宅まで送迎付きでご利用いただける日帰り介護サービスです。お食事・ご入浴・機能訓練など、利用される方の体調に合わせて身体機能の維持・向上を図ると共に、レクリエーションや地域交流で楽しく生きがいの持てる日常を提供させていただきます。

宿泊 サービス

営業日 年中無休
営業時間 17:30 ~ 8:30
定員 8名/日

ご家族の旅行や急な用事での宿泊も可能です。宿泊日数は特に決められておりませんが、1ヶ月での宿泊日数が増える場合はご相談のうえ対応させていただきます。また、宿泊サービスへのご予約は特に必要ありません。当日のお申し込みも、空き部屋がある限り対応させていただきます。

訪問 サービス

営業日 年中無休
営業時間 24時間対応
定員 29名/日

通いサービスを利用しない日には、安否確認や日常生活上の援助に関するサービスを顔馴染みのスタッフが提供いたします。ご家族の生活環境に合わせて、夜間のご利用も可能です。

小規模多機能型居宅介護かないわ 利用料金一覧

| 【指定小規模多機能型居宅介護費(1ヶ月)】 介護保険負担割合が1割の場合 | | | | | | | 1単位:10.17円 |
|--------------------------------------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|
| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 単位数 | 3,450 | 6,972 | 10,458 | 15,370 | 22,359 | 24,677 | 27,209 |
| 自己負担額 | 6,311円 | 10,426円 | 15,668円 | 22,997円 | 29,575円 | 32,283円 | 34,858円 |

*その他サービス加算を含めた料金になりますが、加算対象には個人差がありますので上記金額は目安となります。(令和6年度予定)
*月途中から登録した場合又は登録を終了した場合には、日割りした料金をお支払いいただきます。

| その他自己負担費(お食事は、ご自宅に配達した場合も同じ料金です) | | | | | | | |
|----------------------------------|------|---|-----------|---|-------|----------------|---------------|
| 食費(1食あたり) | | | 宿泊(1泊あたり) | | 各種消耗品 | | |
| 朝 | 400円 | 昼 | 750円 | 夜 | 500円 | 2,200円(光熱水費含む) | (オムツ、パット、洗濯等) |