



医療法人高柳会

AKAGI MENTAL HOSPITAL

老人保健施設 ビハーラ寿苑

ご 案 内

ビハーラ（ヴィハーラ）はサンスクリット語であり、現在では「休息の場所」「憩いの園」の意味で使われています。本来の意味からすると平家物語の一説「祇園精舎の鐘の声・・・」の中にある「精舎」と訳され、「僧侶が仏道を修行する所」の意です。

私たちビハーラ寿苑の職員は、「ビハーラ」の持つ意味を十分理解し、利用者の心の安まる場、また、家庭復帰へ向けてのリハビリテーションに励む場として誠心誠意つくしたいと思います。

〒371-0002

前橋市江木町 1072

Tel 027-269-1161

Fax 027-269-1134

入所のご案内

1. 利用の申し込みについて

- ・ 入所利用を希望される方はビハーラ寿苑・支援相談員へ直接お申し込み下さい。
- ・ 必要書類 介護保険被保険者証
所定の申込書（1枚）
主治医の診療情報提供書・ADL表（日常生活動作表）

2. 利用の判定

- ・ 入所にあたっては、入所が適切であるかどうかを判断するための「入所判定委員会」が設置されており、申込時に準備して頂きました書類とご本人様の状態を確認させて頂き、検討させて頂いております。その結果により入所が決定されますのでご了承下さい。

3. 入所時に提出して頂く書類（必ずご提出下さい。）

- ・ 介護保険被保険者証
- ・ 介護保険負担割合証
- ・ 後期高齢者医療被保険者証（又は健康保険証、老人医療受給者証）
- ・ 身体障害者手帳（お持ちの方はご提示下さい。）
- ・ その他（負担限度額認定証等お持ちの方はご提出下さい。）
- ・ 利用同意書（契約書）＊入所決定時にご説明致します。
- ・

4. 施設利用料

- ・ 別紙をご参照下さい。
- ・ 利用料のお支払いは、毎月10日以降、事務所窓口にて現金にてお願い致します。
（月末締めで、翌月にお支払い頂く形になります。）

5. 持ち物（必ず名前をご記入下さい。）

- ・ 現在服薬中の薬（お薬の説明書があればお持ち下さい）
- ・ 着替え 上下（3～5組程度）
- ・ パジャマ 上下（2組程度）
- ・ タオル（5枚程度）
- ・ バスタオル（3～5枚程度）
- ・ 下着（3～5枚程度）
- ・ 靴下（3～5枚程度）
- ・ 上履き（かかとのあるもの）
- ・ 洗面用具等（コップ・入れ歯ケース・整髪ブラシ等）
- ・ 電動ヒゲソリ（男性のみ）

日用品お持ち込みの希望場合はご相談ください。

＊ 現金、貴重品はお持ちにならないようお願い致します。

＊ おむつ、紙パンツ等は施設にて準備致します。

老人保健施設ビハーラ寿苑

6. 面会について

- ・面会時間 午前9：00～午後9：00

(面会の際は「面会者カード」にご記入下さい。)

- ・感染症等流行時の面会については原則オンライン面会をお願いしております。

月曜日～土曜日 ①14：30 ②15：00 ③15：30 で前日までにご予約をお願いいたします。

制限緩和時の直接面会は

月曜日～土曜日 ①10：30 ②15：00 ③15：30 前日までのご予約をお願いいたします。

- * 飲食物の持ち込みはご遠慮下さい。持ち込む場合は、必ず職員にご相談下さい。

また、他の入所者へのお配りは健康管理・衛生管理上禁止とさせて頂いております。

館内での飲酒・喫煙はご遠慮下さい。

ご家族の面会はお本人の励みになります。面会はできるだけ多くお願い致します。

7. 外出・外泊について

- ・ 事前に職員までお申出下さい。
- ・ 外出・外泊願いに記入し、施設の許可を得て下さい。
- ・ 外出・外泊は施設で生活するにあたり必要不可欠です。計画的・積極的に外泊することをお勧めします。

8. 医療機関の受診について

- ・ 入所中に他の医療機関に外来・通院するためには、所定の手続きが必要になります。
必ず職員にご相談下さい。また、外出・外泊の受診の際も緊急時を除き、同じ手続きが必要です。

9. 相談・苦情等

施設に関する苦情や相談については担当の支援相談員または管理者までお願い致します。

10. 洗濯

- ・ 入所者の洗濯は原則として家族の方をお願いしております。
- ・ 洗濯物袋と入浴の準備のご協力もお願い致します。
(洗濯物袋はエコバッグや濡れたものを入れても大丈夫なものをご準備ください。)

*入浴準備のお願い

1回分の入浴セットとして、ナイロンまたはビニール製の袋(濡れても大丈夫な物)にバスタオル1枚・タオル1枚・下着と上着一式・靴下を入れ、入浴日に間に合うよう準備・補充のご協力をお願い致します。

日課表

入所・短期入所

- 6:00 起床
- 7:00 洗面・更衣
- 8:00 朝食（口腔ケア）
- 9:30 検温・血圧測定
- 10:00 お茶（水分補給）
集団体操・レクリエーション
- 12:00 昼食（口腔ケア）
- 13:00 入浴（週2回）
- 14:00 リハビリテーション（週3回～6回）※3ヶ月までは最大週6回、3ヶ月経過後は週3回
- 15:00 おやつ（希望者）
- 18:00 夕食（口腔ケア）
- 20:00 洗面・就寝準備
- 21:00 消灯

- ・集団体操、レクリエーションは、利用者様の自由意志で参加して頂いておりますが、他の利用者様との交流やリハビリテーションとなりますので、積極的な参加を促しております。
- ・リハビリテーションは本人またはご家族のご希望を伺い、医師・理学療法士・作業療法士の指導により行っております。リハビリの実施時間は日によって異なります。
- ・食事の時間及び場所は利用者様の状態、ご希望により変更となる場合もあります。
詳しくは管理栄養士までご相談下さい。

催し物

*保育園の園児さんの訪問

毎月一度、保育園との交流会を行なっています。

*季節の行事とお誕生会

毎月一度、お誕生会を兼ねた行事を行なっています。

*クラブ活動

毎月一度、作品作り等を行っています。作品は施設内への展示や作品展へ出展させて頂いております。

その他不定期でボランティアの方々等ご協力頂いております。

感染症等流行時は中止になる場合があります。

老人保健施設 ビハーク寿苑 料金表(在宅超強化型)

R6.8.1 改定

介護保険負担限度額認定第1段階

一般棟 多床室(4人部屋)

要介護度	介護保険1割負担	日用品費	教養娯楽費	おやつ代	居住費	食費	1日あたり 合計額	月額(30日間)合計
要介護1	¥1,380	¥200	¥150	¥100	¥0	¥300	¥2,130	¥63,893
要介護2	¥1,463	¥200	¥150	¥100	¥0	¥300	¥2,213	¥66,378
要介護3	¥1,536	¥200	¥150	¥100	¥0	¥300	¥2,286	¥68,569
要介護4	¥1,599	¥200	¥150	¥100	¥0	¥300	¥2,349	¥70,466
要介護5	¥1,657	¥200	¥150	¥100	¥0	¥300	¥2,407	¥72,199

※生活保護受給の方は介護保険1割負担の一部または全額が公費で支払われます。
全額公費の場合は日用品費+教養娯楽費+おやつ代(¥13,500/30日)

介護保険負担限度額認定第2段階

一般棟 多床室(4人部屋)

要介護度	介護保険1割負担	日用品費	教養娯楽費	おやつ代	居住費	食費	1日あたり 合計額	月額(30日間)合計
要介護1	¥1,380	¥200	¥150	¥100	¥430	¥390	¥2,650	¥79,493
要介護2	¥1,463	¥200	¥150	¥100	¥430	¥390	¥2,733	¥81,978
要介護3	¥1,536	¥200	¥150	¥100	¥430	¥390	¥2,806	¥84,169
要介護4	¥1,599	¥200	¥150	¥100	¥430	¥390	¥2,869	¥86,066
要介護5	¥1,657	¥200	¥150	¥100	¥430	¥390	¥2,927	¥87,799

※一般棟 個室利用の場合は月額合計におおよそ+¥10,000となります。

介護保険負担限度額認定第3段階(1)

一般棟 多床室(4人部屋)

要介護度	介護保険1割負担	日用品費	教養娯楽費	おやつ代	居住費	食費	1日あたり 合計額	月額(30日間)合計
要介護1	¥1,380	¥200	¥150	¥100	¥430	¥650	¥2,910	¥87,293
要介護2	¥1,463	¥200	¥150	¥100	¥430	¥650	¥2,993	¥89,778
要介護3	¥1,536	¥200	¥150	¥100	¥430	¥650	¥3,066	¥91,969
要介護4	¥1,599	¥200	¥150	¥100	¥430	¥650	¥3,129	¥93,866
要介護5	¥1,657	¥200	¥150	¥100	¥430	¥650	¥3,187	¥95,599

※一般棟 個室利用の場合は月額合計におおよそ+¥35,000となります。

介護保険負担限度額認定第3段階(2)

一般棟 多床室(4人部屋)

要介護度	介護保険1割負担	日用品費	教養娯楽費	おやつ代	居住費	食費	1日あたり 合計額	月額(30日間)合計
要介護1	¥1,380	¥200	¥150	¥100	¥430	¥1,360	¥3,620	¥108,593
要介護2	¥1,463	¥200	¥150	¥100	¥430	¥1,360	¥3,703	¥111,078
要介護3	¥1,536	¥200	¥150	¥100	¥430	¥1,360	¥3,776	¥113,269
要介護4	¥1,599	¥200	¥150	¥100	¥430	¥1,360	¥3,839	¥115,166
要介護5	¥1,657	¥200	¥150	¥100	¥430	¥1,360	¥3,897	¥116,899

※一般棟 個室利用の場合は月額合計におおよそ+¥35,000となります。

z

介護保険負担限度額認定第4段階

一般棟 多床室(4人部屋)

要介護度	介護保険1割負担	日用品費	教養娯楽費	おやつ代	居住費	食費	1日あたり 合計額	月額(30日間)合計	2割負担 月額合計	3割負担 月額合計
要介護1	¥1,380	¥200	¥150	¥100	¥440	¥1,910	¥4,180	¥125,393	¥166,786	¥208,178
要介護2	¥1,463	¥200	¥150	¥100	¥440	¥1,910	¥4,263	¥127,878	¥171,756	¥215,634
要介護3	¥1,536	¥200	¥150	¥100	¥440	¥1,910	¥4,336	¥130,069	¥176,138	¥222,207
要介護4	¥1,599	¥200	¥150	¥100	¥440	¥1,910	¥4,399	¥131,966	¥179,932	¥227,897
要介護5	¥1,657	¥200	¥150	¥100	¥440	¥1,910	¥4,457	¥133,699	¥183,398	¥233,097

※一般棟 個室利用の場合は月額合計におおよそ+¥45,000となります。

※上記料金表は概算となります。個人の状況や加算の状況、端数処理の関係で実際の金額と異なります。
(短期集中リハ25回 認知症リハ16回を含む)

私物洗濯料、理美容料、電化製品使用時の電気料等は別途費用をご負担いただきます。
認知症専門棟入所の場合は認知症専門棟加算、夜勤職員配置加算が算定されおおよそ+¥3,000/月となります。

介護保険負担限度額認定については、市町村にご確認いただくか、当施設(支援相談員)までお問い合わせください。

老人保健施設ビハーク寿苑