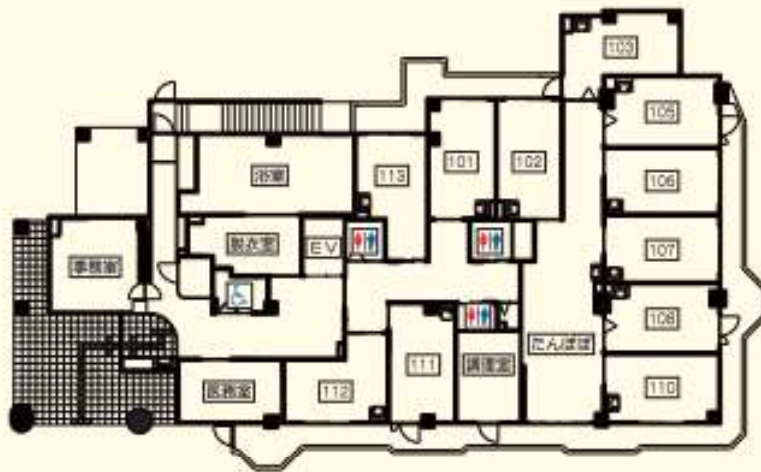


地域密着型介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム シルクロード 鎌水

社 福 明 日 檜
No.20210801



1F



1 階

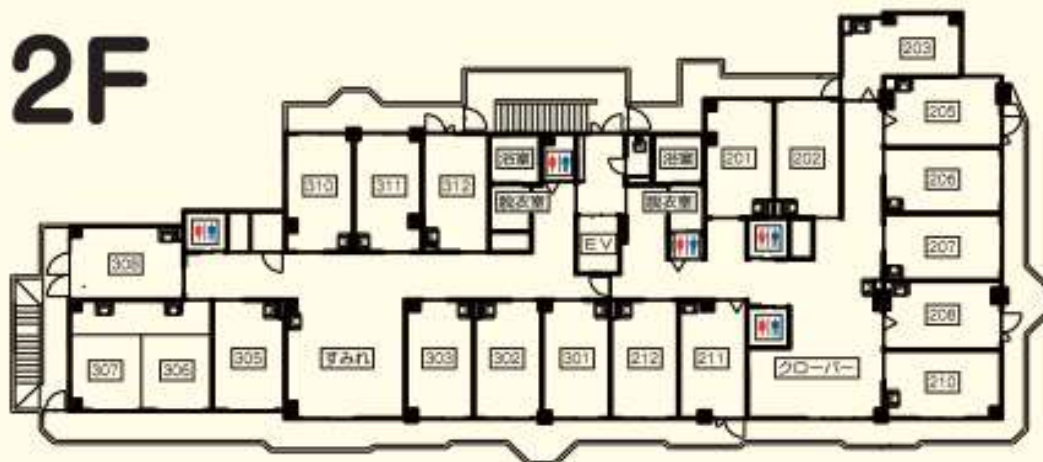
事務室 1室
医務室 1室
特殊浴 1個
一般浴 1個

ユニット①

入所者 9名
ショート 2名
キッチン 1ヶ所

2 階

2F



ユニット②

入居者 10名
一般浴 1個
キッチン 1ヶ所

ユニット③

入居者 10名
(2人室1室)
一般浴 1個
キッチン 1ヶ所
定員 29名

建物規模 (鉄筋コンクリート造)

敷地面積： 1, 089.38 m²

建物面積： 544.28 m²

延床面積： 870.72 m²

併設事業：認知症対応型共同生活介護

実施主体：社会福祉法人明日檜

住所：東京都八王子市鎌水117番地1

電話：042-674-1710

FAX：042-674-1826

URL：<http://www.silkroad-yarimizu.or.jp/>



§ 費用負担

食費・居住費負担限度額証（1日）			介護保険負担・食費・居住費（30日）			
減額証	食費	居住費	負担割合	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	300円	820円	1割負担	66,485円	69,010円	71,430円
第2段階	390円	820円	1割負担	69,185円	71,710円	74,630円
第3段階①	650円	1,310円	1割負担	91,185円	94,210円	96,630円
第3段階②	1,360円	1,310円	1割負担	112,985円	115,510円	117,930円
第4段階	1,450円	2,006円	1割負担	136,565円	139,090円	141,510円
			2割負担	169,450円	174,499円	179,340円
			3割負担	202,335円	209,909円	217,169円

※ 日常生活費として1日150円を別途請求させていただきます。

※ 介護保険や食費・居住費以外に理美容代、医療費、日用品などの実費負担していただきます。

※ 介護保険自己負担分は高額介護サービス費の対象となります。

§ 介護保険負担限度額認定証（食費・居住費の減額について）

利用者負担段階		預貯金等 (以下)	食費	居住費
第1段階	生活保護受給者 世帯全員が市民税非課税者で老齢福祉年金受給者	単身 1,000万円 夫婦 2,000万円	300円	820円
第2段階	世帯全員が市民税非課税で、※課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下	単身 650万円 夫婦 1,650万円	390円	820円
第3段階 ①	世帯全員が市民税非課税で、課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下	単身 550万円 夫婦 1,550万円	650円	1,310円
第3段階 ②	世帯全員が市民税非課税で、課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超	単身 500万円 夫婦 1,500万円	1,310円	1,310円
第4段階	上記以外の方。限度額認定証を交付されていない方		1,450円	2,006円

※ 負担限度額認定証をお持ちでない方は第4段階になります。

§ 申込から入所他

※ 入所申込をされる方は八王子市に住民票のある要介護状態の方に限ります。

※ 申込用紙は八王子市ホームページに掲載されている他、当施設にお問い合わせ下さい。

※ 入所の順番は「八王子市介護老人福祉施設入所指針」に則って決定させていただきます。

※ 見学及び相談を希望される方は電話またはメールでお問合せ下さい。