

介護老人保健施設 白寿荘

～ ご案内 ～



<施設の役割>

白寿荘は、要介護認定を受けられており、入院の必要がない程度に病状が安定している皆様に入所頂いております。ご入所中はケアプランに基づく看護や介護、必要な機能訓練などを提供させて頂き、一日でも早くご家庭にて、より自立した生活が送れるように支援させて頂きます。また、安心してご家庭に戻ることが出来るよう、外出時の評価や在宅介護サービス利用の調整も致します。ボランティアや介護実習生の受入などの地域保健福祉活動も行なっています。

・・・介護老人保健施設入所（いわゆる「長期入所」）・・・

要介護認定（介護度1以上）の方が、入所を行う場合です。ご利用様が可能な限り自立した生活が営めるようにするとともに、在宅生活への復帰を目的に計画を立てます。介護計画は概ね3ヶ月を目安とし、介護計画は施設内のケアマネージャーが立案します。入所のお申し込みは当施設の窓口で結構です。

・・・短期入所療養介護（いわゆる「ショートステイ」）・・・

要介護・要支援の方が、30日以内の短期的な入所を行う場合です。介護者様の急な用事や介護負担の軽減、短期的な身体機能訓練などが目的です。利用計画は在宅サービスを担当されているケアマネージャー様が立案しますので、入所を希望される方は、ご担当のケアマネージャー様にご相談下さい。

<サービスの内容>

- ①施設入所サービスの立案をします。
- ②短期入所療養介護計画の立案をします。
- ③医学的管理：施設の医師による健康チェックを行います。
- ④お食事の提供：各種治療食や食形態への対応も出来ます。
- ⑤栄養管理：栄養士による栄養管理と食事の相談を受けます。
- ⑥入浴の提供：一般浴槽の他に、入浴に介助を要する方には特別浴槽にて対応します。
- ⑦介護：施設サービス計画に基づき、看護や介護の専門スタッフがケアをおこないます。
- ⑧機能訓練：必要に応じて、訓練士による個別リハビリ等を行います。
- ⑨相談援助：入所に関する受付、ご要望、苦情などの窓口を設けています。
- ⑩その他：行政手続きの代行や、他施設との連絡等を行います。

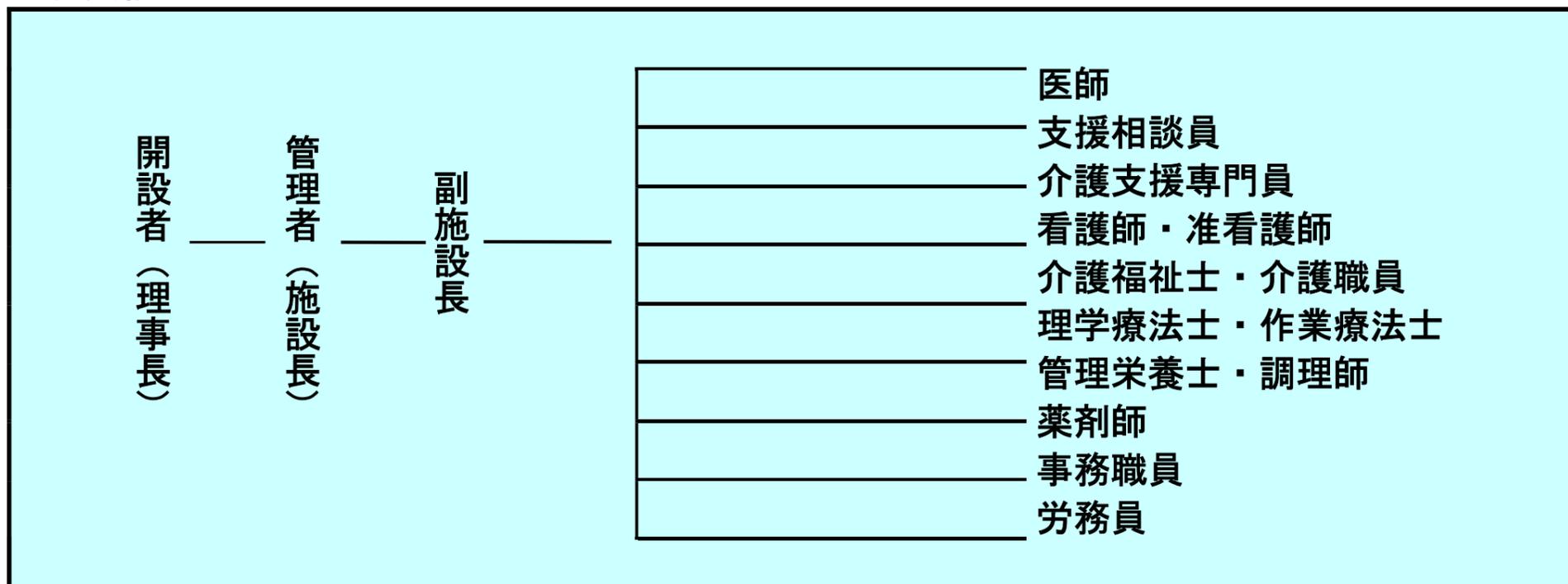


<定員>

入所定員：150名

(個室：63室 2人部屋：6室 4人部屋：18室 3人部屋：1室)

<職員構成>



<協力医療機関>

諏訪湖畔病院（併設病院）

内科 脳神経外科 精神科 整形外科 歯科 歯科口腔外科 健診センター

(一般病棟140床 精神科病棟105床)

<非常災害対策>

白寿荘災害防止規定に添って、人的、物的被害を防止し安全に努めていきます

<相談・要望・苦情等の受付>

当施設1階受付の支援相談員までお気軽にご相談ください。

<ご利用に際して・・・>

- ・ご家族様の同伴による外出ならびにご自宅等への外泊は自由です。
- ・施設内での飲酒ならびに喫煙は控えて頂いております。
- ・ペットの持ち込みは禁止いたしております。(介助犬は除きます)
- ・面会につきましては、午前7時30分から午後8時までとなっております。
- ・携帯電話やスマートフォンの持込も出来ますが、施設の使用規約に従って頂きます。
- ・流行性の病気にかかっている方は、ご面会をお断りしております。
- ・栄養状態を管理していますので、原則として飲食物の持ち込みは禁止とさせていただきます。
(ただし、病状によっては医師の許可により飲食物をお持ち頂くこともできます)
- ・駐車場は、無料・年中無休です。(病院の一部の駐車場は20時に施錠いたします。)
- ・タクシー乗り場は、病院の正面玄関前駐車場にあります。

利用料金のご案内

令和5年10月1日改定（厚生労働省の告示額）

1. 保険一部負担分の基本料金

<長期入所 介護保健施設サービス利用料> (①～⑨の合計が1日あたりの自己負担分)

①個室の場合

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
714円	759円	821円	874円	925円

①多床室（2人部屋・4人部屋）の場合

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
788円	836円	898円	949円	1,003円

②夜勤職員配置加算

1日あたり 24円

③サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）

1日あたり (Ⅰ) 22円 (Ⅱ) 18円

④在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）

1日あたり 34円

⑤科学的介護推進体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）

1日あたり (Ⅰ) 40円 (Ⅱ) 60円

⑥安全対策体制加算

入所時1回 20円

⑦介護職員処遇改善加算（Ⅰ）

所定単位数 × 39/1000

⑧介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）

所定単位数 × 21/1000

⑨介護職員等ベースアップ等支援加算

所定単位数 × 8/1000

<介護予防・短期入所療養介護利用料> (①～⑦の合計が1日あたりの自己負担分)

①個室の場合

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
577円	721円	752円	799円	861円	914円	966円

①多床室（2人部屋・4人部屋）の場合

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
610円	768円	827円	876円	939円	991円	1,045円

②夜勤職員配置加算

1日あたり 24円

③サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）

1日あたり (Ⅰ) 22円 (Ⅱ) 18円

④在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）

1日あたり 34円

⑤介護職員処遇改善加算（Ⅰ）

所定単位数 × 39/1000

⑥介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）

所定単位数 × 21/1000

⑦介護職員等ベースアップ等支援加算

所定単位数 × 8/1000

2. 全額自己負担分の料金 (①～③の合計と、必要に応じ④を加算)

①居住費（滞在費） <個室の場合 1日あたり>

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
490円	490円	1,310円	2,050円

<2人部屋・4人部屋の場合 1日あたり>

>第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
0円	370円	370円	400円

②食費

1日あたり

第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
300円	390円	650円	1,360円	1,800円

③日用品費

1日あたり 200円（シャンプー・歯磨き粉・歯ブラシ・タオル等）

④二人部屋室料差額 1日あたり 700円が上記の居住費に加算

3. 加算分の保険一部負担料金

必要な指導等を実施した場合には、所定の料金を頂く場合がございます

4. その他の料金

①理容代

実費（900円～5,500円程度）

②クリーニング代

実費

③電気代

1日あたり1品につき50円

<施設の概要>

名称：介護老人保健施設 白寿荘（はくじゅそう）

開設：平成元年3月16日

運営：医療法人 研成会

所在地：〒394-8515

長野県 岡谷市 長地小萩 1-11-30

TEL番号：0266-28-8910

FAX番号：0266-27-5313

電子メールアドレス：hakuju@kensei-kai.jp

（ホームページアドレス：医療法人研成会 <http://www.kensei-kai.jp/> から白寿荘案内へ）

介護保険指定番号：2050480017

併設施設：諏訪湖畔病院

（内科 脳神経外科 精神科 整形外科 歯科 歯科口腔外科 健診センター）

居宅介護事業所、訪問看護、訪問介護、メディカルフィットネス 通所リハビリ

重度認知症デイケア、サービス付高齢者住宅 等

関連法人：社会福祉法人 有倫会（ウエルハートおかや、洗心荘、虹の家、ソレイユ）



<お申し込み・お問い合わせ>

介護保険証や医療保険証をご持参いただき、白寿荘1階窓口にご相談ください。「入所申込書」にご記入頂きますが、場合によっては直接お話を伺いすることもあります。ご家族様やご利用者様の状況等を総合的に判断し、入所の可否をお伝えいたします。



ご不明な点などのお問い合わせは
介護老人保健施設 白寿荘
サービス支援科 支援相談員
電話 0266-28-8910
までお気軽にどうぞ

電車・バスでお越しの方：JR 中央線岡谷駅よりバス（今井経由と書いてある路線）で約 20 分。

「湖畔病院前」バス停で下車してください。下車したところが病院と施設です。

運行数が少ないので、事前にアルピコ交通（0266-72-7141）へお問い合わせ下さい。

車でお越しの方：長野自動車道岡谷 IC から国道 20 号に出て、諏訪方面へ約 5 分、道沿左側です。

食 事	<input type="checkbox"/> 自立	主食 <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 粥食 <input type="checkbox"/> 流動食 治療食 (<input type="checkbox"/> 病名) 副菜 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> キザミ <input type="checkbox"/> ソフト <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> エンジョイゼリー 特記事項 <input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 自助食器 <input type="checkbox"/> トロミ
	<input type="checkbox"/> 見守り	
	<input type="checkbox"/> 半介助	
	<input type="checkbox"/> 全介助	
嚥 下	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> できない	令和 年 月 日現在 身長: cm 体重: kg
義 歯	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 総義歯 <input type="checkbox"/> 部分義歯 <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下 <input type="checkbox"/> 自歯のみ	
口腔清拭	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	痰吸引 無・有 頻度:
経管栄養	<input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻 <input type="checkbox"/> 経鼻 濃厚流動食 (MA-8、CZ-Hi、A1.5、MA-2.0、アイソカル、アクトエール、リーナレン、ディムス) 朝: 本、昼: 本、夕: 本、1日計 本 / 水分: - - 1日計 ml	
入 浴	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> 特殊浴 (チェアー浴・ハーバード浴) <input type="checkbox"/> 清拭のみ	
更 衣	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
洗 面	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
尿 意	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 便 意 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 便 秘 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 人工肛門 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
排 尿	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> 夜間のみオムツ <input type="checkbox"/> オムツいじり <input type="checkbox"/> トイレ自立 <input type="checkbox"/> トイレ誘導 <input type="checkbox"/> ポータブル自立 <input type="checkbox"/> ポータブル誘導 <input type="checkbox"/> リハビリパンツ <input type="checkbox"/> カテーテル <input type="checkbox"/> 布パンツ	
排 便	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> 夜間のみオムツ <input type="checkbox"/> オムツいじり <input type="checkbox"/> トイレ自立 <input type="checkbox"/> トイレ誘導 <input type="checkbox"/> ポータブル自立 <input type="checkbox"/> ポータブル誘導 <input type="checkbox"/> リハビリパンツ <input type="checkbox"/> カテーテル <input type="checkbox"/> 布パンツ	
麻 痺	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 左上肢 <input type="checkbox"/> 左下肢 <input type="checkbox"/> 右上肢 <input type="checkbox"/> 右下肢 <input type="checkbox"/> その他	
拘 縮	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 肩関節 <input type="checkbox"/> 肘関節 <input type="checkbox"/> 股関節 <input type="checkbox"/> 膝関節 <input type="checkbox"/> 足関節 <input type="checkbox"/> 円背 <input type="checkbox"/> 指関節	
移 動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 独歩見守り <input type="checkbox"/> シルバーカー歩行 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 杖歩行見守り <input type="checkbox"/> 介助歩行 <input type="checkbox"/> センサーマット使用 <input type="checkbox"/> 歩行器歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 移乗: 自立 軽介助 全介助 移動: 自走 一部介助 <input type="checkbox"/> 這う <input type="checkbox"/> 寝たきり	
視 力	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 弱視支障無 <input type="checkbox"/> 弱視支障有 <input type="checkbox"/> 盲 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 眼鏡使用	
聴 力	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや難聴支障無 <input type="checkbox"/> やや難聴支障有 <input type="checkbox"/> 難聴 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 補聴器使用	
意思の伝達	<input type="checkbox"/> 他者へ伝達できる <input type="checkbox"/> 時々伝達できる <input type="checkbox"/> 殆ど伝達できない <input type="checkbox"/> 伝達できない	
指示への反応	<input type="checkbox"/> 指示が通る <input type="checkbox"/> 時々通じる <input type="checkbox"/> 殆ど通じない <input type="checkbox"/> 指示が通じない	
床ずれ/発赤	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (部位 大きさ)	
睡眠	<input type="checkbox"/> 良く寝る (MT 有・無) <input type="checkbox"/> 時々覚醒する (MT 有・無) <input type="checkbox"/> あまり寝ない (MT 有・無)	
中核症状	<input type="checkbox"/> 記憶障害 <input type="checkbox"/> 判断力障害 <input type="checkbox"/> 問題解決能力の障害 <input type="checkbox"/> 実行機能障害 <input type="checkbox"/> 失行・失認・失語 <input type="checkbox"/> 見当識障害	
周辺症状 精神症状 等	<input type="checkbox"/> せん妄 <input type="checkbox"/> 不安 <input type="checkbox"/> 焦燥 <input type="checkbox"/> 抑うつ <input type="checkbox"/> 心気 <input type="checkbox"/> 暴言暴力 <input type="checkbox"/> 仮性作業 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 幻視幻覚 <input type="checkbox"/> 睡眠障害(昼夜逆転) <input type="checkbox"/> 多弁・独語 <input type="checkbox"/> 大声 <input type="checkbox"/> 多動(落ち着き無し) <input type="checkbox"/> 依存 <input type="checkbox"/> 異食・過食 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 感情失禁 <input type="checkbox"/> 帰宅要求 <input type="checkbox"/> 物や衣類を壊す <input type="checkbox"/> 収集癖 <input type="checkbox"/> 放尿・放便 <input type="checkbox"/> 脱抑制 <input type="checkbox"/> 常同行動	
障害高齢者の日常生活自立度:	<input type="checkbox"/> ランクJ <input type="checkbox"/> ランクA1 <input type="checkbox"/> ランクA2 <input type="checkbox"/> ランクB1 <input type="checkbox"/> ランクB2 <input type="checkbox"/> ランクC1 <input type="checkbox"/> ランクC2	
認知症高齢者の日常生活自立度:	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M	

特記事項

諸制度の利用状況

	<input type="checkbox"/> 老齢関係 → ()
	<input type="checkbox"/> 障害関係 → ()
	<input type="checkbox"/> 遺族・寡婦関係 → ()
	<input type="checkbox"/> 恩給
	<input type="checkbox"/> 特別障害者手当
	<input type="checkbox"/> 生活保護
	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 政管健保
	<input type="checkbox"/> 組合健保 <input type="checkbox"/> 日雇い
	<input type="checkbox"/> 国公共済 <input type="checkbox"/> 地方共済
	<input type="checkbox"/> 私立学校共済 <input type="checkbox"/> 船員
	<input type="checkbox"/> 労災保険 → ()