

対象となる方

介護保険の認定を受け、要介護3～5の方で主に下記の症状の方が対象になります。

- 意識障害をきたしている方
- 喀痰吸引が必要な方や経鼻栄養、胃瘻などの状態の方
- 認知症を有する方
- 慢性心不全のある方
- 呼吸器疾患がある方
- 糖尿病によりインスリン注射が必要な方
- 人生の最終段階をお迎えになっている方（終末期医療）
- その他主治医が病状的に対象と判断した方



〒780-0934
高知県高知市下島町106番地

医療法人山村会 **山村病院**

<https://www.yamamurakai.com/>

TEL 088-872-5038

FAX 088-822-8912

地域連携室直通

088-854-8734



料金について

☆介護保険適用の者（令和元年7月1日現在）
ご利用の料金は厚生労働省が告示する介護報酬の額となりますので、法律の改正に伴い変動することがあります。
その際は事前にご連絡しますが、告示された日をもって変更いたします。
なお、ご利用額は下記の利用単価表に基づきご利用者の負担割合に応じた金額となります。

| 介護度 | 1か月の概算利用料(居住費+食費含) |
|------|--------------------|
| 要介護3 | 103,686円 |
| 要介護4 | 106,817円 |
| 要介護5 | 109,669円 |

入院セットのご案内

入院セットは、患者様の身の回りの衛生環境の向上と、入院にかかる用品の準備や買い出しなどの負担軽減に配慮して導入しております。
お申込みいただきますと、タオル類、病衣、日用品のお持ち込みが不要となります。

- 入院セットC 374円（税抜）×契約日数
○寝間着(浴衣・甚平)
サイズ：浴衣・甚平 S/M/L/LL/3L
○タオル類
・大判タオル ・フェイスタオル
- 入院セットD 297円（税抜）×契約日数
○タオル類
・大判タオル ・フェイスタオル

消耗品一覧

※入院セットCDをお使いの方は必要に応じて下記の日用品をお使いいただけます。

- | | | |
|--|-------------------------|--|
| ○日用品 ・おしぼり ・Boxティッシュ ・食食用エプロン | ○口腔用品 ・歯ブラシ ・歯磨き粉 | ○その他 ・ポディーソープ ・リンスイシャンプー ・おしりふき |
|--|-------------------------|--|



介護医療院は、長期的な医療と介護の両方を必要とする高齢者を対象に、日常的な医学管理」や「看取りやターミナルケア」等の医療機能と、「生活施設」としての機能を提供できる施設です。
入浴、食事、リハビリ、レクリエーションなどのサービスを皆様の状態、希望に合わせて行います。



入所までの流れ

お問い合わせ

地域連携室へご相談ください。

入所相談

職員にて入所についてのご説明をいたします。施設見学も可能です。

入所申込

入所可能のご連絡

ベッドが空き次第ご連絡をいたします。

面談

病棟スタッフと介護支援専門員が面談を行います。

入所

入所日が決まり次第ご連絡させていただき、ご利用開始となります。