

種 別	1 2 介護老人保健施設 (老人保健施設)		マップNo. ⑧			
事業所名	老人保健施設ルミエール					
法人名	医療法人社団 吉美会					
住 所	〒716-1553 加賀郡吉備中央町宮地 3336-8					
代表者	加 戸 実					
連携窓口	職種：支援相談員 氏名：三尾 佳雅					
T E L	(0866) 55-9111	E メ ー ル	ro-rumi@kibi.ne.jp			
F A X	(0866) 55-6650	ホ ー ム ペ ー ジ	<a href="http://www.kibi.ne.jp/~rumihp/">http://www.kibi.ne.jp/~rumihp/</a>			
定 員	60 名	相 談 受 付 時 間	8:30~17:30 (土・日曜日を除く)			
入 所 で 可 能 な 方	病状が安定され、介護保険証をお持ち で要介護認定が要介護1~5の方	対応可能○・要相談△		備 考		
		○	経管栄養の方			
実 施 地 域	全国	○	膀胱瘻・ストーマの方			
		○	留置カテーテルの方			
職 員 体 制	施設長 医師 看護職員 介護 職員 作業療法士 理学療法士 管理栄養士 介護支援専門員 支援相談員 事務職員	△	酸素療法をされている方			
		△	痰の吸引が必要な方	回数等要相談		
		△	気管切開をしている方			
利 用 料 金	要介護度、個室、多床室(2~4人部屋)、 負担限度額により利用料金が異なります。 また利用料金には介護保険の1割、 2割又は3割の負担分、食費、居住費、 個人利用料を合計したものが利用料金 となります。	△	人工呼吸器装着の方			
		○	透析の方			
		○	インスリン注射が必要な方			
		△	看取りの方			
		△	感染症のある方			
		○	創傷処置が必要な方			
		○	認知症の方			
		△	精神疾患の方			
(1ヶ月の自己負担額)		【加算を含む】【その他の加算】あり				
種別	介護度	負担割	介護サービス費	食 費	居住費	合 計
多床室	要介護1	1割	27,240円 ~ 34,680円	48,000円	11,100円	86,340円 ~ 93,980円
		2割	54,480円 ~ 69,360円			115,580円 ~ 128,460円
従来型 個室	要介護5	1割	24,840円 ~ 32,220円	48,000円	49,200円	122,040円 ~ 129,420円
		2割	49,680円 ~ 64,440円			146,880円 ~ 161,640円
特 徴						
<p>医学的管理の下での看護、介護、機能訓練、その他必要な医療と日常生活のお世話などの介護サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営む事ができるよう支援します。</p>						

