医療法人　かつき会
香月病院　介護保険事業部案内

居宅介護支援事業所
香月病院ケアプランサービス
介護に関するご相談など、お気軽にお越し下さい
℡　0946-22-5591

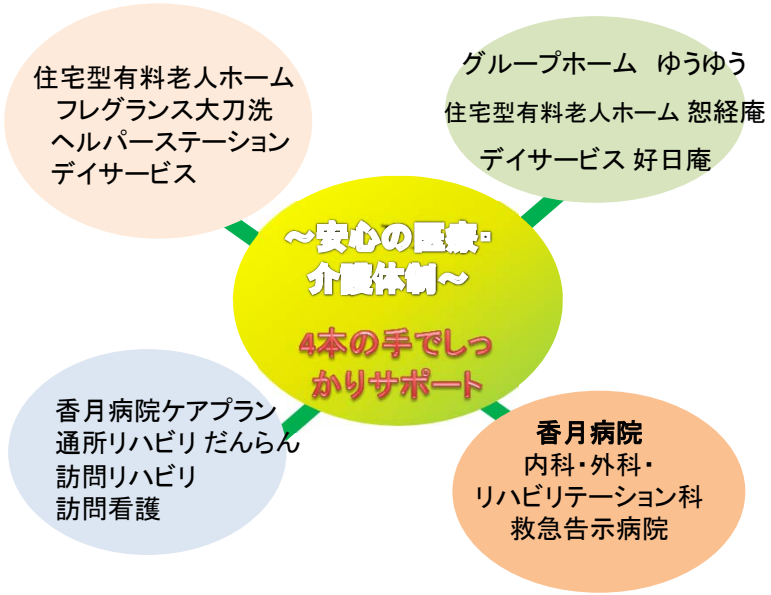
通所リハビリ　だんらん
短時間のリハビリも行っています。
また、身体への負担が少ない車椅子での
お風呂が、大変喜ばれております。
一度お試し下さい。
℡　0946-22-6122

訪問リハビリ
リハビリ通院ができない方は、ご自宅での
リハビリ治療が介護保険・医療保険で
利用が可能です。
主治医または、担当の介護支援専門員へ
ご相談ください。
℡　0946-22-6121

地域密着型　デイサービス好日庵
定員10名で朝倉市に住所のある方が利用対象です。
地域の顔なじみの方と楽しく過ごせます。
理学療法士による個別リハビリ実施。寝たきり介護浴槽設置。
℡　0946-22-5561

ヘルパーステーション　フレグランス
お一人お一人の日常生活が円満に送れる
ように心をこめてお世話をさせて頂いております。
℡　0942-77-6771

デイサービス　フレグランス
安心と生きがいのあるライフステージ を目標に
ロコモ症候群や誤嚥性肺炎の防止を目的に
介護サービスと共に、理学療法士、言語聴覚士
あん摩マッサージ師が常勤し、専門的な知識に
基づいた個別訓練や機能訓練の充実を
図っております。
℡　0942-77-6772



医療法人かつき会は、病院及び介護保険事業所を
一体的に運営。地域の皆様に信頼される
安全で安心な医療・介護を提供いたします。

住所：福岡県朝倉市下浦字地光564-1
交通：　電車：西鉄甘木線　上浦駅徒歩：約3分
車：大分自動車道甘木ICより約7分
事業所番号：4072200373
電話番号：0946-22-5531

医療法人が運営するグループホーム
認知症対応型共同生活介護
ゆうゆう

～安心の医療と介護体制でしっかりサポート～

入居対象者

☆朝倉市住所地の方
☆概ね65歳以上の方
☆認知症を有する方で、要支援2～要介護認定の方

グループホーム入居、
ご見学各種のお問い合わせなどお気軽
にご相談ください。

190957

認知症対応型共同生活介護
グループホーム　ゆうゆう

グループホーム紹介

事業所は、田園地帯ののどかな環境の中、国道沿いに立地し、私鉄の駅にも近く、交通の便も良い所にあります。高齢者複合施設の2階に2ユニット有し、水害時の安心にも繋がっています。住み慣れた地域の中でその人らしい生活を過ごして頂けるよう明るく家庭的な雰囲気の中、「本人主体のケア」にて生活の安定を図っています。

機　械　浴

車椅子、寝たきりの方がいつでも安心してゆっくり入浴して頂けるよう、機械浴を設置しています。

地域との連携

地域の幼稚園児や住民の方との交流。
地域ボランティア様からの慰問。

※　馬田太鼓演奏
※　歌の披露
※　フラダンス
※　語りべ等

行　　事

※　季節を感じる園芸療法
畑を作って作物や
花を育てています。

※　季節ごとのお花見
桜・ポピー・向日葵等

※　クリスマス・誕生会・七夕
※　カラオケ・ゲーム・言葉遊び
おやつ作り等

病院との連携

香月病院との医療連携体制で、安心して
日常の生活を送って頂けるよう努めています。

医療的な問題があれば、まずはご相談ください					
機械浴が必要な方	○	留置カテーテル	○	ストーマ有	○
リハビリが必要	○	在宅酸素管理	○	胃瘻の方	○
インシュリン	○	褥瘡処置	○	寝たきり	○

個人情報保護の方針

個人情報の取り扱いに関する法令、厚生労働省のガイドラインその他の規範を遵守し、個人情報保護方針を定め確実な履行に努めていきます。

利用料金表(1割負担の場合)

要介護度区分	内訳1日当たり				
	1割負担額	部屋代	食材費	光熱費	クリーニング費
要支援2	745	1,150	930	230	70
要介護1	749				
要介護2	784				
要介護3	808				
要介護4	824				
要介護5	840				

要介護度区分	内訳1日当たり		日額	月額合計(加算料金含む)
	衛生費	レクリエーション費		
要支援2	70	60	3,344	100,331
要介護1			3,392	101,764
要介護2			3,431	102,931
要介護3			3,458	103,730
要介護4			3,475	104,264
要介護5			3,493	104,797

令和元年10月現在

加　算　(月額料金)

医療連携体制加算	1,170
認知症専門ケア加算	90
生活機能向上連携加算	200
サービス提供強化加算(Ⅱ)	180
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	2,501～2,979
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	518～617

その他諸費用
医療費・おむつ代、理美容代、個人で使用する消耗品や介護用品など