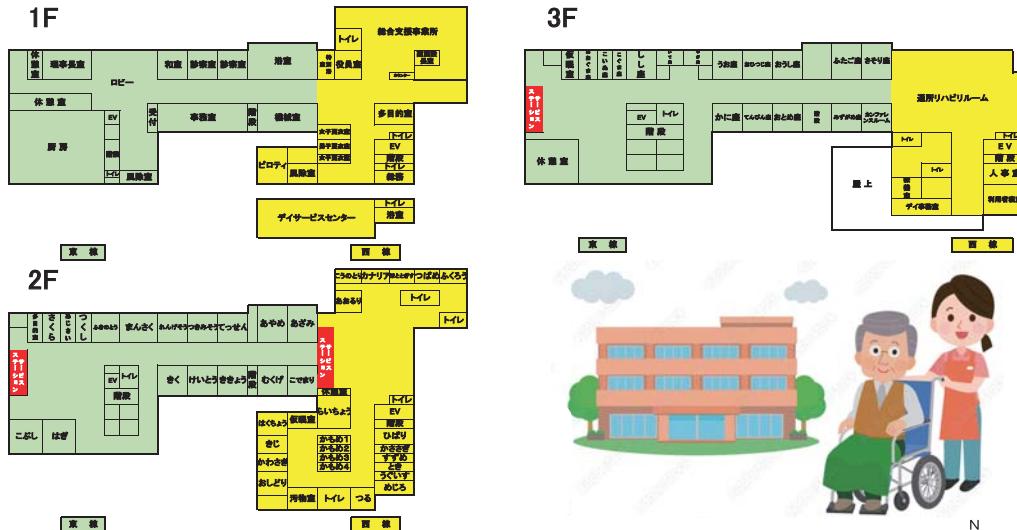


全館ご案内



施設概要

■ 名 称
介護老人保健施設コスモス長野

■ 所在地
長野県長野市小島田町380番地

■ 電話番号
TEL. 026-285-2654
FAX. 026-285-2732

■ 入所定員
一般入所棟 100床
認知等専門棟 40床

■ 受付担当
青木・落合・下里

介護老人保健施設

コスモス 長野





健康というテーマを通じ、快適でゆとりのある、 こころ豊かな生活のお役に立ちたいと思います。

1. 医師、看護・介護職員、機能訓練職員、相談員、栄養士、介護支援専門員など専門的知識、技術を習得した職員が総合的にケアサービスを行います。
2. 住み慣れた地域において、おだやかな療養生活をされながら、明るく家庭的な雰囲気の中でお宅復帰を目指す施設です。
3. 身体の機能低下により介護が必要な方、又は認知症が著しく、日常生活の援助にこまやかな配慮を必要とする方もご利用いただけます。
4. 地域の方をボランティアとしてむかえたり、行事や活動を通じて、楽しい日々を送りながら、いきいきと生活していただけますよう心がけていきます。
5. ご家族のリフレッシュ、ご本人の気分転換や機能訓練のために短期入所としてご利用いただけます。

入所サービス

1. 利用できる方

介護保険の要介護認定で要介護1～5に認定されている方

2. 申し込み方法

利用する方の状態がわかる同居家族又は近親者が施設において下さい。

相談員がお話をうかがい、申込み書、診断書をお渡しします。

3. 入所サービスの費用

多床室 入所サービスの費用（1ヶ月=30日あたり）

要介護度	*利用料/日	*他各種加算/月 (介護保険利用料円)	合計金額 (介護保険利用料円)	居住費	食 費	日常生活品費	利用者負担額
1	871単位	31,947円 夜勤職員配置加算 サービス提供体制加算 科学的介護推進加算 褥瘡マネジメント加算 排せつ支援加算 在宅復帰・在宅療養 支援機能加算	13,110円	62,100円 1日 437円	6,900円 1日 2,070円	114,060円 116,540円 118,730円 120,630円 122,360円	114,060円
2	947単位	34,432円					116,540円
3	1,014単位	36,623円					118,730円
4	1,072単位	38,519円					120,630円
5	1,125単位	…など					122,360円

従来型個室 入所サービスの費用（1ヶ月=30日あたり）

要介護度	*利用料/日	*他各種加算/月 (介護保険利用料円)	合計金額 (介護保険利用料円)	居住費	食 費	日常生活品費	利用者負担額
1	778単位	29,232円 夜勤職員配置加算 サービス提供体制加算 科学的介護推進加算 褥瘡マネジメント加算 排せつ支援加算 在宅復帰・在宅療養 支援機能加算	51,840円	62,100円 1日 1,728円	6,900円 1日 2,070円	150,070円 152,530円 154,650円 156,520円 158,310円	150,070円
2	863単位	31,685円					152,530円
3	928単位	33,810円					154,650円
4	985単位	35,675円					156,520円
5	1,040単位	…など					158,310円

料金の計算方法

*のついている項目は、介護保険の算定項目のため、介護職員処遇改善加算と長野市の地域区分が反映された金額となります。

その他の介護保険利用料 初期加算…30円単位/日（入所後30日間のみ）

認知症ケア加算…76単位/日（認知症専門棟利用の場合）

療養食、リハビリテーション等 各種加算がプラスされることがあります。

その他料金 クリーニング代・理髪代…実費 電気代…660円/月

テレビレンタル代…216円/日（従来型個室、A型個室のみとなります。）

1) 利用料には、介護保険サービス費、その他各種加算、及びその他実費、居住費、食費、日常生活品費がかかります。

2) 従来型個室、A型個室、B型個室、2人部屋を希望される方はご相談下さい。

A型個室…1,085円/日 B型個室…977円/日

2人部屋…761円/日

3) 「特定入所者介護サービス費」について

所得の低い方には負担限度額が設けられ、介護保険から給付を受けられます。

（保険者へ申請して下さい。）

4. 入所生活のご案内

1) 入所及び退所…「入退所検討委員会」で検討、決定します。

2) 入所中の医療…①入所中は施設の医師が主治医となり、医療は施設で行います。
(外泊中も同様です。)

②病状変化時、入院治療が必要な場合は協力病院（希望病院）に入院となり、退所となります。

③他の医療機関への受診は医師にご相談下さい。
(保険診療が適用されず、自費になる場合があります。)

3) 入所期間…ご家族と相談していきます。

4) 外出、外泊…職員に申し出て下さい。

5) 面会…お部屋やロビーでの面会となります。

6) 洗濯…ご家族の方にお願いいたします。クリーニング対応も可能です。

7) 介護保険の更新…更新の際は、申請代行が可能な場合もあります。

8) 年間行事…花見、七夕、納涼祭、敬老祝賀会、運動会、クリスマス会、新年祝賀会
節分、ひな祭り等、毎月月末誕生日会

9) リハビリテーション及びレクリエーション…集団リハビリ（歌、体操、手芸、習字、絵等）
個別リハビリを週3回以上行います。

10) ボランティア…喫茶、歌、演奏等

11) 事故発生時の対応…サービスの提供により事故が発生した場合は、速やかに県市町村及び利用者のご家族に対して連絡を行う等の必要な措置を講じます。

短期入所療養介護

1. 利用できる方

介護保険の要介護認定で要支援1・2、要介護1～5に認定されている方

2. 申し込み方法

担当ケアマネージャーに相談の上、お申し込み下さい。

3. 短期入所サービスの費用（1日あたり）

（多床室）

要介護度	利用料	居住費	食 費	日常生活品費	利用者負担額
要支援1	672単位				3,384円
要支援2	834単位				3,546円
要介護1	902単位	1日	1日	1日	3,614円
要介護2	979単位	437円	2,070円	230円	3,691円
要介護3	1,044単位				3,756円
要介護4	1,102単位				3,814円
要介護5	1,161単位				3,873円

1) 利用料には、介護保険サービス費、夜間職員配置加算、サービス提供強化加算が含まれます。

2) 認知症専門棟利用の場合は76円/1日の加算があります。

3) 送迎はご相談ください。184円/片道の加算があります。

4) その他に、従来型個室等は別の料金となります。

5) 負担限度額認定証のある方は特定入所者介護サービス費の給付が受けられます。

（改訂 令和7年 4. 1）