

特別養護老人ホーム チェリーヒルズ北本 ショートステイ 重要事項

運営法人	社会福祉法人松川会	施設名	特別養護老人ホーム チェリーヒルズ北本 ショートステイ
代表者	理事長 吉川雅江	管理者	施設長 大室 博
所在地	北本市石戸 5-143-1	電話番号	048-593-8282

定 員	20 名（全室個室、空室利用）
運営の理念	尊き命をはぐくむ人々の和を創造してゆきます
主な提供サービス	・食事 ・入浴 ・排泄援助 ・健康管理など
主な職員配置	施設長 1 名、副施設長 1 名、生活相談員 1 名以上、介護支援専門員 1 名以上、管理栄養士 1 名以上、介護職員 30 名以上（常勤換算）、看護職員 3.0 名以上（常勤換算）、機能訓練指導員 1 名（非常勤）、医師 2 名（非常勤）事務職員 1 名
協力病院	本藤整形外科：埼玉県北本市山中 1-167-1 山田医院：北本市緑 3-289 指扇病院：さいたま市西区宝来 1295-1

※常勤換算：職員それぞれの月あたりの勤務延時間の総数を当施設における常勤職員の所定勤務時間数で除した数です。

① 施設利用料金（1 日当たり） ＊ 1 単位 10.33 円 1 割負担

※所得に応じ 2 割、3 割負担の方もいます。

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
529 単位	656 単位	704 単位	772 単位	847 単位	918 単位	987 単位

②食 費	1 日当たり 1,700 円 朝食 450 円、昼食 600 円、おやつ 100 円、夕食 550 円
② 居住費	1 日当たり 2,070 円
④日常生活費等	1 日当たり 170 円
⑤理美容	1 回当たり、カット 1,680 円、顔剃り 510 円

⑥送迎加算	※1回 184 円（送迎片道の料金です）
⑦看護体制加算（Ⅰ）ロ（Ⅱ）ロ	1 日（Ⅰ）4 単位（Ⅱ）8 単位（要支援 1・2 は非該当）
⑧夜勤職員配置加算	1 日当たり 18 単位（要支援 1・2 は非該当）
⑨福祉施設サービス体制加算（Ⅲ）	1 日当たり 6 単位
⑩介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	月の総単位数に 13.6% を乗じた単位
⑪療養食加算	1 回当たり 6 単位（療養食を提供した場合）
⑫緊急短期入所受入加算	1 日当たり 90 単位（緊急的に受け入れた場合、原則 7 日以内 14 日を限度）
⑬複写物の交付	1 枚 10 円（希望によって依頼された場合）
⑭電製品使用料	別紙家電製品使用届一覧表による （希望によって依頼された場合）

※通常の送迎の実施地域（北本市、桶川市、鴻巣市、上尾市、吉見町、川島町、菖蒲町、その他に地域は相談に応じます）

※②食費、③居住費は所得に応じて負担限度額が設けられ負担が軽減されます。

施設の苦情窓口

当施設の苦情受付担当者	相談員	電話 048-593-8282
第三者委員	吉田好文	電話 048-592-2100
第三者委員	吉田 茂	電話 048-591-2870

行政機関その他の苦情相談窓口

北本市役所高齢介護課	電話 048-591-1111
埼玉県国民健康保険団体連合会 介護保険課	電話 048-824-2537

*福祉サービス第三者評価は受審しておりません。

※令和 6 年 8 月 1 日より