



地域密着型介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

地域密着型介護老人福祉施設は、寝たきりや認知症などにより、常に介護が必要で**自宅での介護が困難となった方**のための介護保険の施設です。

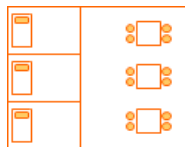
地域密着型の介護老人福祉施設では、利用者一人ひとりに寄り添った介護サービスが提供できるよう、入所定員が29名以下と定められています。また、「ユニットケア」と呼ばれるサービスが存在します。ユニットケアでは10名前後の利用者が1つのホームで共同生活を行い、異動のないスタッフが常時勤務しています。少ない人数の共同生活者やスタッフと毎日顔を合わせることで、絆や信頼を生み、利用者にとって第二の家となるような介護サービスを提供しています。

家庭的な雰囲気が魅力で、初めて老人ホームを利用する高齢者やその家族にとっても安心感の持てる施設です。



【ユニット型個室】

個室の利用に加えて、複数利用者で食事や談話ができる共同生活スペースがあるタイプ



地域密着型介護老人福祉施設の概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金（介護保険の1割）の例です。（所得金額等により、自己負担金が2～3割になる方がいます）

【要介護1～5の方の施設利用費の目安】（1日につき）

	利用料金
要介護1～5	682円～971円

- ※ 新規入居できるのは、原則として要介護3～5の人です。
- ※ 上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。
- ※ 追加料金(介護報酬加算)が必要な場合があります。正確な金額は各施設にお問合せください。



217 特別養護老人ホーム かわかみ苑

管理者 阿武 利明

◆連携窓口

定員：20

〒758-0141 萩市川上 4921-1
TEL 0838-54-2000 FAX 0838-54-2781

【対応エリア】 萩市内

ホームページ <https://kawakamien.jp/>

連携窓口	連絡が付きやすい時間帯	連絡方法
生活相談員	平日 8:30～17:30	Tel・FAX 同左 mail: sansuikai.abelia@e-hagi.jp

◆サービス担当者会議・退院前カンファレンスの参加（可否）
応相談



注目!

かわかみ苑の敷地内にある別棟「ユニット型施設」です。本体施設が従来型といわれる建物となりますが、こちらは全室個室の特養となっています。本体施設同様、温泉水を引いており、こちらでも温泉に入ることができます。入居者個々のペースに合わせたサービス提供で、ゆったりと過ごしていただいています。

1日の主なスケジュール

7:30	8:30	10:00	12:00	13:30	15:00	15:30	18:00	21:00
朝食・口腔ケア	バイタルチェック	おやつ・入浴（温泉） クラブ活動	昼食・口腔ケア	クラブ活動	おやつ・水分補給 レクリエーション	機能訓練	夕食・口腔ケア	就寝

No	項目	受入の可否
1	経管栄養の方	△
2	ストーマの方	△
3	酸素療法をしている方	△
4	血液透析をしている方	—
5	腹膜透析をしている方	—
6	痰吸引の必要な方	△
7	気管切開をしている方	—
8	人工呼吸器装着の方	—
9	中心静脈栄養をしている方	—
10	留置カテーテルをしている方	○
11	インスリンの注射が必要な方	△
12	終末期の方	△
13	神経難病の方	△
14	創傷処置が必要な方	○
15	認知症の方	○
16	精神疾患の方	△
17	看取り	○

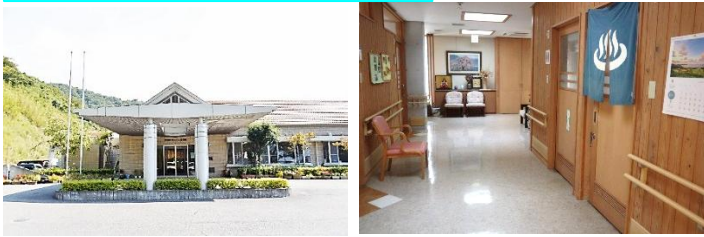
受入可→○ 応相談→△ 受入不可→—

218 特別養護老人ホーム恵寿苑

管理者 佐村 秀典
【対応エリア】 阿武町

定員：20

〒759-3621 阿武郡阿武町木与 10039-5
TEL 08388-2-0088 FAX 08388-2-3231
ホームページ <http://abufukushi.com/>



注目!
利用者さんの主体の
ケアサービスを提供。
アットホームな家庭
的な施設です。



1日の主なスケジュール

6:30	7:30	10:00	12:00	14:30	18:00	21:00
起床・洗面・更衣	朝食・口腔ケア	お茶の時間	昼食	入浴・お茶の時間 遊びリレーション	夕食・口腔ケア	就寝

◆連携窓口

連携窓口	連絡が付きやすい時間帯	連絡方法
	10:00~17:00	TEL・FAX 同左 mail:keijuen@haginet.ne.jp

◆サービス担当者会議・退院前カンファレンスの参加（可否）

いずれも可

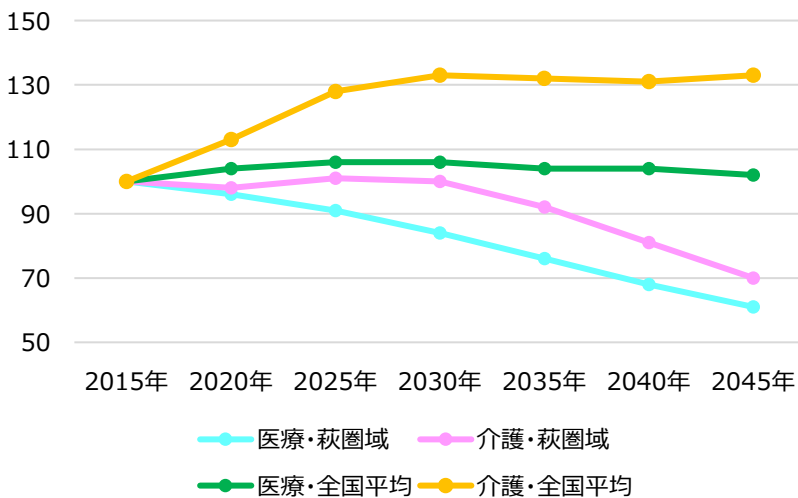
No	項目	受入の可否
1	経管栄養の方	○
2	ストーマの方	○
3	酸素療法をしている方	○
4	血液透析をしている方	—
5	腹膜透析をしている方	—
6	痰吸引の必要な方	△
7	気管切開をしている方	—
8	人工呼吸器装着の方	—
9	中心静脈栄養をしている方	—
10	留置カテーテルをしている方	○
11	インスリンの注射が必要な方	△
12	終末期の方	○
13	神経難病の方	△
14	創傷処置が必要な方	○
15	認知症の方	○
16	精神疾患の方	△
17	看取り	○

受入可→○ 応相談→△ 受入不可→—

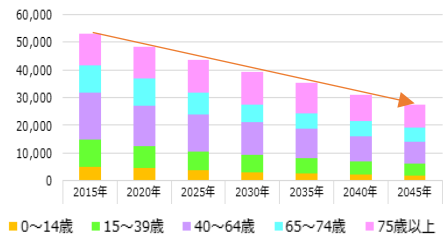


医療介護需要予測指数

医療介護需要予測指数
(2015年実績 = 100)



萩保健医療圏の将来推計人口



人口減少... 少子高齢化... 予防医療の伸展... 経済的事情による受診抑制... 医療の進歩... などなど...

要因はさまざま... 医療介護需要予測!



2015年実績を100とした萩保健医療圏の医療需要・介護需要の予測を示しています（出典：日本医師会 地域医療情報システム）。全国平均で医療需要はほぼ横ばいであり、介護需要は急速に増加しています。一方、萩圏域で医療需要はすでにピークアウトし、介護需要は後期老年人口の増加によって2030年までやや増えるものの、全体としてはいずれも大幅に減少の一途をたどっています。