



ショートステイ



短期入所生活介護施設 楠々
施設運営 ピーエス・プラス株式会社

見学随時受付中



全室従来型個室 42床

ご利用のご案内

☎ 072-878-6336

お問い合わせ：ショートステイくすくす

所在地：〒575-0044 大阪府四條畷市二丁通町19-27



あたたかい雰囲気と
細やかなサービスを心がけ
安心して過ごせる空間を
ご提供いたします



「三配りの精神」

目配り

利用者様をよく見守り
その表情や行動から
状態の変化に気づくこと

心配り

利用者様のために
優しさをもって
行動すること

気配り

利用者様の求めることに
素早く気づき
思いやりをもって
行動すること



施設ポイント

受入れ

介護のお悩み解消、
ご家族様の毎日を応援します。
施設等の入所待ちやご家族事情
での長期受入れ、緊急時等のご利用
など、お気軽にご相談ください。



送迎

くすくすでは、ご利用者様・ご家族様の
ご要望とご負担に配慮し、土曜日・日曜日・
祝日を含め、送迎を行っております。



体操・機能向上運動

ご利用者様の健康維持の為
食前の口腔運動や、
体操等どなたでも
ご参加いただける運動を
行います。(機能訓練指導員常勤)



季節ごとのイベント

季節ごとの行事・イベント
を開催いたします。
ご利用者様に楽しいひととき
をお過ごしいたします。



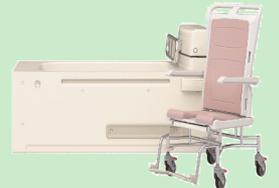
食事

高齢者の皆様が美味しく、
食べやすく栄養バランス
も考えたお食事をご提供します。(栄養士常勤)
※アレルギー対応食、療養食等はお相談ください。
※おやつのご提供もございます。



入浴

ご利用者様の気分のリフレッシュと
清潔保持、お肌の
トラブル対応の為
必要に応じた入浴を
実施します。



環境

快適に過ごして頂ける
ように設備面の充実に
こだわりました。



レンタル

急なご利用で日用品・衣類等
のご用意が困難な方には
レンタル品(有料)をご用意しております。
(内容：衣類・ティッシュ・コップ・歯ブラシ・歯磨き粉・
食事用エプロン・入れ歯除菌剤等)



1日の流れ

7:00 ~

- 起床・洗面・口腔ケア
整容・更衣



8:00 ~

- 朝食(※1)
- バイタルチェック
- 入浴
- お茶の時間



12:00 ~

- リハビリ体操・口腔運動等
- 昼食(※1)



- 入浴
- レクリエーション・ゲーム等



15:00 ~

- おやつ
- ゆとりの時間



17:30 ~

- 夕食(※1)



19:00 ~

- 就寝準備(口腔ケア・更衣)

21:00 ~

- 消灯



※1：経管栄養の方は、多少時間が異なる場合がございます。

ご利用詳細

【食 事】

◆ 時 間：朝食 8:00～ 昼食 12:00～ おやつ 15:00～ 夕食 17:30～
※食堂にてお召し上がりいただきます。

◆ 形 態：主食…米飯、軟飯、おかゆ、ミキサー

副食…普通食、一口大、刻み、極刻み、ミキサー、トロミがけ

※上記以外でアレルギー等、水分、トロミに関すること等ご相談ください。

※経管栄養の方は、流動食・その他必要な物をご持参ください。

(時間につきましては、上記と若干異なる場合がございます。)



【入 浴】

◆ 体調等の変化によりご入浴頂けない場合には清拭で対応させていただきますのでご了承ください。

◆ ご利用者様の個々の状況に合わせてご入浴いただきます。(個浴・機械浴 等)



【排 泄】

◆ おむつ類は原則として施設でご用意します。(基本料金に含む。)
ただし、特別な事情等により持参される場合は予めご連絡ください。

【お 薬】

◆ お薬を服用されている方は、利用日数分ご用意ください。
(薬情又はお薬手帳をお持ちください。)

◆ お薬は原則として看護師が管理させていただきます。

◆ 飲み薬の他に常備薬 (風邪薬・胃腸薬・便秘薬・塗り薬・点眼薬・湿布薬等)
ございましたらご持参していただき、入所時にお伝えください。

※お薬が変更になった場合は、その旨を看護師にお伝えください。

併せてお薬の説明書をご提出ください。



【その他】

◆ 面会時間 午前9:00 ～ 午後6:00 の間にお願いいたします。
※特別な事情で上記以外でのご面会を希望される方はご連絡ください。

◆ 送 迎 施設送迎をご希望される方は、お時間の指定ができない場合がありますので、
予めご了承ください。

施設紹介

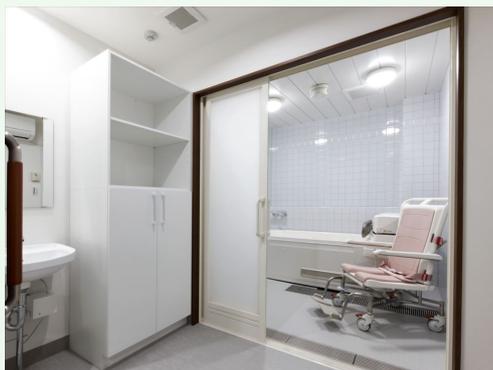
居室



食堂兼 機能訓練室



共用部



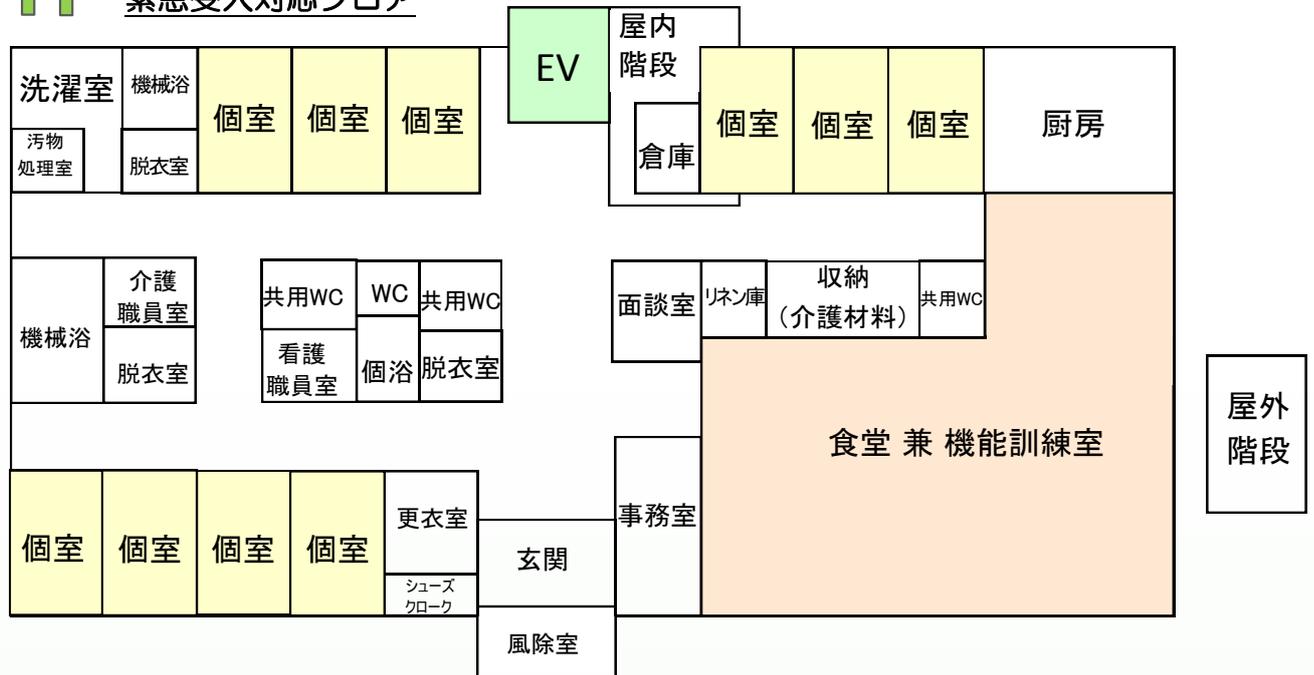
浴室



館内見取り図

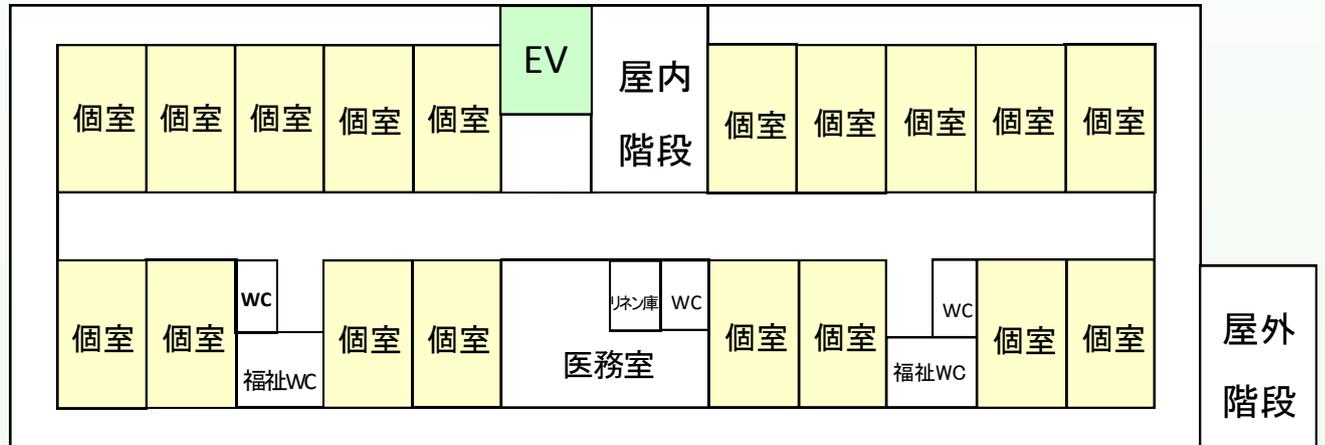
1F

緊急受入対応フロア



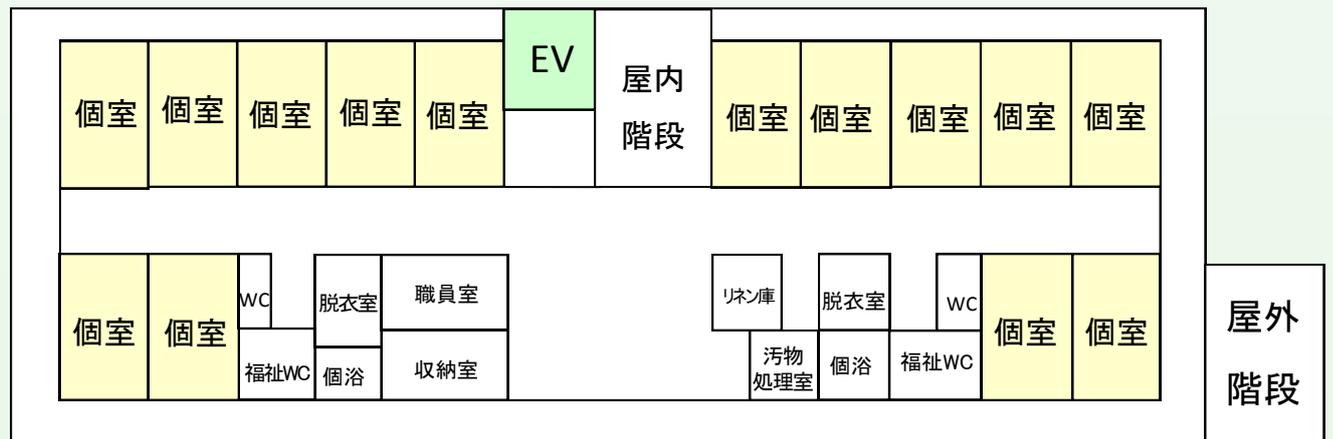
2F

医療対応フロア・認知症対応フロア



3F

認知症対応フロア



「ショートステイくすくす」ご利用の手続き

① お問い合わせ・ご相談

- ・ご利用に関する質問や不安など遠慮なくご相談ください。
 - ・施設見学も随時受け付けております。
- まずはお気軽にお問い合わせください。

② お申込み

- ・ご利用を希望される場合は担当の介護支援専門員(ケアマネージャー)へご相談ください。
- ご面談の日程調整をさせていただきます。

③ 面談

- ・ご家庭や、病院などへご訪問させていただき、当事業所の説明とご利用者様のご様子をお伺いします。
- ・病状等によっては診療情報を依頼する場合がございます。

④ ご利用決定・契約

- ・ご利用日の日程・送迎時間の調整を行い、ご契約させていただきます。

※その他、ご不明な点があればお気軽にお問い合わせください。

ご利用の際お持ちいただく物

- 介護保険証（コピー1部）
- 負担限度額認定証（コピー1部）※お持ちの方のみ
- 後期高齢者医療受給者証または健康保険証（コピー1部）
- 現在服用中の内服薬（定期薬・臨時薬・貼り薬・目薬等）

※ショートステイ利用日数分をご用意ください。

- お薬の説明書（コピー1部）又はお薬手帳

※現在服用されているお薬が記載されているものをご用意ください。

- 衣類（上服・ズボン・靴下・肌着・ズボン下・下着・パジャマ等）

※ショートステイ利用日数より少し多めにご用意ください。

- 室内履き

※転倒等防止のためスリッパ等ではなくかかとまで入る靴でお願いします。

- 経管栄養の方は流動食、その他必要なものを一式ご持参ください。

- 処置が必要な方は処置具一式をご持参ください。（消毒液・ガーゼ等のセット）

- 使い慣れた杖、シルバーカー、自助具などの福祉用具

※ご用意が困難な方は日用品・衣類のレンタル品（料金別途）をご用意しております。

ご注意

- ・衣類・私物にはお手数ですが**必ず記名**をお願いいたします。
記名がない場合はこちらで記入させていただく場合がございます。
また記名の無いものが紛失した場合、責任は負いかねますのでご了承ください。
- ・金銭その他貴金属等につきましてはトラブルを避けるためお持ちいただかないようお願いします。
ご持参された場合はご自身で管理をお願いします。
紛失した場合、責任は負いかねますのでご了承ください。

滞在可能な症状

病名・症状	受入れの可否	備考
認知症	○	自傷・他傷行為のない方
在宅酸素	○	
人工透析	○	病院・家族での送迎
人工肛門(ストーマ)	○	
糖尿病(インシュリン)	○	
バルーン	○	
褥瘡	○	
ペースメーカー	○	
胃ろう・腸ろう	○	
鼻腔栄養	△	要相談
IVH(中心静脈栄養)	△	要相談
埋め込み型ポート	△	要相談
ALS(筋委縮性側索硬化症)	△	要相談
痰吸引	△	要相談
MRSA(メチシリン耐性黄色ブドウ球菌)	△	要相談
HIV	△	要相談
気管切開	×	
結核	×	
疥癬	×	

※△：診療情報をご提出頂き、提携医療機関の判断となります。

その他ご不明な点をご相談ください。

提携医療機関：医療法人 未来会

みらいクリニック

大阪府東大阪市鴻池本町2-28

24時間365日連絡が取れる体制をとっています。



ご利用料金

1日のご利用料金表（介護保険適用）

	第1段階						第2段階					
	介護度	サービス料 1割負担	滞在費	食費	日用品 教養・娯楽費	合計(日)	介護度	サービス料 1割負担	滞在費	食費	日用品 教養・娯楽費	合計(日)
第1段階	要支援1	499円	320円	300円	300円	1,419円	要支援1	499円	420円	390円	300円	1,609円
	要支援2	619円				1,539円	要支援2	619円				1,729円
	要介護1	671円				1,591円	要介護1	671円				1,781円
	要介護2	744円				1,664円	要介護2	744円				1,854円
	要介護3	817円				1,737円	要介護3	817円				1,927円
	要介護4	890円				1,810円	要介護4	890円				2,000円
	要介護5	960円				1,880円	要介護5	960円				2,070円
第3段階	要支援1	499円	820円	650円	300円	2,269円	要支援1	499円	1,970円	1,380円	300円	4,149円
	要支援2	619円				2,389円	要支援2	619円				4,269円
	要介護1	671円				2,441円	要介護1	671円				4,321円
	要介護2	744円				2,514円	要介護2	744円				4,404円
	要介護3	817円				2,587円	要介護3	817円				4,527円
	要介護4	890円				2,660円	要介護4	890円				4,540円
	要介護5	960円				2,730円	要介護5	960円				4,610円

※日用品・教養娯楽費：タオル、シャンプー、ボディソープ、レクリエーション。

※食費に関して：料金は3食分(朝・昼・夕)です。(朝食380円 昼食400円 夕食600円)

※2015年8月より、一定所得以上の介護保険利用者負担が2割になります。 ※上記料金は概算です。介護保険改定時はそれに準じます。

※料金には四條畷市の地域加算(10.83)が含まれています。

◆その他料金(レンタル等)

テレビシステム	: 150円/日	(テレビ・冷蔵庫・鍵付引出し全て含む)
家電持込み電気使用料	: 50円/台/日	(テレビ、冷蔵庫、加湿器等を持込みされる場合の1台あたりの電気代)
施設衣類レンタルセット	: 200円/日	(衣類上下)
パジャマレンタルセット	: 300円/日	(パジャマ上下)
肌着レンタルセット	: 250円/日	(肌着・下着・靴下)
アメニティレンタルセット	: 250円/日	(ティッシュ・コップ・歯ブラシ・歯磨き粉・食事前エプロン・入れ歯除菌剤)
パジャマ・アメニティレンタルセット	: 500円/日	(パジャマセット+アメニティセット)
宿泊レンタルセット	: 650円/日	(パジャマセット+肌着セット+アメニティセット)

◆上記の料金以外にご利用者様の状況・施設の運営状況によりご負担いただくもの ※加算の詳細についてはお問い合わせください。

看護体制加算Ⅰ(4単位/日)、Ⅱ(8単位/日)、サービス提供加算Ⅰロ(12単位/日)、医療連携強化加算(58単位/日)、機能訓練指導員加算(12単位/日)

若年性認知症受入れ加算(120単位/日)、緊急短期入所受入加算(90単位/日)、在宅中重度受入加算(413単位/日)、療養食加算(23単位/日)

個別機能訓練加算(56単位/日)、職員処遇改善加算Ⅰ(1ヵ月につき所定単位数×5.9%)、Ⅱ(1ヵ月につき所定単位数×3.3%)、送迎加算(184単位/片道)

利用者負担が過重にならないよう、所得に応じた区分が設定されています

負担軽減を受けるためには、『介護保険負担限度額認定証』が必要となります。詳しくは、各市町村保険年金課係へお問い合わせください。

第1段階：生活保護者等、世帯全員が市町村非課税(※)で、高齢福祉年金受給者

第2段階：生活保護者等、世帯全員が市町村非課税(※)で、本人の公的年金収入+合計所得金額が80万円以下

第3段階：生活保護者等、世帯全員が市町村非課税(※)で、本人の公的年金収入+合計所得金額が80万円超

第4段階：市町村課税世帯

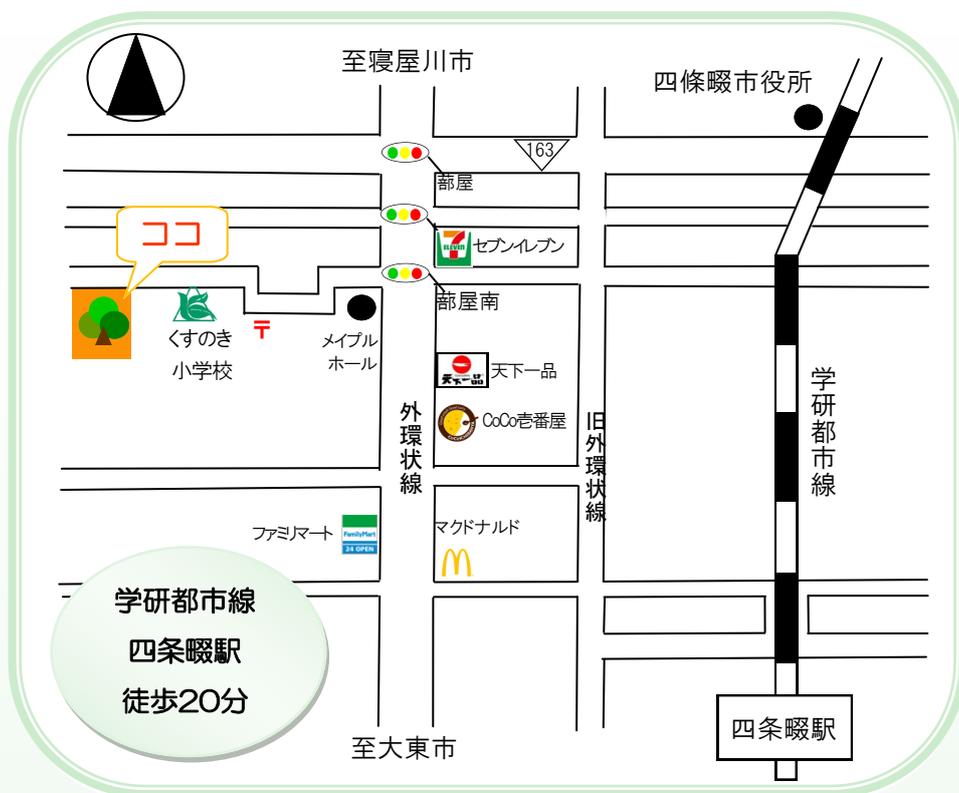
※市町村非課税対象者…

- 生活保護法の規定による生活扶助を受けている方(注)医療扶助、教育扶助など、生活扶助以外の扶助を受けているだけでは非課税にはなりません
- 障がい者、未成年者、寡婦または寡夫で、前年の合計所得金額が125万円以下(※)である方(※給与所得者の場合、年収2043,999円以下の方が該当します)
- 前年の合計所得金額が、次の算式で求めた額以下である方
 - 控除対象配偶者または扶養親族がいる場合…35万円×(本人+控除対象配偶者+扶養親族)の人数+21万円
 - 控除対象配偶者および扶養親族がいない場合…35万円(※) (※給与所得者の場合、年収100万円以下の方が該当します)

介護度	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
連続利用限度日数	7日	12日	18日	20日	26日	27日	30日

※介護度により連続して利用頂ける日数が異なります。連続限度日数を越えて利用する場合、ご相談ください。

◆1日の自費ご利用料金（介護保険適用外）についてはご相談ください。



所在地：〒575-0044 大阪府四條市二丁通町19-27



短期入所生活介護施設 楠々
提携医療機関：医療法人 未来会

TEL: 072-878-6336

FAX: 072-878-6700

検索 ショートステイくすくす

作成日：平成28年1月現在