

グループホーム オーチク

グループホーム

住所 東京都大田区羽田2-26-4



施設に直接お問い合わせ
050-8891-5852

みんなの介護を見たとき必ずお伝えください



リアルタイム更新中!



¥ 料金プラン

	プラン	タイプ/部屋数/広さ	入居時費用	月額利用料
A	プラン1	個室 / 9室 / -	30万円	13.5万円
B	プラン2	個室 / - / -	30万円	15.5万円

「認知症対応型共同生活介護」における介護保険自己負担額 (1ユニット)

	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
1割負担	-	24,853円	24,983円	26,161円	26,913円	27,469円	28,057円
2割負担	-	49,705円	49,966円	52,321円	53,825円	54,937円	56,114円
3割負担	-	74,557円	74,949円	78,481円	80,737円	82,405円	84,170円

👤 看護・医療面、感染症面の受け入れ

○受け入れ可 △状況によっては受け入れ可 ✕受け入れ不可

△ 介護食	△ 流動食・嚥下食	△ リハビリ
△ 糖尿病・インスリン	△ 胃ろう	△ 鼻腔・経管栄養
△ ストーマ・人工肛門	△ 在宅酸素療法	△ 人工呼吸器
△ 褥瘡・床ずれ	△ たん吸引	△ 人工透析
△ 気管切開	△ 中心静脈栄養 (IVH)	△ カテーテル・尿バルーン
△ ペースメーカー	△ ALS	△ 誤嚥性肺炎
△ 喘息・気管支炎	△ アルツハイマー	△ 脳血管性認知症
△ ピック病	△ レビー小体型認知症	△ パーキンソン病
△ 廃用症候群	△ うつ・鬱病	△ 統合失調症
△ リウマチ・関節症	△ 骨折・骨粗しょう症	△ 脳梗塞・クモ膜下出血
△ 心筋梗塞・狭心症	△ がん・末期癌	△ 肝炎
△ 結核	△ 疥癬 (かいせん)	△ 梅毒 (ばいどく)
△ HIV	△ MRSA	

※この情報は2026年02月26日時点の情報です。各種情報は現状と異なる可能性があります。

