

グループホーム 春のうらら

グループホーム

住所

愛媛県大洲市新谷乙917-1



施設に直接お問い合わせ
050-8891-3762

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 / 18室 / 10.33㎡	0万円	9.7万円

「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 (2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	-	22,440円	22,560円	23,610円	24,330円	24,810円	25,320円
2割負担	-	44,880円	45,120円	47,220円	48,660円	49,620円	50,640円
3割負担	-	67,320円	67,680円	70,830円	72,990円	74,430円	75,960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04月13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。

