居宅介護支援事業所

	文材 日 : 2010:0:0					
事業所名	居宅介	↑護支援事業所	桜の里	管理者名	猪原	〕 清
事業所番号			43731	00876		
住所		〒868-0701		TEL	44-(0770
江土が	水上村大字岩野字石原2658番地1			FAX	44-(0788
営業時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	祝日
名未时间 	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30
休業日	土曜、日曜					
緊急時の対応		営業時間帯は 44-	-0770、時間外は()90-7986-6301 (C	連絡お願いします。	
サービス提供地域			球磨郡、丿	· 吉市一円		
事業所の特色及び 他職種の方への要望	専門の介護支援専門員がご意見を伺いながら、利用者の方々の心身の状況に応じた最適な 介護保険サービスのメニューをお示しし、サービス提供機関との連絡調整をいたします。 介護保険サービスについてのことは何でもお気軽にご相談下さい。					

居宅介護支援事業所

事業所名	水上村	村居宅介護支援	事業所	管理者名	白川 敬一		
事業所番号			43731	00322			
住所		〒868-0703		TEL	46-0	0901	
1± P/T	水上村大字湯山1488番地			FAX	46-0	0902	
営業時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	
名未时间 	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	休 業	
休業日		土曜、日曜、祝日、年末年始休業:12月29日~1月3日					
緊急時の対応			46-0901 に連糸	 格お願いします。			
サービス提供地域			水_	上村			
事業所の特色及び	 当事業所は地 ^は 	当事業所は地域に密着しており、職員等も地元(出身者)から採用されており、利用者に対して家族的な					
他職種の方への要望	 介護サービスを 	介護サービスを提供している。					

訪問介護事業所

	: РУТ 			更新日:2018.9.14				
事業所名	水上村訪問介護事業所(水上村居宅+	ナービスセンター)	管理者名	入江 拓実				
事業所番号		437310059	5					
住所	〒868-0701		TEL	44-0782				
1年70	水上村大字岩野2678番	地	FAX	44-0531				
事業所の営業時間	8:30~17:15	休業日	土曜、日曜	₹、祝日、12月29日~1月3日				
サービス提供時間	8:30~17:15	₹、祝日、12月29日~1月3日						
緊急時の対応	緊急な場合、定休日であってもサービス	緊急な場合、定休日であってもサービスを提供することがある。24時間体制で緊急連絡が取れる状態にある。						
サービス提供地域	水上村							
	・ 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 間	酸素療法をされている	る患者 ・ 気管切	開をしている患者				
受け入れ患者	・ 留置カテーテルをしている患者 ・ 糸	冬末期の患者 ・ イン	ノスリン注射が必 要	要な患者				
	・ 難病の患者 ・ 障害者の患者 ・ 精神疾患の患者 ・ 認知症の患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者							
併設 • 関連施設								
事業所の特色及び	 訪問介護に携わる職員は、村内在住の	の職員が配置されてし	いるので、利用者(の状態や家庭状況、地形など				
他職種の方への要望	把握できており、介護業務がスムーズにできる利点がある。							

通所介護事業所

迪 們介護事家			更新日:	2018.9.3			
事業所名	デイサービスセンター桜の里			管理者名	椎葉	源二	
事業所番号			43	73100884			
住所	〒868-0701			TEL	44-0770		
1±191	水上	村大字岩野2658都	香地1	FAX	44-0	0788	
営業時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜、祝日	
呂未吋 _间	9:00~17:00	9:00~17:00	9:00~17:00	9:00~17:00	9:00~17:00	9:00~17:00	
休業日	日曜日						
定員	30)人	サービス	提供地域	球磨郡、人吉市一円		
利用料	地域外送迎の費用	実 費	食 費	560円		時間7~8時間 50円 時間8時間以上 100円	
利用される方の条件等	要支援1~2、 要介護1~5						
事業所の特色及び 他職種の方への要望	個別機能訓練については、可能な限り本人様・ご家族様の希望を取り入れ利用者様の心身の 状況に合わせて計画を実施しています。						

通所介護事業所

週 門介護争耒州					
水上村デイサービスセンター桜寿苑			管理者名	白川 敬一	
		4373	100710		
	〒868-0703		TEL	46-	-0901
水」	上村大字湯山1488都	番地	FAX	46-	-0902
月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜、祝日
8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15
日曜、年末年始休業:12月31日~1月3日					
25	5人	サービス	提供地域	水上村全域	
地域外送迎の費用	37円/km(往復)	食 費	400円	延長料	全額自己負担
要支援者・要介護者。					
見守りが必要な方 : 生活支援サービス(生きがい活動通所サービス)					
温泉水を利用した	こ入浴サービス、地	域でとれた食材を低	_{使った食事・} おやつ	(食事代は安い料金)	さとなっています)。
また、季節の行事	事や楽しいプログラ.	ムも充実しており、」	比較的自由で活気	がありメリハリのある	る一日を過ごす
ことができるようク	なサービス内容とな	っています。			
	水上村デ 水上村デ 水 月曜日 8:30~17:15 25 地域外送迎の費用 要支援者・要 見守りが必要な 温泉水を利用した また、季節の行事	水上村デイサービスセンタ〒868-0703水上村大字湯山1488者月曜日火曜日8:30~17:158:30~17:1525人地域外送迎の費用37円/km(往復)要支援者・要介護者。見守りが必要な方:生活支援サービス、地また、季節の行事や楽しいプログラス	水上村デイサービスセンター桜寿苑	水上村デイサービスセンター桜寿苑 管理者名 4373100710 〒868-0703 TEL 水上村大字湯山1488番地 FAX 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 8:30~17:15 8:30~17:15 8:30~17:15 8:30~17:15 日曜、年末年始休業:12月31日~1月: 25人 サービス提供地域 地域外送迎の費用 37円/km(往復) 食 費 400円 要支援者・要介護者。 見守りが必要な方:生活支援サービス(生きがい活動通所サービス) 温泉水を利用した入浴サービス、地域でとれた食材を使った食事・おやつまた、季節の行事や楽しいプログラムも充実しており、比較的自由で活気:	水上村デイサービスセンター桜寿苑 管理者名 白川 4373100710 TEL 46-

短期入所生活介護事業所

					P 4 1/1 1 1 1	20.0.0.0	
事業所名	シ	ョートステイ桜の	里	管理者名	椎葉	源二	
事業所番号			4373100900) (併設型)			
住所		〒868-0701		TEL	44-	0770	
(土力)	水上	村大字岩野2658番	香地1	FAX	44-	0788	
入所条件		要支援・要介護状態であり、常時医療行為が必要でない者					
定員			定員	20人			
部屋	個室	8室	2人部屋	6室	4人部屋		
	居住費	従来型個室 1,600	円、多床室 1,070円	左記料金は住	主民税課税世帯の	自己負担費用	
料金	食 費	朝食 450円、	昼、夕食 690円	非課税世帯は各段階の規程金額を適用			
	その他		食	費は一食単位の請	求		
受け入れ患者	・ 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 留置カテーテルをしている患者 ・ 痰の吸引が必要な患者 ・ 認知症の患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者 ・ インスリン注射が必要な患者(ただし、夜間に注射が必要な方は受け入れ不可)						
事業所の特色及び 他職種の方への要望	・ 20床の受入を行い、定期的に研修を受けた専門職がご利用の目的に合わせたケアを行います。 ・ ご家族・ケアマネージャー・各事業所と連携を図り、より良い在宅生活が送れるようサポートします。						

介護老人福祉施設

 	上加設				更新日:2018.9.3		
事業所名	特別養	護老人ホーム	桜の里	施設長名	椎葉 源二		
事業所番号			43731	00918			
/ \ =c		〒868-0701		TEL	44-0770		
住所	水上	:村大字岩野2658都	香地1	FAX	44-0788		
1 記名 川		要介護3以上	の認定を受けてお ^し	リ、常時医療行為が	必要でない者		
入所条件		要介護1、2の方は特例入所条件に該当する場合、受け入れ可能					
定員			定員	30人			
部屋	全 室	個 室		30室			
	居住費	1日 2	,420円	介護保険負担隊			
料金	食 費	1日 1,830円		認定証に記載されている金額			
	その他						
受け入れ患者	・ 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 留置カテーテルをしている患者 ・ 痰の吸引が必要な患者 ・ 認知症の患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者 ・ ターミナルの患者 ・ インスリン注射が必要な患者(ただし、夜間に注射が必要な方は受け入れ困難)						
事業所の特色及び 他職種の方への要望	日本初の木造建築で、完全個室、10人単位のユニットケアを導入、心地よい木の香り、生活の香り漂うなかで、一人一人のペースでゆっくりとした生活が送れます。また生きがいのある生活を送れるように、レクレーション・リハビリテーションも用意しています。						

認知症対応型共同生活介護事業所

事業所名	グループホーム 桜の里			管理者名 -	椎葉 美香	・(東の家)	
7 28/71 H					園田 睦明	(西の家)	
事業所番号			43931	00021			
住所		〒868-0701		TEL	44-(0771	
11.771	水上村	大字岩野石原265	8番地1	FAX	44-(0788	
1 記久 //	要介護者で	あって、認知症の物	犬態にあるもののう	ち、少人数による共	同生活を営むこと	C	
入所条件	支障がない:	支障がない者に提供する。					
定員		定員 18人(2ユニット)					
部屋	全 室	個 室		18室			
	家賃(月額)	月額 3	0,900円	水道光熱費			
料金	食 費			日額 960円			
	その他	オムツ等購入費、医療費、理美容代、洗剤等個人用日用品等については実費					
受け入れ患者	・ 酸素療法をされている患者 ・ 認知症の患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者						
事業所の特色及び 他職種の方への要望	菜園を利用した野菜作りによる楽しみづくり、また収穫した野菜による料理づくり						

地域密着型介護老人福祉施設

					文利 口 . 2010.3.3	
事業所名	地域密着型特別養護老人ホーム桜なみき			施設長名	椎葉 源二	
事業所番号			43931	00153		
住所		〒868-0701		TEL	44-0020	
1生77	水上	.村大字岩野2649和	番地1	FAX	44-0088	
入所条件						
定員			定員	29人		
部屋	全 室	個 室		29室		
	居住費	日額	2,420円	介護保険負担	限度額認定証の交付を受けた方は、	
料金	食 費	日額	1,830円	認定証に記載	されている金額	
	その他					
受け入れ患者	・ 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 留置カテーテルをしている患者 ・ 認知症の患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者 ・ インスリン注射が必要な患者(必要に応じて)					
事業所の特色及び 他職種の方への要望	エレベータ完備の地上(一部)4階建てで、屋上からは豊かな自然が一望でき、完全個室、10人単位の ユニットケア(1階のみ9人)を導入。各ユニットには広い共有スペースと畳のコーナーがあり、ゆったりと した生活が送れます。また地域との交流スペースとして多目的室やリハビリテーション室を 備え、隣接 する特別養護老人ホームで行われる各種イベントへの参加も行っています。					

福祉用具貸与•販売事業所

					更新日:2	2018.9.21
事業所名	有限会社久保田自動車			管理者名	久保田	升 寛
事業所番号			43731	01288		
存 元		〒868-0701		TEL	44-(0029
住所		水上村岩野121-1		FAX	44-(0967
営業時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
呂 未 时间	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30
休業日	日曜、祝日					
休業日や夜間の緊急対応		営業日や営業	時間以外において	も、円滑かつ迅速に	こ対応します。	
サービス提供地域		人	吉市、球磨全域、宮	宮崎県米良村、椎葉	村	
利用される方の条件等						
事業所の特色及び 他職種の方への要望		お客様一人一人に合った福祉用具をご提供します。 ご相談に真摯・迅速に対応してまいります。				