

短期入所生活介護介護事業所

更新日:2018.9.28

事業所名	あずみ野			管理者名	那須 豊子	
事業所番号	4373100629 (併設型 空床利用あり)					
住所	〒868-0501			TEL	42-6400	
	多良木町多良木257-1			FAX	42-6554	
入所条件						
定員	定員 10人					
部屋	個室	2室	2人部屋	2室	4人部屋	1室
料金	居住費	多床室 320円、従来型個室 1,150円		介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方は、認定証に記載された金額		
	食費	朝食 380円、昼、夕食500円				
	その他					
受け入れ患者	<ul style="list-style-type: none"> 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 気管切開をしている患者 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 インスリン注射が必要な患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者 ・ ターミナルの患者 					
事業所の特色及び他職種の方への要望	<p>「優しく 楽しく ありがたく」を基本理念として、「優しさ」をもって、利用者様に寄り添っていく介護。「楽しく」てまた行きたくなる場所の提供。「ありがたく」その人の人生を尊重していく介護。を心がけて日々の研鑽と努力を重ね、介護のさらなる向上を追求しています。</p> <p>またラジウム鉱石によるラジウム温泉や、体に優しく人の指の感触に近いウォーターマッサー機を設置しているほか、法話会や歌声サロンなど、自由参加の催し物も定期的で開催しています。</p>					

短期入所生活介護事業所

更新日:2014.11.28

事業所名	ユニット型あずみ野			管理者名	那須 豊子
事業所番号	4373101320 (空床利用型)				
住所	〒868-0501			TEL	42-6400
	多良木町多良木257-1			FAX	42-6554
定員	空床利用型				
部屋	個室	30室	2人部屋		4人部屋
料金	居住費	1,970円(日額)		介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方は、 認定証に記載された金額	
	食費	朝食 380円、昼、夕食 500円			
	その他				
受け入れ患者	<ul style="list-style-type: none"> 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 気管切開をしている患者 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 インスリン注射が必要な患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者 ・ ターミナルの患者 				
事業所の特色及び 他職種の方への要望	<p>「優しく 楽しく ありがたく」を基本理念として、「優しさ」をもって、利用者様に寄り添っていく介護。「楽しく」てまた行きたくなる場所の提供。「ありがたく」その人の人生を尊重していく介護。を心がけて日々の研鑽と努力を重ね、介護のさらなる向上を追求しています。</p> <p>またラジウム鉱石によるラジウム温泉や、体に優しく人の指の感触に近いウォーターマッサー機を設置しているほか、法話会や歌声サロンなど、自由参加の催し物も定期的開催しています。</p>				

短期入所療養介護事業所

更新日:2018.9.3

事業所名	介護老人保健施設シルバーエイト		管理者名	大島 茂樹
事業所番号	4353180039			
住所	〒868-0501		TEL	42-5288
	多良木町多良木4210番地		FAX	42-6670
入所制限	生活において暴力行為により自他に害を及ぼす者、入院治療が必要な者			
定員	定員 人			
部屋	個室	6室	4人部屋	21室
料金	居住費	多床室370円、従来型個室 1,640円		
	食費	朝330円、昼550円、夕500円		
	その他	負担限度額認定による負担減額あり		
受け入れ患者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 気管切開をしている患者 ・ 留置カテーテルをしている患者 ・ ターミナルの患者 ・ 経鼻経管栄養をされている方 ・ 難病の患者 ・ 痰の吸引が必要な患者 ・ 認知症の患者 ・ SMOI装着着用の方 ・ インスリン注射が必要な患者 ・ 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	ご利用者お一人お一人にあわせたケアサービスを専門スタッフが行っており、在宅復帰を目標とするリハビリ施設です。			

介護老人福祉施設

更新日:2018.9.28

事業所名	特別養護老人ホーム あずみ野			管理者名	那須 豊子	
事業所番号	4373100405					
住所	〒868-0501			TEL	42-6400	
	多良木町多良木257-1			FAX	42-6554	
入所条件	原則、要介護度3以上					
定員	定員 30人					
部屋	個室		2人部屋	2室	4人部屋	6室
料金	居住費	多床室 320円、従来型個室 1,150円		介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方は、 認定証に記載されている金額		
	食費	1,380円（日額）				
	その他					
受け入れ患者	<ul style="list-style-type: none"> 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 気管切開をしている患者 留置カテーテルをしている患者 ・ 痰の吸引が必要な患者 ・ ターミナルの患者 インスリン注射が必要な患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者 ・ 認知症の患者 					
事業所の特色及び 他職種の方への要望	<p>「優しく 楽しく ありがたく」を基本理念として、「優しさ」をもって、利用者様に寄り添っていく介護。「楽しく」てまた行きたくなる場所の提供。「ありがたく」その人の人生を尊重していく介護。を心がけて日々の研鑽と努力を重ね、介護のさらなる向上を追求しています。</p> <p>またラジウム鉱石によるラジウム温泉や、体に優しく人の指の感触に近いウォーターマッサー機を設置しているほか、法話会や歌声サロンなど、自由参加の催し物も定期的開催しています。</p>					

介護老人福祉施設

更新日:2018.9.28

事業所名	特別養護老人ホームあずみ野(ユニット型)	管理者名	那須 豊子
事業所番号	4373101304		
住所	〒868-0501	TEL	42-6400
	多良木町多良木257-1	FAX	42-6554
入所条件	原則、要介護度3以上		
定員	定員 30人		
部屋	全室個室	30室	
	居住費	1,970円 (日額)	介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方は、 認定証に記載されている金額
	食費	1,380円 (日額)	
	その他		
受け入れ患者	<ul style="list-style-type: none"> 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 気管切開をしている患者 留置カテーテルをしている患者 ・ 痰の吸引が必要な患者 ・ ターミナルの患者 インスリン注射が必要な患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者 ・ 認知症の患者 		
事業所の特色及び 他職種の方への要望	<p>「優しく 楽しく ありがたく」を基本理念として、「優しさ」をもって、利用者様に寄り添っていく介護。「楽しく」てまた行きたくなる場所の提供。「ありがたく」その人の人生を尊重していく介護。を心がけて日々の研鑽と努力を重ね、介護のさらなる向上を追求しています。</p> <p>またラジウム鉱石によるラジウム温泉や、体に優しく人の指の感触に近いウォーターマッサージ機を設置しているほか、法話会や歌声サロンなど、自由参加の催し物も定期的で開催しています。</p>		

介護老人保健施設

更新日:2018.9.3

事業所名	介護老人保健施設シルバーエイト			管理者名	大島 茂樹	
事業所番号	4353180039					
住所	〒868-0501			TEL	42-5288	
	多良木町多良木4210番地			FAX	42-6670	
入所制限	生活において暴力行為により自他に害を及ぼす者や、入院治療が必要な者					
定員	定員 90人					
部屋	個室	6室	2人部屋		4人部屋	21室
料金	居住費	多床室 370円/日、従来型個室 1,640円/日				
	食費	1日あたり 1,380円				
	その他	負担限度額認定により減額あり				
受け入れ患者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 胃瘻の患者 ・ ストーマの患者 ・ 酸素療法をされている患者 ・ 気管切開をしている患者 ・ 留置カテーテルをしている患者 ・ SOMI装着着用の方 ・ 経鼻経管栄養をされている方 ・ 難病の患者 ・ 痰の吸引が必要な患者 ・ ターミナルの患者 ・ インスリン注射が必要な患者 ・ 褥瘡処置が必要な患者 ・ 認知症の患者 					
事業所の特色及び 他職種の方への要望	ご利用者おひとりお一人にあわせたケアサービスを専門スタッフが行っており、在宅復帰を目標とするリハビリ施設です。					

認知症対応型共同生活介護事業所

更新日:2018.9.3

事業所名	グループホーム花みずき		管理者名	松浦 暁
事業所番号	4393100179			
住所	〒868-0503		TEL	42-1118
	多良木町久米1325番地		FAX	42-1125
入所条件	<ul style="list-style-type: none"> ・ 利用契約書に該当される方で、認知症対応型共同生活介護サービスを必要とされる方 			
定員	9人（1ユニット）			
部屋	全室個室		9室	
料金	家賃(月額)	36,000円	水道光熱費等	12,000円/月
	食材料費	1日 1,150円		
	その他			
受け入れ患者				
事業所の特色及び他職種の方への要望	<p>2016年5月13日 事業開始</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 認知症高齢者の方が介護を受けながら、食事支度、掃除、洗濯などの軽作業をスタッフと行いながら家庭的で落ち着いた雰囲気の中で共同生活をしていただきます。 ・ 地域の方々との交流を重視しています。・ 看取りの居室も設けています。 			

認知症対応型共同生活介護事業所

更新日:2018.9.14

事業所名	グループホーム 若葉園		管理者名	大手 稲子
事業所番号	4393100013			
住所	〒868-0501		TEL	42-3918
	多良木町多良木1537		FAX	42-7055
入所条件	要支援2以上の方で認知症であること。他の利用者と共同生活を営む上で概ね支障がないこと。 著しい自他障害の恐れがなく、本契約に定めることに賛同できる方。			
定員	18人（2ユニット）			
部屋	全室個室		18室	
料金	家賃(月額)	36,000円	水道光熱費等	400円/日
	食材料費	朝 200円、昼 300円、夕 400円、おやつ代 100円（1日 1,000円）		
	その他	おむつ代 1袋単位で月末に集計し請求する		
受け入れ患者	<ul style="list-style-type: none"> ・ ターミナルの患者 ・ 精神疾患の患者 ・ 認知症の患者 ・ インスリン注射が必要な患者 			
事業所の特色及び 他職種の方への要望	<p>本人の意思により行動してもらい、物事を無理に進めない。家族の面会時など作業やレクリエーションなどに参加を促し、利用者・家族・職員が一緒に参加活動をする雰囲気作りをしている。</p> <p>また敬老会には家族の皆さんに参加をお願いし、居室で家族水入らずの昼食の機会を作っています。</p>			