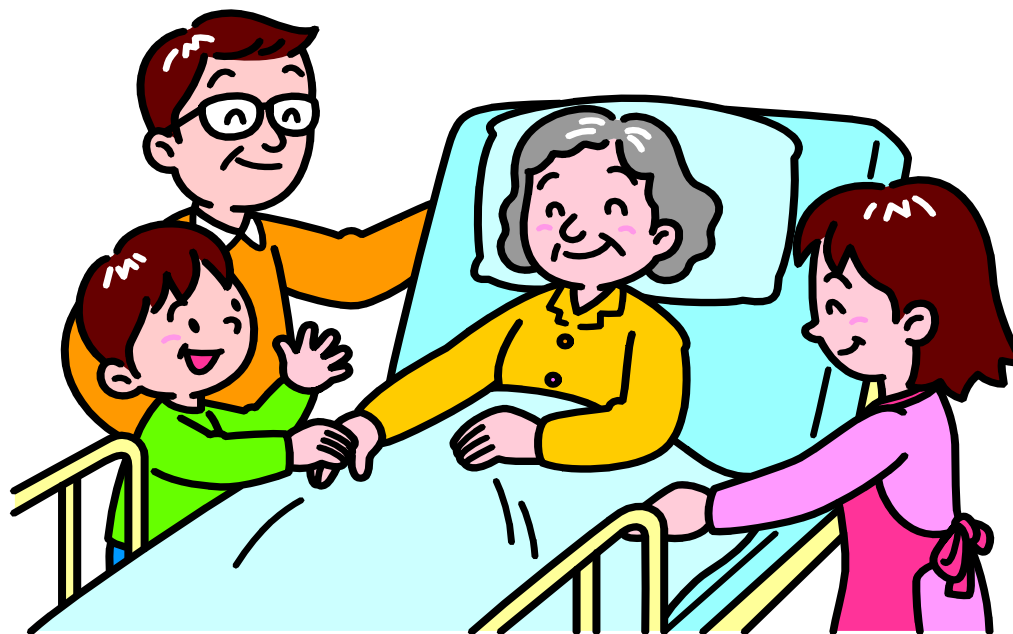


## 10 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

食事や排泄などで常時介護が必要で、自宅では介護が困難な方を対象とする施設です。食事・入浴・排泄など日常生活の介助、機能訓練、健康管理などが受けられます。



介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                                 |        |              |             |                              |                         |             |  |
|--------|---------------------------------|--------|--------------|-------------|------------------------------|-------------------------|-------------|--|
| 法人名    | 社会福祉法人二之沢愛育会                    |        |              | 電話番号        | 0279-23-6699                 |                         |             |  |
| 事業所名   | 特別養護老人ホームひかりの里                  |        |              | FAX         | 0279-24-9693                 |                         |             |  |
| 事業所所在地 | 〒377-0008<br>茨城県茨川市(川原町)2216番地1 |        |              | E-mail      | hikarinosato@snow.ocn.ne.jp  |                         |             |  |
|        |                                 |        |              | ホームページ      | http://www.hikarino-sato.jp/ |                         |             |  |
| 事業者番号  | 1070800568                      |        |              | 事業開始年月日     | 平成18年5月1日                    |                         |             |  |
| 専従スタッフ | 医師                              |        | 介護職員         | 42人         | 介護支援専門員                      | 1人                      |             |  |
|        | 生活相談員                           | 1人     | 栄養士          | 2人          | 専従スタッフ数                      | 58人                     |             |  |
|        | 看護職員                            | 5人     | 機能訓練指導員      | 1人          | うち非常勤人数                      | 16人                     |             |  |
| 施設サービス |                                 |        |              | 施設概要        |                              |                         |             |  |
| 食事時間   | 朝食                              | 8時00分  | 入浴時間・回数      | 一般浴         | 2回/週                         |                         |             |  |
|        | 昼食                              | 12時00分 |              |             | 14:30~17:00                  | 入所定員                    | 80人         |  |
|        | 夕食                              | 18時00分 |              | 特別浴         | 2回/週                         |                         |             |  |
| 選択食の有無 | 無                               |        |              | 14:30~17:00 | 個室                           | 80室                     |             |  |
| おむつ交換  | 常時使用者                           |        | 夜間のみ使用者      |             | 医療                           | 嘱託医の勤務状況                |             |  |
|        | 定時                              | 6回/日   | 定時           | 3回/日        |                              | 火・金曜日                   | 13:00~14:00 |  |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算                      | 無      | 療養食加算        | 有           | 緊急時の対応                       | 24時間対応                  |             |  |
|        | 看護体制加算                          | 無      | 看取り介護加算      | 無           | その他                          | 食費 1,392円 理美容代 散髪1,500円 |             |  |
|        | 夜勤職員配置加算                        | 有      | 精神科医師定期的療養指導 | 無           | 食費                           | 2,006円                  |             |  |

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                                 |        |              |             |                        |                       |     |  |
|--------|---------------------------------|--------|--------------|-------------|------------------------|-----------------------|-----|--|
| 法人名    | 社会福祉法人恵の園                       |        |              | 電話番号        | 0279-26-2511           |                       |     |  |
| 事業所名   | 特別養護老人ホームカナン                    |        |              | FAX         | 0279-25-0002           |                       |     |  |
| 事業所所在地 | 〒377-0008<br>茨城県茨川市(明保野)3653番地1 |        |              | E-mail      | canaan@meguminosono.jp |                       |     |  |
|        |                                 |        |              | ホームページ      | www.meguminosono.jp    |                       |     |  |
| 事業者番号  | 1070801277                      |        |              | 事業開始年月日     | 平成28年4月1日              |                       |     |  |
| 専従スタッフ | 医師                              |        | 介護職員         | 17人         | 介護支援専門員                | 2人                    |     |  |
|        | 生活相談員                           | 1人     | 栄養士          | 1人          | 専従スタッフ数                | 24人                   |     |  |
|        | 看護職員                            | 3人     | 機能訓練指導員      | 1人          | うち非常勤人数                | 7人                    |     |  |
| 施設サービス |                                 |        |              | 施設概要        |                        |                       |     |  |
| 食事時間   | 朝食                              | 8時00分  | 入浴時間・回数      | 一般浴         | 週2回                    |                       |     |  |
|        | 昼食                              | 12時00分 |              |             | 13:00~16:00            | 入所定員                  | 40人 |  |
|        | 夕食                              | 17時30分 |              | 特別浴         | 週2回                    |                       |     |  |
| 選択食の有無 | 有                               |        |              | 13:00~16:00 | 個室                     | 40室                   |     |  |
| おむつ交換  | 常時使用者                           |        | 夜間のみ使用者      |             | 医療                     | 嘱託医の勤務状況              |     |  |
|        | 定時                              | 6回/日   | 定時           | 2回/日        |                        | 緊急時の対応                |     |  |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算                      | 無      | 療養食加算        | 有           | その他                    | 食費 1,392円 理美容代 2,000円 |     |  |
|        | 看護体制加算                          | 無      | 看取り介護加算      | 無           | 食費                     | 1,171円                |     |  |
|        | 夜勤職員配置加算                        | 無      | 精神科医師定期的療養指導 | 無           | 食費                     | 1,171円                |     |  |

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                           |        |              |             |                        |                                  |             |  |
|--------|---------------------------|--------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------------|-------------|--|
| 法人名    | 社会福祉法人松寿会                 |        |              | 電話番号        | 0279-24-8383           |                                  |             |  |
| 事業所名   | 特別養護老人ホームかない苑             |        |              | FAX         | 0279-25-0485           |                                  |             |  |
| 事業所所在地 | 〒377-0027<br>茨城県金井2212番地1 |        |              | E-mail      | kanaen@syoiyukai.jp    |                                  |             |  |
|        |                           |        |              | ホームページ      | https://www.kanaen.jp/ |                                  |             |  |
| 事業者番号  | 1070800154                |        |              | 事業開始年月日     | 平成12年4月25日             |                                  |             |  |
| 専従スタッフ | 医師                        | 1人     | 介護職員         | 33人         | 介護支援専門員                | 1人                               |             |  |
|        | 生活相談員                     | 1人     | 栄養士          | 1人          | 専従スタッフ数                | 40人                              |             |  |
|        | 看護職員                      | 5人     | 機能訓練指導員      | 3人          | うち非常勤人数                | 6人                               |             |  |
| 施設サービス |                           |        |              | 施設概要        |                        |                                  |             |  |
| 食事時間   | 朝食                        | 8時00分  | 入浴時間・回数      | 一般浴         | 2回/週                   |                                  |             |  |
|        | 昼食                        | 12時00分 |              |             | 13:00~15:00            | 入所定員                             | 70人         |  |
|        | 夕食                        | 18時00分 |              | 特別浴         | 2回/週                   |                                  |             |  |
| 選択食の有無 | 有                         |        |              | 10:00~11:30 | 個室                     | 22室                              |             |  |
| おむつ交換  | 常時使用者                     |        | 夜間のみ使用者      |             | 医療                     | 嘱託医の勤務状況                         |             |  |
|        | 定時                        | 6回/日   | 定時           | 1~2回/日      |                        | 週1回:1日4時間程度勤務(内科)                | 13:00~15:00 |  |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算                | 有      | 療養食加算        | 有           | 緊急時の対応                 | 日中は協力病院へ連絡を取り適切に対応し、24時間対応しています。 |             |  |
|        | 看護体制加算                    | 有      | 看取り介護加算      | 有           | その他                    | 食費 1,392円/日 理美容代 2,040円/回        |             |  |
|        | 夜勤職員配置加算                  | 有      | 精神科医師定期的療養指導 | 無           | 食費                     | 855円/日                           |             |  |

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                          |        |              |             |                          |   |             |  |
|--------|--------------------------|--------|--------------|-------------|--------------------------|---|-------------|--|
| 法人名    | 社会福祉法人永光会                |        |              | 電話番号        | 0279-23-1122             |   |             |  |
| 事業所名   | 特別養護老人ホーム永光荘             |        |              | FAX         | 0279-25-1170             |   |             |  |
| 事業所所在地 | 〒377-0004<br>茨城県半田785番地5 |        |              | E-mail      | webmaster@eikoso.or.jp   |   |             |  |
|        |                          |        |              | ホームページ      | http://www.eikoso.or.jp/ |   |             |  |
| 事業者番号  | 1070800055               |        |              | 事業開始年月日     | 昭和62年4月1日                |   |             |  |
| 専従スタッフ | 医師                       |        | 介護職員         | 36人         | 介護支援専門員                  | 1人  |             |  |
|        | 生活相談員                    | 2人     | 栄養士          | 1人          | 専従スタッフ数                  | 60人                                       |             |  |
|        | 看護職員                     | 6人     | 機能訓練指導員      | 1人          | うち非常勤人数                  | 8人  |             |  |
| 施設サービス |                          |        |              | 施設概要        |                          |   |             |  |
| 食事時間   | 朝食                       | 8時00分  | 入浴時間・回数      | 一般浴         | 2回/週                     |   |             |  |
|        | 昼食                       | 12時00分 |              |             | 14:30~16:30              | 入所定員                                      | 90人         |  |
|        | 夕食                       | 18時00分 |              | 特別浴         | 2回/週                     |   |             |  |
| 選択食の有無 | 有                        |        |              | 14:30~16:30 | 個室                       | 4室  |             |  |
| おむつ交換  | 常時使用者                    |        | 夜間のみ使用者      |             | 医療                       | 嘱託医の勤務状況                                  |             |  |
|        | 定時                       | 回/日    | 定時           | 回/日         |                          | 内科・泌尿器科の4名の嘱託医が週1回<br>精神科の嘱託医が月2回(各2時間程度) | 14:30~16:30 |  |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算               | 有      | 療養食加算        | 無           | 緊急時の対応                   | 日中は協力病院へ連絡を取り適切に対応し、看護は夜間待機にて24時間対応しています。 |             |  |
|        | 看護体制加算                   | 有      | 看取り介護加算      | 有           | その他                      | 食費 1,392円/日 理美容代                          |             |  |
|        | 夜勤職員配置加算                 | 有      | 精神科医師定期的療養指導 | 無           | 食費                       | 855円/日                                    |             |  |

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                 |        |              |             |                             |        |              |          |                                  |      |          |
|--------|-----------------|--------|--------------|-------------|-----------------------------|--------|--------------|----------|----------------------------------|------|----------|
| 法人名    | 社会福祉法人バースの森     |        |              | 電話番号        | 0279-26-2626                |        |              |          |                                  |      |          |
| 事業所名   | 特別養護老人ホーム小野子ヒルズ |        |              | FAX         | 0279-59-2277                |        |              |          |                                  |      |          |
| 事業所在地  | 〒377-0312       |        |              | E-mail      | info@paznomori.or.jp        |        |              |          |                                  |      |          |
|        | 茨川市小野子3615番地1   |        |              | ホームページ      | http://www.paznomori.or.jp/ |        |              |          |                                  |      |          |
| 事業者番号  | 1070801178      |        |              | 事業開始年月日     | 平成27年9月16日                  |        |              |          |                                  |      |          |
| 専従スタッフ | 医師              |        | 介護職員         | 28人         | 介護支援専門員                     | 2人     |              |          |                                  |      |          |
|        | 生活相談員           | 2人     | 栄養士          | 1人          | 専従スタッフ数                     | 41人    |              |          |                                  |      |          |
|        | 看護職員            | 3人     | 機能訓練指導員      | 1人          | うち非常勤人数                     | 6人     |              |          |                                  |      |          |
| 施設サービス |                 |        |              | 施設概要        |                             |        |              |          |                                  |      |          |
| 食事時間   | 朝食              | 7時30分  | 入浴時間・回数      | 一般浴         | 2回/週                        |        | 入所定員         | 60人      |                                  |      |          |
|        | 昼食              | 12時00分 |              |             | 9:30~11:30                  | 個室     |              | 60室      |                                  |      |          |
|        | 夕食              | 17時30分 |              | 特別浴         | 2回/週                        |        | 多床室          |          |                                  |      |          |
| 選択食の有無 | 無               |        |              | 9:30~11:30  |                             |        | 医療           | 嘱託医の勤務状況 | 毎週1回:1日2時間程度勤務(内科)               |      |          |
|        |                 |        |              | 13:30~16:00 |                             |        |              | 緊急時の対応   | 日中は協力病院へ連絡を取り適切に対応、24時間対応しております。 |      |          |
| おむつ交換  | 常時使用者           |        |              | 夜間のみ使用者     |                             |        | その他費用の経      | 食費       | 1,392円/日                         | 理美容代 | 2,500円/回 |
|        | 定時              | 7回/日   |              | 定時          | 5回/日                        |        |              |          |                                  |      |          |
|        | 随時              | 平均     | 4~5回/日       | 随時          | 平均                          | 3~4回/日 |              |          |                                  |      |          |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算      | 無      | 療養食加算        | 無           | 個別機能訓練体制加算                  | 無      | 褥瘡マネジメント加算   | 無        |                                  |      |          |
|        | 看護体制加算          | 無      | 看取り介護加算      | 無           | 若年性認知症利用者受入加算               | 無      | サービス提供体制強化加算 | 有        |                                  |      |          |
|        | 夜勤職員配置加算        | 無      | 精神科医師定期的療養指導 | 無           | 配置医師緊急対応加算                  | 無      | 栄養マネジメント加算   | 無        |                                  |      |          |

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |              |        |              |             |                          |      |              |          |               |      |        |
|--------|--------------|--------|--------------|-------------|--------------------------|------|--------------|----------|---------------|------|--------|
| 法人名    | 社会福祉法人春日園    |        |              | 電話番号        | 0279-53-2506             |      |              |          |               |      |        |
| 事業所名   | 特別養護老人ホーム春日園 |        |              | FAX         | 0279-53-3877             |      |              |          |               |      |        |
| 事業所在地  | 〒377-0202    |        |              | E-mail      | info.care@kasugaen.com   |      |              |          |               |      |        |
|        | 茨川市中郷2399番地7 |        |              | ホームページ      | http://www.kasugaen.com/ |      |              |          |               |      |        |
| 事業者番号  | 1072200031   |        |              | 事業開始年月日     | 昭和63年4月1日                |      |              |          |               |      |        |
| 専従スタッフ | 医師           |        | 介護職員         | 35人         | 介護支援専門員                  | 2人   |              |          |               |      |        |
|        | 生活相談員        | 2人     | 栄養士          | 2人          | 専従スタッフ数                  | 48人  |              |          |               |      |        |
|        | 看護職員         | 6人     | 機能訓練指導員      | 1人          | うち非常勤人数                  | 18人  |              |          |               |      |        |
| 施設サービス |              |        |              | 施設概要        |                          |      |              |          |               |      |        |
| 食事時間   | 朝食           | 8時00分  | 入浴時間・回数      | 一般浴         | 2回/週                     |      | 入所定員         | 70人      |               |      |        |
|        | 昼食           | 12時00分 |              |             | 9:00~11:00               | 個室   |              | 14室      |               |      |        |
|        | 夕食           | 18時00分 |              | 特別浴         | 2回/週                     |      | 多床室          | 17室      |               |      |        |
| 選択食の有無 | 無            |        |              | 9:00~11:00  |                          |      | 医療           | 嘱託医の勤務状況 | 週1回往診         |      |        |
|        |              |        |              | 13:00~16:00 |                          |      |              | 緊急時の対応   | 嘱託医へ連絡。24時間対応 |      |        |
| おむつ交換  | 常時使用者        |        |              | 夜間のみ使用者     |                          |      | その他費用の経      | 食費       | 1,680円/日      | 理美容代 | 2,500円 |
|        | 定時           | 5回/日   |              | 定時          | 2回/日                     |      |              |          |               |      |        |
|        | 随時           | 平均     | 5回/日         | 随時          | 平均                       | 3回/日 |              |          |               |      |        |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算   | 有      | 療養食加算        | 有           | 個別機能訓練体制加算               | 無    | 褥瘡マネジメント加算   | 無        |               |      |        |
|        | 看護体制加算       | 有      | 看取り介護加算      | 有           | 若年性認知症利用者受入加算            | 無    | サービス提供体制強化加算 | 無        |               |      |        |
|        | 夜勤職員配置加算     | 有      | 精神科医師定期的療養指導 | 無           | 配置医師緊急対応加算               | 無    | 栄養マネジメント加算   | 有        |               |      |        |

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |               |        |              |             |                          |        |              |          |                                  |      |          |
|--------|---------------|--------|--------------|-------------|--------------------------|--------|--------------|----------|----------------------------------|------|----------|
| 法人名    | 社会福祉法人永光会     |        |              | 電話番号        | 0279-56-9201             |        |              |          |                                  |      |          |
| 事業所名   | 特別養護老人ホーム清流の郷 |        |              | FAX         | 0279-56-9277             |        |              |          |                                  |      |          |
| 事業所在地  | 〒379-1104     |        |              | E-mail      | seiryuu@bb.wakwak.com    |        |              |          |                                  |      |          |
|        | 茨川市赤城町敷島4番地1  |        |              | ホームページ      | http://www.eikoso.or.jp/ |        |              |          |                                  |      |          |
| 事業者番号  | 1070800543    |        |              | 事業開始年月日     | 平成17年10月1日               |        |              |          |                                  |      |          |
| 専従スタッフ | 医師            | 2人     | 介護職員         | 29人         | 介護支援専門員                  | 2人     |              |          |                                  |      |          |
|        | 生活相談員         | 1人     | 栄養士          | 1人          | 専従スタッフ数                  | 49人    |              |          |                                  |      |          |
|        | 看護職員          | 5人     | 機能訓練指導員      | 1人          | うち非常勤人数                  | 9人     |              |          |                                  |      |          |
| 施設サービス |               |        |              | 施設概要        |                          |        |              |          |                                  |      |          |
| 食事時間   | 朝食            | 8時00分  | 入浴時間・回数      | 一般浴         | 2回/週                     |        | 入所定員         | 50人      |                                  |      |          |
|        | 昼食            | 12時00分 |              |             | 9:30~11:30               | 個室     |              | 50室      |                                  |      |          |
|        | 夕食            | 18時00分 |              | 特別浴         | 2回/週                     |        | 多床室          |          |                                  |      |          |
| 選択食の有無 | 無             |        |              | 9:30~11:30  |                          |        | 医療           | 嘱託医の勤務状況 | 週1回の往診                           |      |          |
|        |               |        |              | 13:30~15:30 |                          |        |              | 緊急時の対応   | 嘱託医または、協力医療機関に連絡をとり、24時間対応しています。 |      |          |
| おむつ交換  | 常時使用者         |        |              | 夜間のみ使用者     |                          |        | その他費用の経      | 食費       | 1,392円                           | 理美容代 | 1,600円より |
|        | 定時            | 5回/日   |              | 定時          | 2回/日                     |        |              |          |                                  |      |          |
|        | 随時            | 平均     | 5~6回/日       | 随時          | 平均                       | 1~2回/日 |              |          |                                  |      |          |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算    | 有      | 療養食加算        | 有           | 個別機能訓練体制加算               | 無      | 褥瘡マネジメント加算   | 有        |                                  |      |          |
|        | 看護体制加算        | 有      | 看取り介護加算      | 有           | 若年性認知症利用者受入加算            | 無      | サービス提供体制強化加算 | 無        |                                  |      |          |
|        | 夜勤職員配置加算      | 有      | 精神科医師定期的療養指導 | 無           | 配置医師緊急対応加算               | 有      | 栄養マネジメント加算   | 無        |                                  |      |          |

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                 |        |              |             |                               |      |              |          |  |      |                        |
|--------|-----------------|--------|--------------|-------------|-------------------------------|------|--------------|----------|--|------|------------------------|
| 法人名    | 社会福祉法人橘風会       |        |              | 電話番号        | 0279-20-4000                  |      |              |          |  |      |                        |
| 事業所名   | 特別養護老人ホームねむの丘   |        |              | FAX         | 0279-20-4001                  |      |              |          |  |      |                        |
| 事業所在地  | 〒377-0064       |        |              | E-mail      | kitsuhuu.nemu@green.ocn.ne.jp |      |              |          |  |      |                        |
|        | 茨川市北橘町八崎2365番地1 |        |              | ホームページ      | http://www.nemunooka.com/     |      |              |          |  |      |                        |
| 事業者番号  | 1072000258      |        |              | 事業開始年月日     | 平成12年4月1日                     |      |              |          |  |      |                        |
| 専従スタッフ | 医師              | 1人     | 介護職員         | 31人         | 介護支援専門員                       | 3人   |              |          |  |      |                        |
|        | 生活相談員           | 1人     | 栄養士          | 1人          | 専従スタッフ数                       | 42人  |              |          |  |      |                        |
|        | 看護職員            | 7人     | 機能訓練指導員      | 1人          | うち非常勤人数                       | 16人  |              |          |  |      |                        |
| 施設サービス |                 |        |              | 施設概要        |                               |      |              |          |  |      |                        |
| 食事時間   | 朝食              | 7時45分  | 入浴時間・回数      | 一般浴         | 2回/週                          |      | 入所定員         | 40人      |  |      |                        |
|        | 昼食              | 12時00分 |              |             | 10:30~12:00                   | 個室   |              |          |  |      |                        |
|        | 夕食              | 18時00分 |              | 特別浴         | 2回/週                          |      | 多床室          | 10室      |  |      |                        |
| 選択食の有無 | 有               |        |              | 10:30~12:00 |                               |      | 医療           | 嘱託医の勤務状況 | 茨川中央病院                                   |      |                        |
|        |                 |        |              | 14:30~16:00 |                               |      |              | 緊急時の対応   | 日中は協力の医療機関、かかりつけ医に連絡を、必要時受診、24時間対応しています。 |      |                        |
| おむつ交換  | 常時使用者           |        |              | 夜間のみ使用者     |                               |      | その他費用の経      | 食費       | 1,380円/日                                 | 理美容代 | カット1,500円<br>丸刈り1,000円 |
|        | 定時              | 4回/日   |              | 定時          | 2回/日                          |      |              |          |  |      |                        |
|        | 随時              | 平均     | 5回/日         | 随時          | 平均                            | 2回/日 |              |          |  |      |                        |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算      | 有      | 療養食加算        | 有           | 個別機能訓練体制加算                    | 有    | 褥瘡マネジメント加算   | 有        |  |      |                        |
|        | 看護体制加算          | 有      | 看取り介護加算      | 有           | 若年性認知症利用者受入加算                 | 無    | サービス提供体制強化加算 | 無        |  |      |                        |
|        | 夜勤職員配置加算        | 有      | 精神科医師定期的療養指導 | 無           | 配置医師緊急対応加算                    | 無    | 栄養マネジメント加算   | 有        |  |      |                        |

## 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                              |         |              |                            |   |                               |  |      |                        |
|--------|------------------------------|---------|--------------|----------------------------|---|-------------------------------|--|------|------------------------|
| 法人名    | 社会福祉法人橘風会                    |         |              |                            | 電話番号                                    | 0279-20-4000                  |  |      |                        |
| 事業所名   | 特別養護老人ホームねむの丘（ユニット型）         |         |              |                            | F A X                                   | 0279-20-4001                  |  |      |                        |
| 事業所所在地 | 〒377-0064<br>茨城県北馬郡八崎2365番地1 |         |              |                            | E-mail                                  | kitsuhuu.nemu@green.ocn.ne.jp |  |      |                        |
|        |                              |         |              |                            | ホームページ                                  | http://www.nemunooka.com/     |  |      |                        |
| 事業者番号  | 1070801111                   |         |              |                            | 事業開始年月日                                 | 平成20年8月1日                     |  |      |                        |
| 専従スタッフ | 医師                           | 1人      | 介護職員         | 35人                        | 介護支援専門員                                 | 3人                            |  |      |                        |
|        | 生活相談員                        | 1人      | 栄養士          | 1人                         | 専従スタッフ数                                 | 46人                           |  |      |                        |
|        | 看護職員                         | 7人      | 機能訓練指導員      | 1人                         | うち非常勤人数                                 | 11人                           |  |      |                        |
| 施設サービス |                              |         |              | 施設概要                       |   |                               |  |      |                        |
| 食事時間   | 朝食                           | 7時45分   | 入浴時間・回数      | 一般浴                        | 2回/週                                    |                               | 入所定員   | 60人  |                        |
|        | 昼食                           | 12時00分  |              | 10:30~12:00<br>14:30~16:00 |   | 個室                            | 60室  |      |                        |
|        | 夕食                           | 18時00分  |              | 特別浴                        | 2回/週                                    |                               | 多床室  |      |                        |
| 選択食の有無 | 有                            |         | 回数           | 10:30~12:00<br>14:30~16:00 |   | 医療                            | 嘱託医の勤務状況<br>茨城中央病院<br>緊急時の対応<br>日中は協力医療機関、かかりつけ医に電話連絡、必要時受診、24時間対応しています。 |      |                        |
| おむつ交換  | 常時使用者                        |         | 夜間のみ使用者      |                            | その他<br>食費・<br>居住費・<br>経路<br>居住費<br>(個室) | 食費                            | 1,380円/日   | 理美容代 | カット1,500円<br>丸刈り1,000円 |
|        | 定時                           | 4回/日    | 定時           | 1回/日                       |   | 居住費<br>(多床室)                  |  |      |                        |
|        | 随時                           | 平均 5回/日 | 随時           | 平均 2回/日                    |   | 居住費<br>(個室)                   | 1,970円/日   |      |                        |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算                   | 有       | 療養食加算        | 有                          | 個別機能訓練体制加算                              | 有                             | 褥瘡マネジメント加算   | 有    |                        |
|        | 看護体制加算                       | 有       | 看取り介護加算      | 有                          | 若年性認知症利用者受入加算                           | 無                             | サービス提供体制強化加算   | 無    |                        |
|        | 夜勤職員配置加算                     | 有       | 精神科医師定期的療養指導 | 無                          | 配属医師緊急対応加算                              | 無                             | 栄養マネジメント加算   | 有    |                        |

## 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                                |           |              |            |   |                            |  |      |          |
|--------|--------------------------------|-----------|--------------|------------|---|----------------------------|--|------|----------|
| 法人名    | 社会福祉法人榛永会                      |           |              |            | 電話番号                                    | 0279-55-6622               |  |      |          |
| 事業所名   | 特別養護老人ホームしんとう苑                 |           |              |            | F A X                                   | 0279-55-6301               |  |      |          |
| 事業所所在地 | 〒370-3504<br>北群馬郡榛東村広馬場1797番地1 |           |              |            | E-mail                                  | shintouen@bz04.plala.or.jp |  |      |          |
|        |                                |           |              |            | ホームページ                                  | http://www.shintouen.or.jp |  |      |          |
| 事業者番号  | 1072200288                     |           |              |            | 事業開始年月日                                 | 平成15年4月10日                 |  |      |          |
| 専従スタッフ | 医師                             | 3人        | 介護職員         | 37人        | 介護支援専門員                                 | 1人                         |  |      |          |
|        | 生活相談員                          | 2人        | 栄養士          | 2人         | 専従スタッフ数                                 | 51人                        |  |      |          |
|        | 看護職員                           | 5人        | 機能訓練指導員      | 1人         | うち非常勤人数                                 | 13人                        |  |      |          |
| 施設サービス |                                |           |              | 施設概要       |   |                            |  |      |          |
| 食事時間   | 朝食                             | 8時00分     | 入浴時間・回数      | 一般浴        | 2回/週                                    |                            | 入所定員   | 70人  |          |
|        | 昼食                             | 12時00分    |              | 9:00~11:30 |   | 個室                         | 22室  |      |          |
|        | 夕食                             | 18時00分    |              | 特別浴        | 2回/週                                    |                            | 多床室  | 12室  |          |
| 選択食の有無 | 有                              |           | 回数           | 9:00~11:30 |   | 医療                         | 嘱託医の勤務状況<br>月曜日午後、火曜日午前、木曜日午後<br>緊急時の対応<br>主治医に連絡、または協力病院、救急対応 |      |          |
| おむつ交換  | 常時使用者                          |           | 夜間のみ使用者      |            | その他<br>食費・<br>居住費・<br>経路<br>居住費<br>(個室) | 食費                         | 1,510円/日   | 理美容代 | 2,000円/日 |
|        | 定時                             | 5回/日      | 定時           | 3回/日       |   | 居住費<br>(多床室)               | 870円/日   |      |          |
|        | 随時                             | 平均 5~6回/日 | 随時           | 平均 3~4回/日  |   | 居住費<br>(個室)                | 1,200円/日   |      |          |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算                     | 有         | 療養食加算        | 有          | 個別機能訓練体制加算                              | 有                          | 褥瘡マネジメント加算   | 無    |          |
|        | 看護体制加算                         | 有         | 看取り介護加算      | 無          | 若年性認知症利用者受入加算                           | 無                          | サービス提供体制強化加算   | 無    |          |
|        | 夜勤職員配置加算                       | 有         | 精神科医師定期的療養指導 | 有          | 配属医師緊急対応加算                              | 無                          | 栄養マネジメント加算   | 有    |          |

## 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

|        |                               |           |              |                              |   |                       |   |      |            |
|--------|-------------------------------|-----------|--------------|------------------------------|---|-----------------------|---|------|------------|
| 法人名    | 社会福祉法人葉英会                     |           |              |                              | 電話番号                                    | 0279-54-2700          |   |      |            |
| 事業所名   | 特別養護老人ホーム船尾苑                  |           |              |                              | F A X                                   | 0279-54-3703          |   |      |            |
| 事業所所在地 | 〒370-3606<br>北群馬郡古岡町上野田2135番地 |           |              |                              | E-mail                                  | funaoen@po.wind.ne.jp |   |      |            |
|        |                               |           |              |                              | ホームページ                                  | http://kuneikai.com   |   |      |            |
| 事業者番号  | 1072200106                    |           |              |                              | 事業開始年月日                                 | 平成2年4月1日              |   |      |            |
| 専従スタッフ | 医師                            | 3人        | 介護職員         | 26人                          | 介護支援専門員                                 | 1人                    |   |      |            |
|        | 生活相談員                         | 1人        | 栄養士          | 1人                           | 専従スタッフ数                                 | 33人                   |   |      |            |
|        | 看護職員                          | 6人        | 機能訓練指導員      | 1人                           | うち非常勤人数                                 | 10人                   |   |      |            |
| 施設サービス |                               |           |              | 施設概要                         |   |                       |   |      |            |
| 食事時間   | 朝食                            | 8時00分     | 入浴時間・回数      | 一般浴                          | 2回/週                                    |                       | 入所定員  | 60人  |            |
|        | 昼食                            | 12時00分    |              | 14:00~16:30<br>利用者の希望、状態に応じる |   | 個室                    | 6室  |      |            |
|        | 夕食                            | 18時00分    |              | 特別浴                          | 2回/週                                    |                       | 多床室   | 17室  |            |
| 選択食の有無 | 有                             |           | 回数           | 14:00~16:30<br>利用者の希望、状態に応じる |   | 医療                    | 嘱託医の勤務状況<br>内科の嘱託医が週2回<br>精神科の嘱託医が月2回<br>家族の希望をふまえ、昼夜協力病院へ連絡を取り、適切に対応します。 |      |            |
| おむつ交換  | 常時使用者                         |           | 夜間のみ使用者      |                              | その他<br>食費・<br>居住費・<br>経路<br>居住費<br>(個室) | 食費                    | 1,392円/日  | 理美容代 | カット 1,500円 |
|        | 定時                            | 6回/日      | 定時           | 3回/日                         |   | 居住費<br>(多床室)          | 855円/日  |      |            |
|        | 随時                            | 平均 7~8回/日 | 随時           | 平均 3~4回/日                    |   | 居住費<br>(個室)           | 1,171円/日  |      |            |
| 主な報加算  | 日常生活継続支援加算                    | 有         | 療養食加算        | 有                            | 個別機能訓練体制加算                              | 無                     | 褥瘡マネジメント加算  | 無    |            |
|        | 看護体制加算                        | 有         | 看取り介護加算      | 有                            | 若年性認知症利用者受入加算                           | 無                     | サービス提供体制強化加算  | 無    |            |
|        | 夜勤職員配置加算                      | 有         | 精神科医師定期的療養指導 | 有                            | 配属医師緊急対応加算                              | 有                     | 栄養マネジメント加算  | 有    |            |