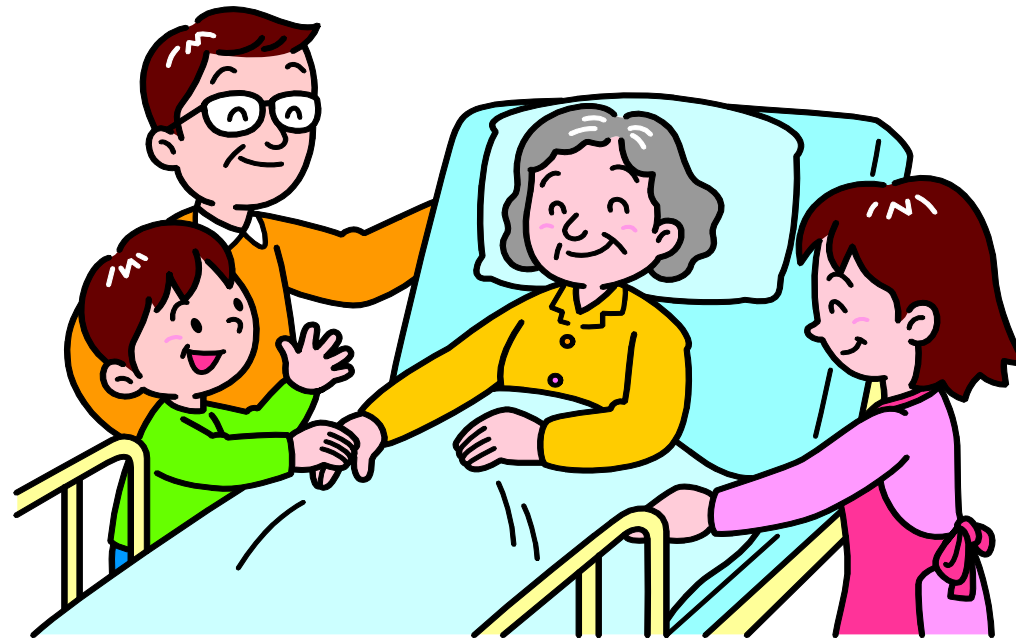


## 10 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

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 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		41人	介護支援専門員		4人								
	生活相談員		栄養士		2人	専従スタッフ数		58人								
	看護職員		機能訓練指導員		4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	入所定員	80人									
	昼食	12時00分		14:30~17:00		個室	80室									
	夕食	18時00分		特別浴	2回/週	多床室										
選択食の有無	無		14:30~17:00		医療	嘱託医の勤務状況		水曜日 14:00~15:00								
					緊急時の対応											
					協力医療期間と連携します											
おむつ交換	常時使用者				夜間のみ使用者				その他 費他費・ 居住 経	食費	1,445円	理美容代	散髪1,500円			
	定時	6回/日		定時	3回/日		居住費 (多床室)	居住費 (個室)								
	随時	平均	6~8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		有		個別機能訓練加算		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		若年性認知症患者受入加算		無		サービス提供体制強化加算		有	
	夜勤職員配置加算		有		精神科を担当する医師に係る加算		無		配属医師緊急対応加算		無		栄養マネジメント強化加算		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 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		32人	介護支援専門員		2人								
	生活相談員		栄養士		1人	専従スタッフ数		48人								
	看護職員		機能訓練指導員		5人	うち非常勤人数		17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	90人									
	昼食	12時00分		13:00~16:00		個室	90室									
	夕食	17時30分		特別浴	2回/週	多床室										
選択食の有無	有		13:00~16:00		医療	嘱託医の勤務状況		水、木、金曜日の午後 3名の嘱託医がそれぞれ週1回 ご家族の意向をふまえて、嘱託医に連 絡を取り適切に対応								
					緊急時の対応											
					協力医療期間と連携します											
おむつ交換	常時使用者				夜間のみ使用者				その他 費他費・ 居住 経	食費	1,445円	理美容代	散髪2,000円			
	定時	6回/日		定時	2回/日		居住費 (多床室)	居住費 (個室)								
	随時	平均	7~8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		無		療養食加算		有		個別機能訓練加算		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		無		若年性認知症患者受入加算		無		サービス提供体制強化加算		有	
	夜勤職員配置加算		無		精神科を担当する医師に係る加算		無		配属医師緊急対応加算		無		栄養マネジメント強化加算		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 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		介護職員		33人	介護支援専門員		1人								
	生活相談員		栄養士		1人	専従スタッフ数		40人								
	看護職員		機能訓練指導員		5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	入所定員	70人									
	昼食	12時00分		13:00~15:00		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		10:00~11:30 13:00~15:00		医療	嘱託医の勤務状況		週1回:1日4時間程度勤務(内科)								
					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。											
おむつ交換	常時使用者				夜間のみ使用者				その他 費他費・ 居住 経	食費	1,392円/日	理美容代	2,040円/回			
	定時	6回/日		定時	1~2回/日		居住費 (多床室)	居住費 (個室)								
	随時	平均	5~8回/日	随時	平均	2~4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		若年性認知症患者受入加算		無		サービス提供体制強化加算		無	
	夜勤職員配置加算		有		精神科を担当する医師に係る加算		無		配属医師緊急対応加算		無		栄養マネジメント強化加算		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	0279-23-1122										
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 茨城県半田785番地5				E-mail	kanri@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		38人	介護支援専門員		1人								
	生活相談員		栄養士		2人	専従スタッフ数		57人								
	看護職員		機能訓練指導員		7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	90人									
	昼食	12時00分		14:30~16:30		個室	4室									
	夕食	18時00分		特別浴	2回/週	多床室	26室									
選択食の有無	有		14:30~16:30		医療	嘱託医の勤務状況		内科・泌尿器科の4名の嘱託医が週1回 精神科の嘱託医が月2回(各2時間程度)								
					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。											
おむつ交換	常時使用者				夜間のみ使用者				その他 費他費・ 居住 経	食費	1,445円/日	理美容代	1,800円			
	定時	6回/日		定時	1~2回/日		居住費 (多床室)	居住費 (個室)								
	随時	平均	4~5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		無		個別機能訓練加算		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		若年性認知症患者受入加算		無		サービス提供体制強化加算		無	
	夜勤職員配置加算		有		精神科を担当する医師に係る加算		有		配属医師緊急対応加算		有		栄養マネジメント強化加算		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	https://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	29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	49人			
	看護職員	6人	機能訓練指導員	1人	うち非常勤人数	15人			
施設サービス				施設概要					
食事時間	朝食	7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			9:30~11:30	個室		60室	
	夕食	17時00分		特別浴	2回/週		多床室		
選択食の有無	無			9:30~11:30	13:30~16:00		医療 嘱託医の勤務状況	月2回:1日2時間程度勤務(内科)	
							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)	
おむつ交換	常時使用者		夜間のみ使用者		その他費用の経路	食費	1,445円/日	理美容代	2,500円/回
	定時	7回/日	定時	5回/日		居住費(多床室)			
	随時	平均 4~5回/日	随時	平均 3~4回/日		居住費(個室)	2,006円/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	無	若年性認知症患者受入加算	無	サービス提供体制強化加算	無	
	夜勤職員配置加算	無	精神科を担当する医師に係る加算	無	配属医師緊急対応加算	無	栄養マネジメント強化加算	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				
事業所所在地	〒377-0202			E-mail	houmon@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	34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	43人			
	看護職員	3人	機能訓練指導員	1人	うち非常勤人数	14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	13:00~16:00		個室	12室
	夕食	18時00分		特別浴	2回/週		多床室	16室	
選択食の有無	無			9:00~11:00	13:00~16:00		医療 嘱託医の勤務状況	週1回受診	
							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		その他費用の経路	食費	1,680円/日	理美容代	2,500円
	定時	5回/日	定時	2回/日		居住費(多床室)	855円/日		
	随時	平均 5回/日	随時	平均 3回/日		居住費(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	若年性認知症患者受入加算	無	サービス提供体制強化加算	無	
	夜勤職員配置加算	有	精神科を担当する医師に係る加算	無	配属医師緊急対応加算	有	栄養マネジメント強化加算	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	13:30~15:30		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	13:30~15:30		医療 嘱託医の勤務状況	週1回の往診	
							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		その他費用の経路	食費	1,445円	理美容代	1,900円より
	定時	5回/日	定時	2回/日		居住費(多床室)			
	随時	平均 5~6回/日	随時	平均 1~2回/日		居住費(個室)	2,006円		
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	若年性認知症患者受入加算	無	サービス提供体制強化加算	無	
	夜勤職員配置加算	有	精神科を担当する医師に係る加算	無	配属医師緊急対応加算	有	栄養マネジメント強化加算	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8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				
	生活相談員	2人	栄養士	2人	専従スタッフ数	31人			
	看護職員	8人	機能訓練指導員	1人	うち非常勤人数	14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	14:30~16:00		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	14:30~16:00		医療 嘱託医の勤務状況	内科週1回	
							緊急時の対応	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		その他費用の経路	食費	1,445円/日	理美容代	カット1,500円 丸刈り1,000円
	定時	4回/日	定時	2回/日		居住費(多床室)	855円/日		
	随時	平均 5回/日	随時	平均 2回/日		居住費(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	有	若年性認知症患者受入加算	無	サービス提供体制強化加算	無	
	夜勤職員配置加算	有	精神科を担当する医師に係る加算	無	配属医師緊急対応加算	無	栄養マネジメント強化加算	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（ユニット型）			F A X	0279-20-4001				
事業所所在地	〒377-0064 茨城県北相馬町八崎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	33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	33人			
	看護職員	8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	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 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 14:30~16:00	医療	嘱託医の勤務状況	内科週1回		
				緊急時の対応				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		その他費用の経路	食費	1,445円/日	理美容代	カット1,500円 丸刈り1,000円
	定時	4回/日	定時	1回/日		居住費(多床室)			
	随時	平均 5回/日	随時	平均 2回/日		居住費(個室)	2,006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	有	若年性認知症患者受入加算	無	サービス提供体制強化加算	無	
	夜勤職員配置加算	有	精神科を担当する医師に係る加算	無	配属医師緊急対応加算	無	栄養マネジメント強化加算	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 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	36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	48人			
	看護職員	5人	機能訓練指導員	1人	うち非常勤人数	5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	月曜日午後、火曜日午前、木曜日午後		
				緊急時の対応				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		その他費用の経路	食費	1,510円/日	理美容代	2,000円/回
	定時	5回/日	定時	3回/日		居住費(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(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	若年性認知症患者受入加算	無	サービス提供体制強化加算	無	
	夜勤職員配置加算	有	精神科を担当する医師に係る加算	有	配属医師緊急対応加算	無	栄養マネジメント強化加算	無	

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

法人名	社会福祉法人兼英会			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 北群馬郡古岡町上野田2135番地			E-mail	funaoen@kaneikai.com				
				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	23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	30人			
	看護職員	4人	機能訓練指導員	1人	うち非常勤人数	4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 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 利用者の希望、状態に応じる	医療	嘱託医の勤務状況	内科の嘱託医が週1回 精神科の嘱託医が月2回		
				緊急時の対応				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		その他費用の経路	食費	1,535円/日	理美容代	カット 1,500円
	定時	3回/日	定時	1回/日		居住費(多床室)	870円/日	カット・パーマ	5,000円
	随時	平均 5~6回/日	随時	平均 3~4回/日		居住費(個室)	1,186円/日	カット・毛染め	5,000円
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	若年性認知症患者受入加算	無	サービス提供体制強化加算	無	
	夜勤職員配置加算	無	精神科を担当する医師に係る加算	有	配属医師緊急対応加算	有			