

9 特定施設入居者生活介護

介護保険の対象となる指定を受けた、介護付き有料老人ホームなどの特定施設に入居している高齢者に日常生活上の支援や介護を提供します。



介護・予防

法人名	株式会社シオン・コスモス社				電話番号	0279-22-3456				
事業所名	ナーシングホーム白井城				F A X	0279-22-3401				
事業所在地	〒377-0204 茨川市白井581番地1				E-mail	info@shionnosato.jp				
					ホームページ	http://shionnosato.jp/				
事業所番号	1072200080				事業開始年月日	平成元年4月1日				
専従スタッフ	生活相談員	1人	機能訓練指導員	1人	施設概要	利用定員	23人	形成居	混合型	
	看護師	1人	計画作成担当者	2人		個室	1室	スサ形利用ビ	包括型	
	准看護師	4人	専従スタッフ数	7人		2人部屋	1室			
	介護職員	9人	うち非常勤人数	1人		4人部屋	5室			
サービス内容					その他情報	気管切開の方		要相談		
食事時間	朝食	7時30分	入浴時間・回数	一般浴		週2回	在宅酸素の方		要相談	
	昼食	11時45分				インシュリン投与の方		要相談		
	夕食	16時45分		特別浴		有	人工透析の方		要相談	
選択食の有無	無			2回	その他食費・経費	食費	1,200円/日	おむつ代	実費	
医療	嘱託医の勤務状況	月2回定期健診（協力医療機関）				部屋代	1,000円/日	理美容代	1,400円/回	
	緊急時の対応	協力医療機関と連絡を取り適切に対応					管理費	670円/日		
算主情報加	個別機能訓練体制	無	サービス提供体制強化加算		無	若年性認知症入居者受入加算		無		
	ADL維持等加算									

事業所の特徴

1人ひとりの疾患の特徴を理解した個別ケアを心掛けています。

また、「自立」を尊重し、その人らしさを大切にしたい毎日が最期まで平穏に過ごせるよう職員連携を強化し、日々ご支援させていただきま

す。

介護・予防

法人名		グリーンライフ株式会社				電話番号		0279-55-1765		
事業所名		スマイリングホームメディス吉岡				F A X		0279-55-1767		
事業所所在地		〒370-3602 北群馬郡吉岡町大久保3265番地3				E-mail		fumiko_goto@greenlife-inc.co.jp		
						ホームページ		http://www.greenlife-inc.co.jp		
事業所番号		1072200635				事業開始年月日		平成16年9月1日		
専従スタッフ	介護支援専門員	1人	機能訓練指導員		施設概要	利用定員	21人	形成居	介護専用	
	看護職員	3人	計画作成担当者	1人		個室	21室			
	介護職員	7人	専従スタッフ数			2人部屋		スサ形1人用ビ	包括型	
			うち非常勤人数			4人部屋				
サービス内容						その他情報	気管切開の方		可	
食事時間	朝食	8時00分	入浴時間・回数	一般浴	週3回		在宅酸素の方		可	
	昼食	12時00分		9:30~11:50 13:30~17:00			インシュリン投与の方		可	
	夕食	18時00分		特別浴	有(機械浴)		人工透析の方		可	
選択食の有無	無			9:30~11:50 13:30~17:00		その他経費・費	食費	1,944円/日	おむつ代	実費
医療	嘱託医の勤務状況			なし			部屋代	2,300円/日	理美容代	実費
	緊急時の対応		協力病院へ連絡を取り適切に対応し、24時間対応		管理費		1,944円/日			
算主情な報加	個別機能訓練体制		無	サービス提供体制強化加算		無	若年性認知症入居者受入加算		無	
	ADL維持等加算									
事業所の特徴										
季節の移り変わりを感じられる生活の中で、我が家のようなアットホームでお一人お一人のペースに合わせた空間の提供を心掛けています。入浴は、お一人づつゆっくりのんびりくつろいでいただけるよう努めています。										

介護・予防

法人名		株式会社フジ建築			電話番号		0279-25-7905			
事業所名		介護付有料老人ホーム新井			F A X		0279-25-7906			
事業所所在地		〒370-3503			E-mail		arai4@fujikenn.co.jp			
		北群馬郡榛東村新井589番地1			ホームページ		www://fujikenn.co.jp			
事業所番号		1072200619			事業開始年月日		平成25年3月1日			
専従スタッフ	生活相談員	2人	機能訓練指導員	1人	施設概要	利用定員	35人	形態	混合型	
	看護師	1人	計画作成担当者	1人		個室	35室	形態	包括型	
	准看護師	2人	専従スタッフ数	1人		2人部屋				
	介護職員	21人	うち非常勤人数	13人		4人部屋				
サービス内容					その他情報	気管切開の方		不可		
食事時間	朝食	7時00分	入浴時間・回数	一般浴		週2回		在宅酸素の方		可
	昼食	12時00分		9:00~11:00 14:00~16:00		インシュリン投与の方		可（要相談）		
	夕食	18時00分		特別浴		有		人工透析の方		不可（要相談）
選択食の有無		無		フィフ昇降式・スリッパ式		その他食費・経費	食費	24,000円/月	おむつ代	実費
医療	嘱託医の勤務状況		無				部屋代	51,000円/月	理美容代	1,600円/月
	緊急時の対応		協力医療機関等での緊急受診あるいは緊急入院対応（24時間対応）				管理費	3,000円/月	通院付添	2,000円/月
算主情な加	個別機能訓練体制		無	サービス提供体制強化加算		有	若年性認知症入居者受入加算		有	
	ADL維持等加算		介護職員処遇改善加算		有	口腔衛生管理体制加算		有		
事業所の特徴										
個々とのつながり家族とのつながり社会とのつながり心とのつながりを大切にします。 地域に寄り添った落ち着いた環境の中でご家族に代わって一人一人に合わせた心のこもった支援を提供し、利用者様と家族の支えとなるよう努めています。										