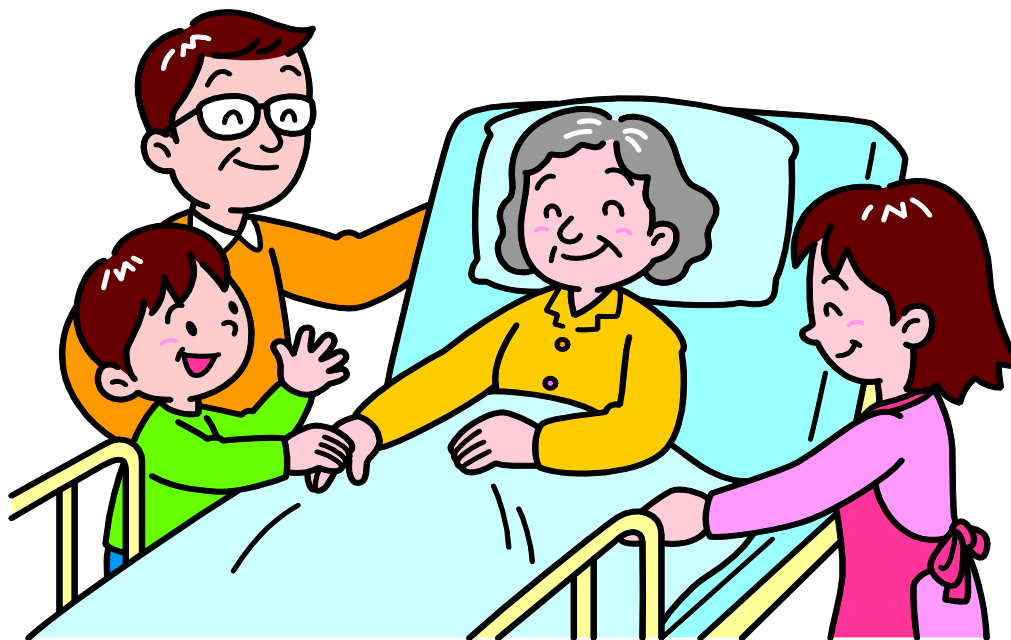


10 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

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				F A X		0279-24-9693				
事業所在地		〒377-0008 渋川市渋川（川原町）2216番地1				E-mail		hikarinosato_info@hikarino-sato.jp				
						ホームページ		https://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		2人		介護職員		35人		介護支援専門員		5人	
	生活相談員		2人		栄養士		2人		専従スタッフ数		63人	
	看護職員		4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	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			その他費用の経費	食費	1,445円	理美容代	散髪2,500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			2,100円			
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	
	看護体制加算		無		看取り介護加算		無		若年性認知症入居者受入加算		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		配置医師緊急対応加算		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				F A X		0279-25-0485						
事業所在地		〒377-0027 茨川市金井2212番地1				E-mail		kanaen@syoui-yukai.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		25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		34人			
	看護職員		5人		機能訓練指導員		3人		うち非常勤人数		3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		回数	10:00~11:30 13:00~15:00		医療 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			その他費用の経	食費	1,445円/日		理美容代	2,040円/回		
	定時	4回/日		定時	2回/日			居住費（多床室）	915円/日					
	随時	平均	3~6回/日	随時	平均	1~3回/日		居住費（個室）	1,231円/日					
主な報加算内容	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		若年性認知症入居者受入加算	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		配置医師緊急対応加算	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				F A X		0279-25-0002								
事業所所在地		〒377-0008 茨川市茨川（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		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		49人					
	看護職員		4人		機能訓練指導員				うち非常勤人数		24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			9：30～12：00		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		回数	9：30～12：00		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						
								緊急時の対応		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						
おむつ交換	常時使用者				夜間のみ使用者				その他食費・居住費の経費	食費	1,445円	理美容代	2,000円			
	定時	6回／日		定時	2回／日		居住費（多床室）									
	随時	平均	7～8回／日	随時	平均	1～2回／日	居住費（個室）	1,231円								
主な報加算情	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		有		若年性認知症入居者受入加算		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		配置医師緊急対応加算		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				F A X		0279-25-1170					
事業所在地		〒377-0004 茨城県半田785番地5				E-mail		kanri@eikoso.or.jp					
						ホームページ		https://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		2人		栄養士		1人		専従スタッフ数	57人			
	看護職員		7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		90人			
	昼食	12時00分			14:30~16:30		個室		4室				
	夕食	17時30分			特別浴		2回/週		多床室		26室		
選択食の有無		有		回数	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				その他費用の経	食費	1,445円/日	理美容代	1,800円
	定時			回/日	定時			回/日		居住費（多床室）	915円/日		
	随時	平均	4~5	回/日	随時	平均	1~2	回/日		居住費（個室）	1,171円/日		
主な報加算情報	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		若年性認知症入居者受入加算	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		配置医師緊急対応加算	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				F A X		0279-59-2277					
事業所所在地		〒377-0312 茨川市小野子3615番地1				E-mail		info@paznomori.or.jp					
						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		32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		48人		
	看護職員		4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		医療	9:30~11:30 13:30~16:00		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			その他費用の経住	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)	2,066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		
	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		
	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		配置医師緊急対応加算		無		
										褥瘡マネジメント加算		無	
										サービス提供体制強化加算		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				F A X		0279-56-9277						
事業所所在地		〒379-1104 茨川市赤城町敷島44番地1				E-mail		seiryuu@bb.wakwak.com						
						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				その他費用の経住	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)		2,066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		配置医師緊急対応加算		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				F A X		0279-53-3877				
事業所所在地		〒377-0202 茨川市中郷2399番地7				E-mail		seikatusoudan@kasugaen.com				
						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		32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		42人	
	看護職員		4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		入所定員		70人		
	昼食	12時00分			9:00~11:00 13:00~16:00		個室		14室			
	夕食	18時00分			特別浴		2回/週		多床室		19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			その他費用の経住	食費	1,680円/日	理美容代	2,500円	
	定時	3回/日		定時	1回/日			居住費(多床室)	915円/日			
	随時	平均	5回/日	随時	平均	3回/日		居住費(個室)	1,231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	
	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	
	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		配置医師緊急対応加算		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				F A X		0279-20-4001					
事業所所在地		〒377-0064 茨川市北橘町八崎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		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		27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				
	看護職員		7人		機能訓練指導員		1人		うち非常勤人数				
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		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			
							療	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			その他費用の経費・居住費	食費	1,445円/日	理美容代	カット1,500円 丸刈り(多床室)		
	定時	4回/日		定時	2回/日			居住費(多床室)	915円/日				
	随時	平均	5回/日	随時	平均	2回/日		居住費(個室)	1,231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		
	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		
	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		配置医師緊急対応加算		無		
										褥瘡マネジメント加算		有	
										サービス提供体制強化加算		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 茨城県北橋町八崎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		36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							
	看護職員		7人		機能訓練指導員		1人		うち非常勤人数							
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		10:30~12:00 14:30~16:00		医療 緊急時の対応	嘱託医の勤務状況		内科週1回						
								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				その食費・居住費 の経費	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）	2,066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		若年性認知症入居者受入加算		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		配置医師緊急対応加算		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		https://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		2人		栄養士		3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		73人						
	昼食	12時00分			9:00~11:30		個室		25室							
	夕食	18時00分			特別浴		2回/週		多床室		4人×12室					
選択食の有無			有		回数	9:00~11:30		医療 療	嘱託医の勤務状況		内科：月・木午後 精神科：火曜午前					
						緊急時の対応			主治医に連絡、協力病院入院、救急対応							
おむつ交換	常時使用者				夜間のみ使用者				その食費・居住費 賛他費・居住経	食費	1,610円/日	理美容代	2,200円/回			
	定時	5回/日			定時	3回/日				居住費（多床室）	930円/日					
	随時	平均	5~6回/日		随時	平均	3~4回/日			居住費（個室）	1,260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		無		若年性認知症入居者受入加算		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		配置医師緊急対応加算		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				その食費・居住費の経費	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）	930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）	1,246円/日	カット・毛染め	5,000円			
主な報加算異情	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		若年性認知症入居者受入加算		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		配置医師緊急対応加算		有					