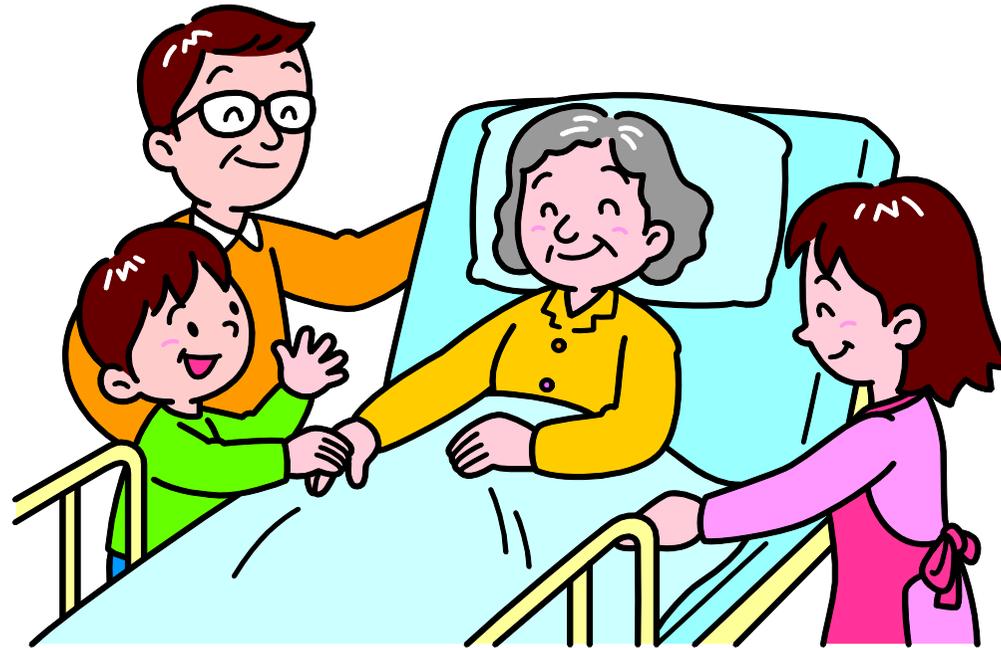


## 10 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

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					
事業所在地	〒377-0008 茨城県茨川（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	1人	介護職員	41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	47人					
	看護職員	5人	機能訓練指導員	1人	うち非常勤人数	34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	火曜日 14:00~15:00				
おむつ交換	常時使用者		夜間のみ使用者		その食費・他・居住費	食費	1,600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)					
	随時	平均 6~8回/日	随時	平均 3~4回/日		居住費(個室)	2,300円				
主な加算情報	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	有	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	若年性認知症入居者受入加算	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					
事業所在地	〒377-0027 茨城県金井2212番地1				E-mail	kanaaien@syoujukai.jp					
					ホームページ	https://www.kanaaien.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	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	36人					
	看護職員	5人	機能訓練指導員	3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	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) 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		その食費・他・居住費	食費	1,445円/日	理美容代	2,150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				
主な加算情報	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					
事業所在地	〒377-0008 茨城県茨川（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	1人	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	5人	機能訓練指導員	1人	うち非常勤人数	22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			9:30~11:30 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			9:30~11:30 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、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		その食費・他・居住費	食費	1,445円	理美容代	2,000円		
	定時	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				
主な加算情報	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	若年性認知症入居者受入加算	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	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				FAX	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	1人	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			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)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		その食費・他・居住費	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	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	社会福祉法人パースの森			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					
	茨城県小野子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		31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	46人		
	看護職員		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		9:30~11:30	医療	嘱託医の勤務状況		月2回:1日2時間程度勤務(内科)		
				13:30~16:00	療	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		その食費・他・居住費(個室)	食費	1,445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			
主な加算情報	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		若年性認知症入居者受入加算	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					
	茨城県赤城町敷島44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		介護職員		29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	49人		
	看護職員		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	医療	嘱託医の勤務状況		週1回の往診		
				13:30~15:30	療	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		その食費・他・居住費(個室)	食費	1,445円	理美容代	1,900円/月	
	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			
主な加算情報	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	seikatusoudan@kasugaen.com					
	茨城県中郷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		32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	42人		
	看護職員		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	医療	嘱託医の勤務状況		週1回受診		
				13:00~16:00	療	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		その食費・他・居住費(個室)	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		
主な加算情報	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					
	茨城県北橘町1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		介護職員		29人		介護支援専門員	2人		
	生活相談員		栄養士		2人		専従スタッフ数	29人		
	看護職員		機能訓練指導員		1人		うち非常勤人数	12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	医療	嘱託医の勤務状況		内科週1回		
				14:30~16:00	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		その食費・他・居住費(個室)	食費	1,445円/日	理美容代	カット1,500円 刈り1,000円	
	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		
主な加算情報	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	社会福祉法人橋風会			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				
事業所在地	〒377-0064 茨城県北茨城市北橋町八崎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	34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	34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	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	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		その費 他の居 住費	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		
主な加算情報	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	9:00~11:30		医療	嘱託医の勤務状況	内科：月・本午後 精神科：火曜午前		
					療	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		その費 他の居 住費	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		
主な加算情報	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	社会福祉法人薫英会			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	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		
					療	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		その費 他の居 住費	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
主な加算情報	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	配属医師緊急対応加算	有			