

短期入所生活介護
短期入所療養介護
(ショートステイ)

短期入所生活介護・短期入所療養介護（ショートステイ）

ショートステイとは？	短期間施設に宿泊し、介護を受けるサービスです。
利用の目的	「要支援1・2」の場合は、生活リズムの構築、リハビリテーション目的で利用します。 「要介護1～5」の場合は、上記の他、ご家族の急な冠婚葬祭、体調不良、介護負担の軽減を目的で利用します。
サービス内容についての留意点	施設によって「個室」と「相部屋」があり、利用料金も異なります。 事前に予約が入っている場合が多いので、利用する場合は早めに施設に申し込むことをお勧めします。
「短期入所生活介護」と「短期入所療養介護」の違い	短期入所生活介護は「特別養護老人ホーム」、短期入所療養介護は「老人保健施設等」の居室で宿泊します。 日常的な生活介護が中心であれば「短期入所生活介護」、病気の医学的管理・看護的な処置、リハビリテーションが必要な方は「短期入所療養介護」の利用が望ましい。

《短期入所生活介護》

●料金【特別養護老人ホーム、基本（1割）】

※その他、居住費等（部屋代）、食費、日常生活費がかかります。

要介護度	利用日数	利用料金
要支援1	1日	451～561円
要支援2		561～681円
要介護1 ）		603～746円 ）
要介護5		884～1,028円

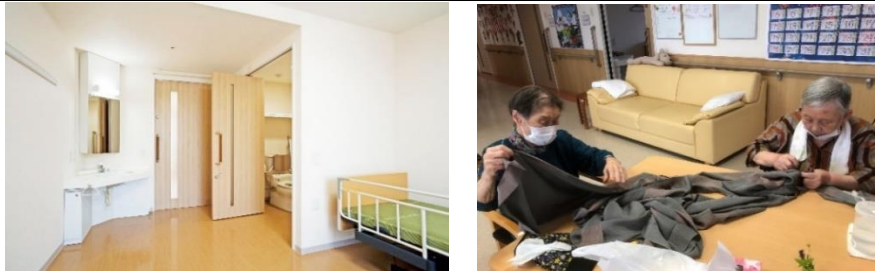
《短期入所療養介護》

●料金【老人保健施設、基本（1割）】

※その他、居住費等（部屋代）、食費、日常生活費がかかります。



要介護度	利用日数	利用料金
要支援1	1日	566～672円
要支援2		711～834円
要介護1 ）		753～902円 ）
要介護5		971～1,161円


事業所名・事業所番号	短期入所生活介護事業所 野菊 (0175700541)	
法人名	社会福祉法人 緑生会	
住所	〒068-0002 岩見沢市2条東15丁目2番地2	
電話番号・FAX番号	TEL 0126-25-4165	FAX 0126-25-3865
ホームページ・SNS	http://www.nogiku.org	
メールアドレス	nogiku@vanilla.ocn.ne.jp	
関連事業所	介護老人福祉施設	
定員	個室 10名	
入所可能日(曜日・時間)	施設迎え：月曜日～金曜日(平日のみ) 家族送り：月曜日～金曜日(平日のみ)	9時00分～17時00分 9時00分～17時00分
退所可能日(曜日・時間)	施設送り：月曜日～金曜日(平日のみ) 家族迎え：月曜日～日曜日	9時00分～17時00分 9時00分～20時00分
送迎対応(地域・曜日・時間等)	岩見沢市・三笠市・美唄市・栗山町 (土曜日・日曜日・祝日の送迎は不可)	
入退所時の家族付き添い	土曜日・日曜日・祝日の退所時は必要	
利用予約(何日前)	随時	
診療情報提供書等の提出	不要	
相談担当者	秋葉・高村	
特別食(減塩・糖尿・透析食等)の対応	要相談	
インシュリン注射対応	要相談	
在宅酸素利用者	×	
経管栄養(鼻腔・胃婁)	○	
サクション実施	要相談	
リハビリ内容	×	
入浴回数	週 2回	
入浴サービス(リフト浴・機械浴等)の対応等	○ (重介護者の入浴制限 無し)	
特徴	個々の能力に応じ、可能な限り自立した日常生活を送れるよう、入浴・排泄・食事などの日常生活の介助、相談及び援助、健康管理を行います。	
費用	食費1日 1,445円 居住費 2,066円	
キャンセル対応		
料金支払い方法	現金(窓口支払い)・口座振込・口座振替	
画像		


事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム めくもりの郷 (0175700798)
法人名	社会福祉法人 萌佑会
住所	〒068-0026 岩見沢市6条西19丁目8
電話番号・FAX番号	TEL 0126-25-5500 FAX 0126-25-5577
ホームページ・SNS	http://nukumori-sato.com
メールアドレス	tokuyo19@nukumori-sato.com (斎藤)
関連事業所	介護老人保健施設、通所リハビリ、居宅介護支援事業所、短期入所療養介護、訪問看護ステーション、岩見沢脳神経外科
定員	個室 10名
入所可能日(曜日・時間)	月曜日～土曜日8時40分～11時00分 ※その他の時間帯はご相談ください。
退所可能日(曜日・時間)	月曜日～金曜日15時00分～17時00分 土曜日9時00分～12時00分 ※家族迎えの場合は8時40分～19時00分 ※時間希望についてはご相談ください。
送迎対応(地域・曜日・時間等)	岩見沢市(市外は境界から1km100円) ※対応できない理由がある場合を除き、基本ご家族送迎をお願いしております。 (土曜日=午前〇 日曜日=× 祝日=△) ※年末年始、祝日の土曜日は送迎できません。
入退所時の家族付き添い	施設送迎の場合は不要。 ※利用者自身による施錠や鍵の管理が困難な場合、送り出しや迎え入れが必要です。
利用予約(何日前)	特に定めていません(随時)
診療情報提供書等の提出	原則必要ありませんが、利用者の病状等によりいただくことがあります。
相談担当者	生活相談員 斎藤
特別食(減塩・糖尿・透析食等)の対応	要相談 (透析食は対応できません)
インシュリン注射対応	要相談 (介護職員の見守りで、自己注射が可能な方のみ利用できます)
在宅酸素利用者	要相談 (機材の自己管理が可能な方はご相談ください)
経管栄養(鼻腔・胃婁)	×
サクション実施	×
リハビリ内容	ROMex、歩行訓練、筋トレ、口腔体操の他、作業活動的なアプローチが可能です。
入浴回数	週 2 回
入浴サービス(リフト浴・機械浴等)の対応等	リフト浴・機械浴ともに対応できます。
特徴	1ユニット定員10名のショートステイ専用フロアがあり、各居室に洗面台とトイレがあります。 着物ほどこきや各種作品作りなど、役割を持った過ごし方ができるよう工夫をしています。 PT/OTの配置があり、機能訓練だけでなく、居住空間や環境等も含めた在宅生活を継続するための助言を行うことができます。
費用	食費1日 1,445円 居住費2,066円、日常生活費、電気使用料
キャンセル対応	利用予定日の前日まで申し出なく、当日キャンセルとなった場合は当日利用料金から10%をお支払いいただく場合があります。 ※体調不良等、正当な理由がある場合を除きます。
料金支払い方法	月末締めで翌月に請求書を発行。支払いは、施設窓口での現金払い又は指定口座に振込。 ※北海道銀行岩見沢支店に口座がある方は、引き落とし手続きが可能です。
画像	

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム いちい荘 短期入所生活介護事業所 (0175700525)
法人名	社会福祉法人 栗沢福祉会
住所	〒068-0115 岩見沢市栗沢町最上222-6
電話番号・FAX番号	TEL 0126-45-4121 FAX 0126-45-4120
ホームページ・SNS	http://www.ichiisou.jp/
メールアドレス	ichii-rb@zpost.plala.or.jp
関連事業所	介護老人福祉施設
定員	10 名
入所可能日（曜日・時間）	平日・土曜日・日曜日・祝日 8時30分頃～17時00分頃
退所可能日（曜日・時間）	平日・土曜日・日曜日・祝日 9時00分頃～20時00分頃
送迎対応（地域・曜日・時間等）	岩見沢市・近隣市町村は平日8時30分頃～17時00分頃まで対応可
入退所時の家族付き添い	不要
利用予約（何日前）	最低1週間前 ※ホームページにて空床状況を掲載
診療情報提供書等の提出	不要
相談担当者	（生活相談員）正木 昭一 ・ 古瀬 弘規
特別食（減塩・糖尿・透析食等）の対応	○ （糖尿病・心臓食）
インシュリン注射対応	○
在宅酸素利用者	○
経管栄養（鼻腔・胃婁）	×
サクシオン実施	△（要相談）
リハビリ内容	生活リハビリ
入浴回数	週 2 回
入浴サービス（リフト浴・機械浴等）の対応等	中間浴・機械浴有
特徴	家庭的な雰囲気やさしい対応し、ご利用者の立場に立った、介護サービスを提供いたします。また、ご利用者の有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるよう援助いたします。
費用	サービス費+食費1,445円/日+居住費915円/日（減免制度適用あり）
キャンセル対応	可
料金支払い方法	振込・自動振替
画像	

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム 新いちい荘 短期入所生活介護事業所 (0175700525)
法人名	社会福祉法人 栗沢福祉会
住所	〒068-0115 岩見沢市栗沢町最上222-6
電話番号・FAX番号	TEL 0126-45-4121 FAX 0126-45-4120
ホームページ・SNS	http://www.ichiisou.jp/
メールアドレス	ichii-rb@zpost.plala.or.jp
関連事業所	介護老人福祉施設
定員	空床利用
入所可能日（曜日・時間）	平日・土曜日・日曜日・祝日 8時30分頃～17時00分頃
退所可能日（曜日・時間）	平日・土曜日・日曜日・祝日 9時00分頃～20時00分頃
送迎対応（地域・曜日・時間等）	岩見沢市・近隣市町村は平日8時30分頃～17時00分頃まで対応可
入退所時の家族付き添い	不要
利用予約（何日前）	最低1週間前 ※ホームページにて空床状況を掲載
診療情報提供書等の提出	不要
相談担当者	（生活相談員） 古瀬 弘規 ・ 正木 昭一
特別食（減塩・糖尿・透析食等）の対応	○ （糖尿・心臓食）
インシュリン注射対応	○
在宅酸素利用者	○
経管栄養（鼻腔・胃婁）	×
サクション実施	△（要相談）
リハビリ内容	生活リハビリ
入浴回数	週 2 回
入浴サービス（リフト浴・機械浴等）の対応等	中間浴・機械浴有
特徴	家庭的な雰囲気やさしい対応し、ご利用者の立場に立った、介護サービスを提供いたします。また、ご利用者の有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるよう援助いたします。
費用	食費1日 1,445円 居住費1日 2,066円 （減免制度あり）
キャンセル対応	可
料金支払い方法	振込・自動振替
画像	

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム こぶし (0175700079)
法人名	社会福祉法人 クピド・フェア
住所	〒068-0833 岩見沢市志文町301番地
電話番号・FAX番号	TEL 0126-23-1115 FAX 0126-23-1327
ホームページ・SNS	http://www.cupid.or.jp/
メールアドレス	
関連事業所	居宅介護支援・通所介護・診療所
定員	個室 5 名
入所可能日(曜日・時間)	全日(ご家族様ご送迎の場合は入所時間のご相談を承ります)
退所可能日(曜日・時間)	全日(ご家族様ご送迎の場合は退所時間のご相談を承ります)
送迎対応(地域・曜日・時間等)	岩見沢市(施設送迎 お迎え10時00分発/お送り16時00分発)
入退所時の家族付き添い	特に必要ありません
利用予約(何日前)	2ヶ月前
診療情報提供書等の提出	特に必要ありません
相談担当者	西村
特別食(減塩・糖尿・透析食等)の対応	○
インシュリン注射対応	要相談
在宅酸素利用者	○
経管栄養(鼻腔・胃婇)	要相談
サクシオン実施	要相談 (夜間医療従事者不在)
リハビリ内容	○ (PTによる機能訓練の実施)
入浴回数	最多 週 2 回
入浴サービス(リフト浴・機械浴等)の対応等	個浴、リフト浴、機械浴あり
特徴	1ユニットを10人とし、少人数の家庭的雰囲気の中で、一人一人が自由に暮らしながら個別のケアと環境を提供します。
費用	食費1日 1,445円 居住費 1,820円(減免制度あり)
キャンセル対応	可
料金支払い方法	銀行引き落とし
画像	 

事業所名・事業所番号	介護老人保健施設 ゆあみーる (0155780034)
法人名	医療法人 萌佑会
住所	〒068-0028 岩見沢市8条西19丁目8-1
電話番号・FAX番号	TEL 0126-20-2311 FAX 0126-20-2312
ホームページ・SNS	http://www.iwamizawanouge.com/facilities/
メールアドレス	soumu-yourmeal@medical.email.ne.jp
関連事業所	介護老人保健施設、通所リハビリ、居宅介護支援事業所、短期入所生活介護、訪問看護ステーション、岩見沢脳神経外科、特別養護老人ホーム、地域包括支援センター
定員	個室的多床室 6名+空床利用
入所可能日（曜日・時間）	平日10時00分～11時00分
退所可能日（曜日・時間）	平日15時00分～16時00分
送迎対応（地域・曜日・時間等）	岩見沢市
入退所時の家族付き添い	不要
利用予約（何日前）	2か月前から受付、毎月10日頃に翌月利用の決定
診療情報提供書等の提出	不要
相談担当者	支援相談員
特別食（減塩・糖尿・透析食等）の対応	○
インシュリン注射対応	○
在宅酸素利用者	×
経管栄養（鼻腔・胃婁）	要相談
サクション実施	要相談
リハビリ内容	日曜以外 PT・OT・ST
入浴回数	週 2 回
入浴サービス（リフト浴・機械浴等）の対応等	あり
特徴	ご利用者様がご自宅での生活を継続するために看護、介護、リハビリなどスタッフが一体となりご利用者様の『できること・していること』に着目した支援を行っております。また、ご希望に応じてリハビリスタッフによる一人ひとりの状況に応じた個別リハビリも実施しております。ご利用者様の生活の質の向上及びご家族様の身体的・精神的負担の軽減を図る支援に努めてまいります。
費用	食費1日 1,445円 日常生活費 440円
キャンセル対応	当日9:30以降の場合、昼食代実費
料金支払い方法	施設窓口での現金支払い又は、銀行振り込み（一部引落し）
画像	

事業所名・事業所番号	介護老人保健施設 北翔館 (0155780026)
法人名	医療法人 北翔会
住所	〒068-0030 岩見沢市10条西21丁目2番地
電話番号・FAX番号	TEL 0126-32-2177 FAX 0126-32-2150
ホームページ・SNS	https://www.hokushokai.or.jp/home/hokushokan/
メールアドレス	takuya-ichinohe@hokushokai.or.jp
関連事業所	居宅介護支援・訪問介護・訪問看護・通所リハビリ・訪問リハビリ・老人保健施設・病院診療所・地域包括支援センター
定員	個室中心 空床利用
入所可能日(曜日・時間)	基本は平日のみ
退所可能日(曜日・時間)	月曜日～土曜日(送迎を必要としない場合は日曜日も可能)
送迎対応(地域・曜日・時間等)	岩見沢市(日曜日不可)・市外近郊は要相談
入退所時の家族付き添い	要相談
利用予約(何日前)	基本は2か月前ですが、直近のご相談でも空床があれば調整可能な場合があります。
診療情報提供書等の提出	必要なし
相談担当者	支援相談員
特別食(減塩・糖尿・透析食等)の対応	○
インシュリン注射対応	○
在宅酸素利用者	○
経管栄養(鼻腔・胃婇)	要相談
サクシヨン実施	○
リハビリ内容	理学療法士・作業療法士による個別リハビリを実施
入浴回数	週 2 回
入浴サービス(リフト浴・機械浴等)の対応等	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による希望回数に応じた個別リハビリを実施(日曜日不可)
特徴	老健分類で最上位の「超強化型老健」として、専門的なりハビリや住環境整備のご提案等により高い在宅復帰率の実現。また、看取り介護の取り組みも開始し、軽介護から重介護まで幅広いニーズにお応えできるよう力を入れております。
費用	食費1日 1,700円 居住費 1,728円
キャンセル対応	
料金支払い方法	月末締めで翌月に1ヶ月分請求。現金・口座振込・口座引落
画像	

事業所名・事業所番号	介護老人保健施設 北村温泉ナーシングホーム (0155780018)
法人名	医療法人 友愛会
住所	〒068-1213 岩見沢市北村赤川586-63
電話番号・FAX番号	TEL 0126-56-2241 FAX 0126-55-3354
ホームページ・SNS	http://www.kitamura-yuai.jp
メールアドレス	roken@kitamura-yuai.jp
関連事業所	居宅介護支援・通所リハビリ
定員	個室・多床室 5名
入所可能日(曜日・時間)	日曜日以外(時間は都度相談)
退所可能日(曜日・時間)	日曜日以外(時間は都度相談)
送迎対応(地域・曜日・時間等)	岩見沢市(日曜不可・祝日は要相談)
入退所時の家族付き添い	なし(新規利用者については状況によって相談)
利用予約(何日前)	定めなし
診療情報提供書等の提出	あり
相談担当者	渡辺 覚 小野 静恵
特別食(減塩・糖尿・透析食等)の対応	○
インシュリン注射対応	○
在宅酸素利用者	要相談
経管栄養(鼻腔・胃婁)	○
サクション実施	○
リハビリ内容	利用計画に応じ
入浴回数	週 2 回
入浴サービス(リフト浴・機械浴等)の対応等	○
特徴	自然に囲まれたゆったりとした雰囲気を持ち、天然温泉が好評を博しています。
費用	食費1日 1,445円 居住費 1,728円(個室) 437円(多床室) ※減免制度有り
キャンセル対応	キャンセル料なし
料金支払い方法	窓口または銀行振込
画像	