

介護保険施設

(特別養護老人ホーム・老人保健施設)


介護保険施設 (特別養護老人ホーム・老人保健施設)

<p>特別養護老人ホーム・老人保健施設とは？</p>	<p>施設へ入所し、介護等を受けるサービスです。 老人保健施設は、要介護1～5と認定された方、特別養護老人ホームは、原則要介護3～5と認定された方が利用できます。</p>
<p>特別養護老人ホーム・老人保健施設の違いとは？</p>	<p>特別養護老人ホーム・老人保健施設は、『施設』となります。</p> <p>一般的に特別養護老人ホームは『介護』、老人保健施設は『介護・リハビリ』が中心となります。</p> <p>特別養護老人ホーム・老人保健施設ともに、病状が安定していて入院治療が必要のない方が対象となります。施設内での治療が難しい場合は、他の医療機関へ転院して治療する場合があります。</p> <p>利用期間は、特別養護老人ホームは比較的長期間、老人保健施設は期間を定めての利用となります。</p> <p>入所迄の待機期間ですが、一般的に最も待機期間が長いのが特別養護老人ホーム、次いで老人保健施設の順となります。</p>
<p>利用料金</p>	<p>利用料金は ①介護保険利用料金 ②部屋代 ③食事代 ④雑費から構成されます。</p> <p>①介護保険利用料金は、老人保健施設、特別養護老人ホームの順となります。</p> <p>②部屋代は、施設によって個室と相部屋があり、個室が高くなります。</p> <p>③食事代は、2施設共に同じです。</p> <p>④雑費は、施設ごとに設定されています。</p> <p>※①介護保険利用料金 ②部屋代 ③食事代 は課税状況・資産状況によって、減額される場合があります。</p>


介護保険施設（特別養護老人ホーム）

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム 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	短期入所生活介護	
定員	個室 90名	
相談担当者	秋葉・大友・伊藤・高村	月曜日～金曜日 8:30～17:30 土・日曜日、祝日、年末年始お休み
生活保護受給者受入	要相談	
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	○	
サクシヨン実施	要相談（夜間対応困難）	
経管栄養（鼻腔・胃瘻）	○	
IVHでの受入	×	
在宅酸素利用者	×	
個別リハビリ	×	
入浴回数	最多 週 2回	
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。	
料金	(入居一時金・保証金等) 円	
	(31日分)	①サービス利用負担額（1割負担の場合）（各種加算含む） 要介護1・・・26,536円 ～ 要介護5・・・36,611円 ②居住費（※減免制度あり） 64,046円 ③食費（※減免制度あり） 44,795円 ④管理費 0円 ⑤水道光熱費 0円 ⑥その他 0円 ①～⑥合計 要介護1・・・135,377円 ～ 要介護5・・・145,452円
	その他	●暖房費（月～月間） 0円 ●電気代 テレビ（月額） 500円
画像		

介護保険施設（特別養護老人ホーム）

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム むくもりの郷 (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番地	
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	tokuyo17@nukumori-sato.com （熊谷） tokuyo22@nukumori-sato.com （村上）	
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 100名	
相談担当者	熊谷・村上 月曜日～金曜日 9時00分～17時00分 土曜日 9時00分～12時15分（但し土曜日が祝日の場合は休み） 日曜・年末年始お休み	
生活保護受給者受入	要相談	
特別食（減塩・糖尿・透析食等）の対応	要相談（透析食は対応不可）	
インシュリン注射対応	要相談（看護師勤務時間帯の8:30～17:00で対応可能な場合のみ）	
サクシオン実施	×	
経管栄養（鼻腔・胃瘻）	×	
IVHでの受入	×	
在宅酸素利用者	×	
個別リハビリ	要相談（PT・OT配置有り。STは関連施設より定期的に来訪。）	
入浴回数	最多 週 2回	
特徴	10人定員のユニット型で各室に洗面台、トイレがあります。 理学療法士・作業療法士の配置に加え、生活機能向上連携加算を算定し関連施設から定期的に言語聴覚士が来ています。 入浴、排泄、食事等の介護、相談及び援助、社会生活上の世話、機能訓練、健康管理および療養上の支援を行い、ご利用者がその有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるようになることを目指しています。また看取り介護も実施しており、ご利用者・ご家族の終末期の意向を都度相談しながら対応しています。	
料金	（入居一時金・保証金等） 無し	
	（31日分）	①サービス利用負担額（1割負担の場合）（各種加算含む） 要介護1・・・27,652円 ～ 要介護5・・・37,572円 ②居住費（※減免制度あり） 64,046円 ③食費（1日3食 ※減免制度あり） 44,795円 ④管理費 無 ⑤水道光熱費 無 ⑥その他 ①～⑥合計 要介護1・・・132,090円 ～ 要介護5・・・141,690円
		その他
画像		



介護保険施設（特別養護老人ホーム）

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム いちい荘 (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番地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	短期入所生活介護	
定員	多床室 50名	
相談担当者	(生活相談員) 正木 昭一 ・ 古瀬 弘規	
生活保護受給者受入	○	
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	○	
サクション実施	△ (要相談)	
経管栄養（鼻腔・胃瘻）	×	
IVHでの受入	×	
在宅酸素利用者	○	
個別リハビリ	×	
入浴回数	週 2回	
特徴	家庭的な雰囲気やさしい対応し、ご利用者の立場にたった、介護サービスを提供致します。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。	
料金	(入居一時金・保証金等) 0円	
	(31日分)	①サービス利用負担額(1割負担の場合)(各種加算含む) 要介護3・・・29,187円 ～ 要介護5・・・34,100円 ②居住費 (※減免制度あり) 28,365円 ③食費 (※減免制度あり) 44,795円 ④管理費 0円 ⑤水道光熱費 0円 ⑥その他 円 ①～⑥合計 要介護3・・・102,347円 ～ 要介護5・・・107,260円
	その他	●暖房費(月～月間) 0円 ●その他 電気代(テレビ等居室に置いた場合) 300円/月 タオルリース代 40円/日 金銭管理サービス代 500円/月
画像		


介護保険施設（特別養護老人ホーム）

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム 新いちい荘 (0175701051)	
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番地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	短期入所生活介護	
定員	個室 80名	
相談担当者	(生活相談員) 古瀬 弘規 ・ 正木 昭一	
生活保護受給者受入	×	
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	○	
サクション実施	△ (要相談)	
経管栄養（鼻腔・胃瘻）	×	
IVHでの受入	×	
在宅酸素利用者	○	
個別リハビリ	×	
入浴回数	週 2 回以上	
特徴	家庭的な雰囲気やさしい対応し、ご利用者の立場にたった、介護サービスを提供致します。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。	
料金	(入居一時金・保証金等) 0円	
	(31日分)	①サービス利用負担額(1割負担の場合)(各種加算含む) 要介護3・・・31,697円 ～ 要介護5・・・36,644円 ②居住費 (※減免制度あり) 64,046円 ③食費 (※減免制度あり) 44,795円 ④管理費 0円 ⑤水道光熱費 0円 ⑥その他 円 ①～⑥合計 要介護3・・・140,538円 ～ 要介護5・・・145,485円
	その他	●暖房費(月～ 月間) 0円 ●その他 電気代(テレビ等居室に置いた場合) 300円/月 タオルリース代 40円/日 金銭管理サービス代 500円/月
画像		

介護保険施設（特別養護老人ホーム）

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 145名																		
相談担当者	中村・松岡																		
生活保護受給者受入	要相談																		
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																		
サクシオン実施	要相談（夜間医療従事者不在）																		
経管栄養（鼻腔・胃瘻）	要相談																		
IVHでの受入	×																		
在宅酸素利用者	要相談																		
個別リハビリ	○																		
入浴回数	最多 週 2回																		
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。																		
料金	（入居一時金・保証金等） 円																		
	<table border="0"> <tr> <td rowspan="7" style="vertical-align: middle;">（31日分）</td> <td>①サービス利用負担額（1割負担の場合）（各種加算含む）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>要介護1・・・24,831円 ～ 要介護5・・・34,689円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>②居住費（※減免制度あり）</td> <td>56,420円</td> </tr> <tr> <td>③食費（※減免制度あり）</td> <td>44,795円</td> </tr> <tr> <td>④管理費</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>⑤水道光熱費</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>⑥その他</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>①～⑥合計</td> <td></td> </tr> <tr> <td>要介護1・・・126,046円 ～ 要介護5・・・135,904円</td> <td></td> </tr> </table>	（31日分）	①サービス利用負担額（1割負担の場合）（各種加算含む）		要介護1・・・24,831円 ～ 要介護5・・・34,689円		②居住費（※減免制度あり）	56,420円	③食費（※減免制度あり）	44,795円	④管理費	円	⑤水道光熱費	円	⑥その他	円	①～⑥合計		要介護1・・・126,046円 ～ 要介護5・・・135,904円
（31日分）	①サービス利用負担額（1割負担の場合）（各種加算含む）																		
	要介護1・・・24,831円 ～ 要介護5・・・34,689円																		
	②居住費（※減免制度あり）		56,420円																
	③食費（※減免制度あり）		44,795円																
	④管理費		円																
	⑤水道光熱費		円																
	⑥その他	円																	
①～⑥合計																			
要介護1・・・126,046円 ～ 要介護5・・・135,904円																			
その他	<table border="0"> <tr> <td>●暖房費（ 月～ 月間）</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td>通帳管理費</td> <td>500円/月</td> </tr> <tr> <td>日常生活諸雑費</td> <td>1,500円/月</td> </tr> <tr> <td>テレビ</td> <td>300円/月</td> </tr> <tr> <td>冷蔵庫</td> <td>600円/月</td> </tr> </table>	●暖房費（ 月～ 月間）	円	●その他		通帳管理費	500円/月	日常生活諸雑費	1,500円/月	テレビ	300円/月	冷蔵庫	600円/月						
●暖房費（ 月～ 月間）	円																		
●その他																			
通帳管理費	500円/月																		
日常生活諸雑費	1,500円/月																		
テレビ	300円/月																		
冷蔵庫	600円/月																		
画像	 																		

介護保険施設（老人保健施設）

事業所名・事業所番号	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	通所リハビリ・短期入所療養介護・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	128名（空床利用による短期入所療養介護及び介護予防短期入所療養介護の利用定員を含む） ・個室的多床室 82名 ・非ユニット型個室 12名 ・2人室 34名	
相談担当者	支援相談員	
生活保護受給者受入	○	
特別食（減塩・糖尿・透析食等）の対応	○	
インシュリン注射対応	○	
サクション実施	○	
経管栄養（鼻腔・胃瘻）	○	
IVHでの受入	×	
在宅酸素利用者	×	
個別リハビリ	○	
入浴回数	週 2 回	
特徴	医療機関と連携し、24時間365日安心できる生活のサポートを行います。在宅復帰を目標とし、医師、看護師、PT、OT、ST、介護福祉士等の多職種連携による一人ひとりに合わせたケアを行ないます。ユニット型と従来型の居室により、病状や認知症状など、その人に合わせた環境づくりを行います。	
料金	（入居一時金・保証金等） 円	
	（31日分）	①サービス利用負担額（1割負担の場合）（各種加算含む） 要介護1・・・31,547円 ～ 要介護5・・・40,494円 ②居住費（1日377円減免制度あり） 11,687 円 ③食費（1日1,445円減免制度あり） 44,795 円 ④管理費 円 ⑤水道光熱費 円 ⑥その他（日常生活費）（1日440円） 13,200 円 ①～⑥合計 要介護1・・・101,229円 ～ 要介護5・・・110,176円
		その他
画像		

介護保険施設（老人保健施設）

事業所名・事業所番号	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	150名	多床室	従来型個室
相談担当者	支援相談員		
生活保護受給者受入	○		
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		
サクション実施	要相談		
経管栄養（鼻腔・胃瘻）	要相談		
IVHでの受入	×		
在宅酸素利用者	要相談		
個別リハビリ	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による週3～5回の個別リハビリを実施		
入浴回数	週 2 回		
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。		
料金	(入居一時金・保証金等) なし		
	(31日分)	①サービス利用負担額（1割負担の場合）（各種加算含む） 要介護1・・・30,118円 ～ 要介護5・・・37,992円 ②居住費（1日437円 減免制度あり） 13,547円 ③食費（1日1,700円 減免制度あり） 52,700円 ④日常生活費（1日176円） 5,456円 ①～④合計 要介護1・・・101,821円 ～ 要介護5・・・109,695円	
	その他	●その他 テレビ料金 1日 150円 理髪料金 1,500円 洗濯料金 4,400円	
画像	 		

介護保険施設（老人保健施設）

事業所名・事業所番号	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	通所リハビリ・居宅介護支援		
定員	100名	多床室	従来型個室
相談担当者	渡辺 覚	小野 静恵	
生活保護受給者受入	○		
特別食（減塩・糖尿・透析食等）の対応	○		
インシュリン注射対応	○		
サクシヨン実施	○		
経管栄養（鼻腔・胃瘻）	○		
IVHでの受入	×		
在宅酸素利用者	×		
個別リハビリ	○		
入浴回数	週 2回		
特徴	医療機関と連携し、24時間365日安心した生活サポートします。在宅復帰を目標とし、他職種の連携による一人ひとりに合わせたケアを行います。ユニット型と従来型の居室により、病状や認知症状に合わせた環境づくりを行います。		
料金	（入居一時金・保証金等） 0円		
	（31日分）	①サービス利用負担額（1割負担の場合）（多床室） 要介護1・・・24,583円 ～ 要介護5・・・31,372円 ②居住費（※減免制度あり） 13,547円 ③食費（※減免制度あり） 44,795円 ④加算分 2,821円 ①～④合計 要介護1・・・85,746円 ～ 要介護5・・・92,535円	
	その他	●その他（希望時） ・テレビ（1日） 110円 ・冷蔵庫（1日） 110円 ・洗濯委託（500gまで） 154円 ・日用品（1日） _{（3タイプあり）} 232～340円	
画像			