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）

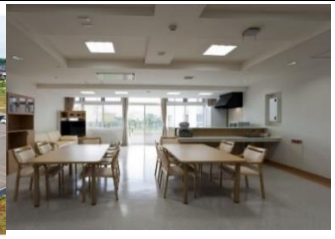
特別養護老人ホーム・老人保健施設とは？	施設へ入所し、介護等を受けるサービスです。 老人保健施設は、要介護1～5と認定された方、特別養護老人ホームは、原則要介護3～5と認定された方が利用できます。
特別養護老人ホーム・老人保健施設の違いとは？	特別養護老人ホーム・老人保健施設は、『施設』となります。 一般的に特別養護老人ホームは『介護』、老人保健施設は『介護・リハビリ』が中心となります。 特別養護老人ホーム・老人保健施設ともに、病状が安定していて入院治療が必要のない方が対象となります。施設内での治療が難しい場合は、他の医療機関へ転院して治療する場合があります。 利用期間は、特別養護老人ホームは比較的長期間、老人保健施設は期間を定めての利用となります。 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。
利用料金	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。 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。 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。 ③食事代は、２施設共に同じです。 ④雑費は、施設ごとに設定されています。 ※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。

介護保険施設（特別養護老人ホーム・老人保健施設・介護医療院等）　比較表

○・・できる　△・・要相談　×・・できない

施設種別	NO	ページ	事業所名	住所	電話番号	定員	社会福祉法人による利用者負担額軽減の有無	生活保護受給者の受入体制の有無	身体状況・認知症の有無などによりフロア及びユニットが分かれているか？	部屋は個室か相部屋か？	居室内テレビ設置の有無	施設内売店の有無	病状に応じた特別食（糖尿病・腎臓疾患等）の提供は可能か？	インシュリン注射の朝・夕の実施の有無	サクションの実施の有無	経管栄養者（鼻腔・胃瘻）の受け入れは可能か？	ＩＶＨでの受け入れは可能か？	在宅酸素利用者の受け入れ体制の有無	個別リハビリの対応は？	週に最大何回入浴可能か？	メールアドレス
特別養護老人ホーム	1	18-1	野菊	2条東15	25-4165	90名	○	△	×	個室	×	×	△	○	△	○	×	×	×	週2回	nogiku@vanilla.ocn.ne.jp
	2	18-2	ぬくもりの郷	6条西19	25-5500	100名	○	△	×	個室	×	×	△	△	×	×	×	×	×	週2回	tokuyo22@nukumori-sato.com（村上）
	3	18-3	いちい荘	栗沢町最上	45-4121	50名	○	○	×	多床室	○	移動売店 毎週(木)	○	○	△	×	×	○	×	週2回	ichii-rb@zpost.plala.or.jp
	4	18-4	新いちい荘	栗沢町最上	45-4121	80名	○	×	×	個室	○	移動売店 毎週(木)	○	○	△	×	×	○	×	週2回	masaki@ichiisou.jp
	5	18-5	こぶし	志文町	23-1115	145名	○	△	×	個室	×	○	○	△ 実施時間	△ 夜間医療 従事者不在	△	×	△	○	週2回	
老人保健施設	6	18-6	ゆあみーる	8条西19	20-2311	128名	×	○	×	個室94室 2人室17室	○	×	○	○	○	○	×	×	○	週2回	soumu-yourmeal@medical.email.ne.jp
	7	18-7	北翔館	10条西21	32-2177	150名	×	○	○	多床室 中心	○	×	○	△	○	△	×	△	○	週2回	takuya-ichinohe@hokushokai.or.jp
	8	18-8	北村温泉ナーシングホーム	北村赤川	56-2241	100名	×	○	△	多床室 中心	○	×	○	○	○	○	×	×	○	週２回	roken@kitamura-yuai.jp
介護医療院等			なし																		

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（R8.12.1～休止）	
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	○	
サクション実施	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・・27,373円　～　要介護5・・37,758円 ②居住費　（※減免制度あり）　64,046 円 ③食費　（※減免制度あり）　47,895 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・・139,314円　～　要介護5・・149,699円	
その他	●暖房費（　月～　月間）　0 円 ●電気代　テレビ（月額）　500 円	
画像		

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム　ぬくもりの郷　（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://www.iwamizawanouge.com	
メールアドレス	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	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	要相談　（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。 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）　47,895 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・・139,593円　～　要介護5・・149,513円
	その他	●暖房費　無 ●その他　預かり金代行サービス　500円 ／月 持込機器にかかる電気使用料　10～50円／日　310～1,550円 ／月 日用品・医療費等　10,000～15,000円程度 入浴タオル・シャンプー・石鹸代　50円 ／日 教養娯楽費・健康管理費・文書発行・理美容施術代 特殊クリーニング等外部サービス利用の費用・日用品等購入代金
画像	  	

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	家庭的な雰囲気でやさしい対応を心掛け、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・・29,920円　～　要介護5・・34,987円 ②居住費　（※減免制度あり）　28,365 円 ③食費　（※減免制度あり）　47,895 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・・106,180円　～　要介護5・・111,247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		

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	masaki@ichiisou.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	家庭的な雰囲気でやさしい対応を心掛け、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・・32,294円　～　要介護5・・37,398円 ②居住費　（※減免制度あり）　64,046 円 ③食費　（※減免制度あり）　47,895 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・・144,235円　～　要介護5・・149,339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		

事業所名・事業所番号	特別養護老人ホーム　こぶし　（０１７５７００７９）
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・秋浜・佐々木
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
サクション実施	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
（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・・25,358円　～　要介護5・・35,402円 ②居住費　（※減免制度あり）　64,046 円 ③食費　（※減免制度あり）　47,895 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・・137,299円　～　要介護5・・147,343円
その他	●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	 

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の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・・33,667円　～　要介護5・・41,605円 ②居住費　（1日437円減免制度あり）　13,547 円 ③食費　（1日1,545円減免制度あり）　47,895 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）　13,640 円 ①～⑥合計 要介護1・・108,749円　～　要介護5・・116,687円
その他	●暖房費（　月～　月間）　　円 ●その他　テレビ　100 円 洗濯業者委託　実費　円
画像	

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	○	
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、専門的なリ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カを入れております。	
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・・29,150円　～　要介護5・・36,770円 ②居住費　（1日437円　減免制度あり）　13,547 円 ③食費　（1日1,850円　減免制度あり）　57,350 円 ④日常生活費　（1日176円）　5,456 円 ①～④合計 要介護1・・105,503円　～　要介護5・・113,123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	 	

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　・　横山 公彦
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）　47,895 円 ④加算分　2,883 円 ①～④合計 要介護1・・88,908円　～　要介護5・・95,697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	