認知症対応型共同生活介護
（認知症グループホーム）

認知症対応型共同生活介護

認知症対応型共同生活介護（ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ）とは？	認知症の方に、小規模な共同住宅に入居して頂き、スタッフの介護を受けながら、食事の支度や掃除、洗濯などを共同で行なうサービスです。
目的	家庭的な環境と地域住民との交流の下、住み慣れた環境での生活を継続できるようにすることを目指します。利用者一人ひとりの人格を尊重し、利用者がそれぞれの役割をもって日常生活を送ることができるよう配慮します。
利用対象	認知症の診断を受けた、要支援2・要介護1～5の方 （脳血管疾患、アルツハイマー病その他の要因に基づく脳の器質的な変化により、日常生活に支障が生じる程度にまで記憶機能及びその他の認知機能が低下している方） ＊認知症の原因となる疾患が急性の状態にある方は、対象とはなりません。 ※原則として入居できるのは、岩見沢市に住民票のある方になります。

認知症対応型共同生活介護　比較表

○・・できる　　△・・要相談　　×・・できない

NO	ページ	事業所名 ※GH：ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ	住所	電話番号	定員	「要支援2」の入居は可能か？	生活保護受給者の受入体制の有無	部屋は個室か相部屋か？	車いすで移動可能な環境になっているか？	自力歩行が困難な状況になっても入居継続可能か？	ベッド、家具の持ち込みは可能か？	居室内テレビ設置の有無	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・夕の実施は可能か？	在宅酸素利用者の受け入れは可能か？	週に最大何回入浴可能か？	協力病院	外来受診時の対応は可能か？	看取り体制の有無	短期入所利用は可能か？	メールアドレス
1	15-1	GHふれ愛の家	5条東18	33-5577	18名	○	○	個室	○	○	○	○	△	○	×	3回	野宮病院 倉増整形外科 舘山歯科	△	△	×	fureainoie@nomiya-hp.or.jp
2	15-2	GHはるか	8条東6	35-1322	18名	○	○	個室	○	○	○	○	×	×	×	2回	いわみざわ神経内科 ひさつね歯科	○	△	×	info-haruka@sweet.ocn.ne.jp
3	15-3	GHファイン	1条西13	35-6045	18名	○	○	個室	○	△	○	×	○	×	×	2～3回	竹内医院 鍵谷歯科医院	○	△	△	fine01@u01.gate01.com
4	15-4	GHたんぽぽ岩見沢館	6条西13	32-7231	18名	○	○	個室	○	○	○	○	△	△	△	2回	東町ファミリークリニック へんみデンタルクリニック	○	○	×	iwa_tanpopo@clh-kk.com
5	15-5	GHたんぽぽ岩見沢Ⅱ号館	6条西14	35-7171	18名	○	○	個室	○	○	○	○	△	△	△	2回	東町ファミリークリニック へんみデンタルクリニック	○	○	×	iwa2_tanpopo@clh-kk.com
6	15-6	GHひまわり	7条西5	35-5038	18名	○	○	個室	○	○	○	○	△	×	△	2～3回	東町ファミリークリニック	○	○	×	himawari-staff@clh-kk.com
7	15-7	GHほほえみ	8条西16	35-1130	18名	○	○	個室	○	○	○	×	△	×	×	2回	岩見沢北翔会病院 東町ファミリークリニック へんみデンタルクリニック	△	×	×	spmsyoji@xqe.biglobe.ne.jp
8	15-8	GHプラタナス	北2西12	050-3614-0766	18名	○	○ 要相談	個室	○	△	○	×	△	×	×	2回	北翔会病院 野宮病院 海老原医院 山本歯科	△	×	×	ghpuratanasu@gmail.com
9	15-9	GHビバ美園	美園6条6	24-6331	9名	○	○	個室	△	○	○	×	×	×	×	2～3回	竹内内科循環器科 松本皮フ科ｸﾘﾆｯｸ 竹内歯科ｸﾘﾆｯｸ	△	×	×	viva-misono@gh-viva.com
10	15-10	GHえみな栄町	栄町2	32-2820	9名	○	△	個室	○	○	○	×	×	×	×	2回	東町ファミリークリニック 松藤医院 鍵谷歯科 ハタテ歯科	△	○	×	honda@24de.jp
11	15-11	GHビバ南ヶ丘	志文町	23-1018	9名	○	○	個室	○	○	○	×	×	×	×	2～3回	竹内内科循環器科医院	△	×	×	viva-minami@gh-viva.com
12	15-12	GHいきいき岩見沢	志文町	25-7615	9名	○	○	個室	△	○	○	×	○	×	×	週2回	東町ファミリークリニック 谷本歯科	×	×	×	roujin@roujin.net
13	15-13	GHみやこ緑が丘館	緑が丘	33-7055	9名	○	○	個室	○	○	○	×	△	×	△	7回	東町ファミリークリニック 鳩が丘歯科クリニック	△	○	×	carenet.midori@gmail.com
14	15-14	GHみやこ東山館	緑が丘	32-0755	9名	○	○	個室	△	△	○	×	×	×	×	7回	東町ファミリークリニック 鳩が丘歯科クリニック	×	△	×	carenet-higasiyamakan@gmail.com
15	15-15	GH上幌向	上幌向北	26-6280	18名	○	○	個室	○	○	○	×	△	×	×	3回	すこやかｸﾘﾆｯｸ上幌向 へんみデンタルクリニック	△	×	△	kamihoro@nisso-fcs.jp
16	15-16	GHほろむい	幌向北	26-5673	27名	○	○	個室	○	○	○	○	○	○	○	2回	岩見沢北翔会病院 岩見沢脳神経外科 牧病院・松藤医院 倉増整形・すこやかｸﾘﾆｯｸ へんみデンタルクリニック	△	△	○	y.takagi@iwamizawa.co.jp
17	15-17	GHほろむい2号館	幌向北	26-5673	18名	○	○	個室	○	○	○	○	○	○	○	2回	岩見沢北翔会病院 岩見沢脳神経外科 牧病院・松藤医院 倉増整形・すこやかｸﾘﾆｯｸ へんみデンタルクリニック	△	△	○	y.takagi@iwamizawa.co.jp
18	15-18	GHまごころ	栗沢町最上	45-4110	18名	○	○	個室	○	○	○	○	△	×	△	7回	市立栗沢病院 三嶋歯科	○	×	△	spm@mui.biglobe.ne.jp
19	15-19	GHぬくもり	栗沢町最上	34-2322	18名	○	○	個室	○	△	○	×	△	×	×	2回	市立栗沢病院 海老原医院 明日佳病院 へんみデンタルクリニック	△	×	○	gh-nukumori@tokkyu-group.jp

事業所名・事業所番号	グループホーム　ふれ愛の家　（０１７５７００２４４）	
法人名	医療法人　緑光会　野宮病院	
住所	〒068-0005 岩見沢市５条東１８丁目２９番地	
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３３－５５７７　　FAX　０１２６－３３－５５７７	
ホームページ・SNS	http://nomiya-hp.or.jp/modx/49.html	
メールアドレス	fureainoie@nomiya-hp.or.jp	
関連事業所	医療法人　緑光会　野宮病院	
定員	18　名	
相談担当者	小平　竜太	
生活保護受給者受入	○	
特別食対応(減塩・糖尿・透析食等）の対応	△　本人・家族・医療機関と相談の上、可能な範囲で対応可。	
インシュリン注射対応	○	
在宅酸素利用者	×	
入浴回数	週　３　回　（月曜日・水曜日・金曜日）	
協力病院	野宮病院・倉増整形外科・舘山歯科	
外来受診対応	野宮病院の場合は可、それ以外はご家族様同帯となります	
看取り対応	△　本人・家族・医療機関と相談の上、可能な範囲で対応可。	
短期入所利用	×	
特徴	病院が運営する施設ですので医療連携体制が充実しています。介護職員は常勤90%超、経験豊かな人材で適切なサービスの提供に努めています。「北海道働きやすい介護の職場」に認証されています。	
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）（各種加算含む） 要支援２・・23,219円　～　要介護5・・26,195円 ②家賃　57,000 円 ③食費　（１日当たり1,400円）　43,400 円 ④管理費　０ 円 ⑤水道光熱費　15,000 円 ⑥その他　０ 円 ①～⑥合計 要支援２・・138,619円　～　要介護5・・141,595円
	その他	●暖房費（　月～　月迄）　０ 円 ●初期加算　入所日より30日間　日額30円をサービス利用負担額に追加 ●その他　理美容費、おむつ代等の個人利用分は実費
画像		

事業所名・事業所番号	グループホーム　はるか　　（０１９５７００１１７）
法人名	（株）メディケアサービス北海道
住所	〒068-0008　岩見沢市８条東６丁目１番１
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３５－１３２２　　FAX　０１２６－３５－１３６６
ホームページ・SNS	http://asumo.imm.co.jp/
メールアドレス	info-haruka@sweet.ocn.ne.jp
関連事業所	通所介護・混合型特定施設入居者生活介護・居宅介護支援事業所
定員	18　名
相談担当者	渡部　愛梨
生活保護受給者受入	○
特別食対応(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	×
入浴回数	週　２　回
協力病院	いわみざわ神経内科・内科ＣＬＩＮＩＣ、ひさつね歯科
外来受診対応	○
看取り対応	要相談
短期入所利用	×
特徴	岩見沢メディカルモール内の各クリニック･薬局が隣接し､必要に応じて各医療機関を受診頂けます。利用者様の認知症状を緩和し､安心して日常生活を送ることが出来るよう､心身の状況を踏まえてサービスを実施します｡市内の保健･医療･福祉サービス事業者、地域住民、ボランティア活動等との連携や協力を行う等、地域との交流に努めます｡自家発電があり、停電時にも安心して暮らせます。協力病院や訪問看護と連携し、ご家族様の意向を確認しながら看取り支援も行っております。
料金	（入居一時金・保証金等）　０　円 （３０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） 要支援２・・27,877円　～　要介護5・・32,867円 ②家賃　39,000　円 ③食費　45,000　円 ④管理費　37,220　円 ⑤水道光熱費　円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・・149,097円　～　要介護5・・154,087円 その他 ●暖房費（10月～4月迄）　12,000　円 ●その他（理美容、オムツ、医療費、お薬代）実費　円 （レクリエーション・行事費、日用品費）　実費　円
画像	

事業所名・事業所番号	グループホーム　ファイン　（0195700091）	
法人名	有限会社　ファイン	
住所	〒068-0021　岩見沢市１条西１３丁目２－４	
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３５－６０４５　　FAX　０１２６－３５－６０４６	
ホームページ・SNS	なし	
メールアドレス	fine01@u01.gate01.com	
関連事業所	訪問介護	
定員	18　名	
相談担当者	村木　久美子	
生活保護受給者受入	○	
特別食対応(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	×	
入浴回数	基本　週2～3回　　希望に応じて週3回以上可	
協力病院	竹内医院・鍵谷歯科医院	
外来受診対応	○	
看取り対応	要相談	
短期入所利用	要相談	
特徴	空間を3ヶ所に分けており、入居者3名＋スタッフ1人の4人家族のようなイメージで生活しております。	
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） 要支援２・・27,724円　～　要介護5・・32,764円 ②家賃　39,000 円 ③食費　46,500 円 ④管理費（水道光熱費含む）　23,000 円 ⑤その他　0 円 ①～⑤合計 要支援２・・136,224円　～　要介護5・・141,264円
	その他	●暖房費（10月～4月迄）　10,000 円 ●その他 紙おむつ代・理美容代・趣味娯楽費・ 日常生活に必要とされるもの　実費
画像	 	

事業所名・事業所番号	グループホーム　たんぽぽ岩見沢館　（０１９５７００００８３）	
法人名	クリーンハウス株式会社	
住所	〒068-0026　岩見沢市６条西１３丁目３８－４	
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３２－７２３１　　FAX　０１２６－３２－７２３３	
ホームページ・SNS	あり	
メールアドレス	iwa_tanpopo@clh-kk.com	
関連事業所	居宅介護支援・訪問介護・通所介護・認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護	
定員	１８　名	
相談担当者	岩間　喜佐子	
生活保護受給者受入	○	
特別食対応(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	要相談	
入浴回数	週　２　回	
協力病院	東町ファミリークリニック・へんみデンタルクリニック	
外来受診対応	○	
看取り対応	○	
短期入所利用	×	
特徴	敷地内に「介護付き高齢者住宅かえん」「デイサービスセンター菜の花」「訪問介護ステーション優花」「居宅介護支援事業所絆」があり、住み慣れた環境と馴染みの職員の支援で、居宅から施設まで一貫したサービスを提供させて頂いています。	
料金	（入居一時金・保証金等）	76,000　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） 要支援2　29,462　円　～　要介護5　33,033　円 ②家賃　（生保　30,000円）　38,000円 ③食費　（生保　39,370円）　40,920円 ④管理費　0円 ⑤水道光熱費　（生保　20,000円）　28,000円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援2　134,694　円　～　要介護5　138,219円	
その他	●暖房費（10月～4月迄）　（生保10,000円）　13,000円 ●その他　0円	
画像		

事業所名・事業所番号	グループホーム たんぽぽ岩見沢Ⅱ号館　（ 0195700232）	
法人名	クリーンハウス株式会社	
住所	〒068-0026　岩見沢市６条西１４丁目３９－１	
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３５－７１７１　　FAX　０１２６－３５－７１８１	
ホームページ・SNS	あり	
メールアドレス	iwa2_tanpopo@clh-kk.com	
関連事業所	居宅介護支援・訪問介護・通所介護・認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護	
定員	18　名	
相談担当者	岩間　喜佐子	
生活保護受給者受入	○	
特別食対応(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	要相談	
入浴回数	週　　２　回	
協力病院	東町ファミリークリニック・へんみデンタルクリニック	
外来受診対応	○	
看取り対応	○	
短期入所利用	×	
特徴	近接には「グループホームたんぽぽ岩見沢館」「介護付き高齢者住宅かえん」「デイサービスセンター菜の花」「訪問介護ステーション優花」「居宅支援事業所絆」があり住み慣れた環境と馴染の職員の支援で、居宅から施設まで一貫したサービスを提供させて頂いています。	
料金	（入居一時金・保証金等）	76,000　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） 要支援2　29,462　円　～　要介護5　33,033　円 ②家賃　（生保　30,000円）　38,000円 ③食費　（生保　39,370円）　40,920円 ④管理費　0円 ⑤水道光熱費　（生保　20,000円）　28,000円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援2　134,694　円　～　要介護5　138,219円
	その他	●暖房費（10月～4月迄）（生保10,000円）　13,000円 ●その他　0円
画像		

事業所名・事業所番号	グループホーム　ひまわり　（０１９５７００１２５）		
法人名	株式会社　大渡		
住所	〒068-0027　岩見沢市７条西５丁目５－８		
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３５－５０３８　　FAX　０１２６－３５－５０６８		
ホームページ・SNS			
メールアドレス	himawari-staff@clh-kk.com		
関連事業所			
定員	18　名		
相談担当者	伊藤　修介		
生活保護受給者受入	○		
特別食対応(減塩・糖尿・透析食等）の対応	要相談		
インシュリン注射対応	×		
在宅酸素利用者	△		
入浴回数	週　2~3 回		
協力病院	東町ファミリークリニック		
外来受診対応	○		
看取り対応	○		
短期入所利用	×		
特徴	駅から徒歩5分程にあり、遠方の方にも来訪しやすい市街地にあります。ご利用者様にとっても、買い物や病院に通いやすく、街の行事ごとにも参加しやすい環境を活かして、穏やかで家庭的雰囲気のなかにも活動的な取り組みを行っています。		
料金	（入居一時金・保証金等）	76,000(敷金)	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）	
		要支援２・・28,102円　～　要介護5・・32,970円	
		②家賃	38,000　円
		③食費	39,600　円
		④管理費	円
		⑤水道光熱費	25,000　円
		⑥その他	円
		①～⑥合計	
		要支援２・・130,702円　～　要介護5・・135,570円	
	その他	●暖房費（10月～4月迄）	15,000　円
		●その他	円
画像			

事業所名・事業所番号	グループホーム　ほほえみ　（０１９５７００５９）
法人名	空知パブリックメンテナス株式会社
住所	〒068-0028 岩見沢市８条西１６丁目２－１
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３５－１１３０　　FAX　０１２６－２２－８９７２
ホームページ・SNS	
メールアドレス	spmsyoji@xqe.biglobe.ne.jp
関連事業所	認知症対応型共同生活介護
定員	１８　名
相談担当者	平塚　桐子
生活保護受給者受入	○
特別食対応(減塩・糖尿・透析食等）の対応	要相談
インシュリン注射対応	×
在宅酸素利用者	×
入浴回数	週　２　回
協力病院	岩見沢北翔会病院・東町ファミリークリニック・へんみデンタルクリニック
外来受診対応	要相談
看取り対応	×
短期入所利用	×
特徴	静かな住宅地に位置してます。認知症の診断を受け要支援２以上の人が専門の介護スタッフの支援を受けながら共同生活がおくれます。又、個室には電動ベットがあり週に１回訪問看護師が体調管理をしております。
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） 要支援２・・28,652円　～　要介護5・・33,682円 ②家賃　（生保：30,000円）　35,000 円 ③食費　38,750 円 ④管理費　1,000 円 ⑤水道光熱費　26,000 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・・129,402円　～　要介護5・・134,432円
	その他 ●暖房費（10月～4月迄）　10,000 円 ●その他　円
画像	

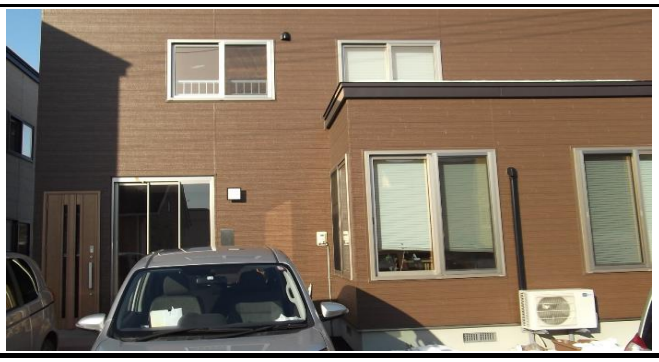
事業所名・事業所番号	グループホーム　プラタナス　（0195700166）		
法人名	社会福祉法人　岩見沢福祉会		
住所	〒068-0042　岩見沢市北２条西１１丁目２－４		
電話番号・FAX番号	TEL　０５０－３６１４－０７６６　　FAX　　－		
ホームページ・SNS	http://www.iwa-citizen.net/iwafuku/		
メールアドレス	ghpuratanasu@gmail.com		
関連事業所	ケアハウス岩見沢・デイサービスセンター岩見沢		
定員	18　名		
相談担当者	藤崎　義樹		
生活保護受給者受入	可　要相談（現在入所者　2名）		
特別食対応(減塩・糖尿・透析食等）の対応	不可		
インシュリン注射対応	不可		
在宅酸素利用者	不可		
入浴回数	週　２　回		
協力病院	北翔会病院・野宮病院・海老原医院・山本歯科		
外来受診対応	非対応（緊急時及び特別な理由があれば対応可）		
看取り対応	非対応		
短期入所利用	非対応		
特徴	・令和３年３月２９日に開設したグループホームです。 ・１日２回の体操の時間を設け、毎日レクリエーションを企画し提供しております。		
料金	（入居一時金・保証金等）	無し	円
	（３０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）	
		要支援２・・30,871円　～　要介護5・・34,287円	
		②家賃	30,000 円
		③食費（１日）	1,350 円
		④管理費	1,000 円
		⑤水道光熱費	20,000 円
		⑥その他	円
		①～⑥合計	91,500 円
		要支援２・・122,371円　～　要介護5・・125,787円	
	その他	●暖房費（10月～4月迄）	13,000 円
		●その他　（おむつ代・散髪代）	実費
画像			

事業所名・事業所番号	グループホーム　ビバ美園　（0175700277）	
法人名	有限会社　ビバグループ	
住所	〒068-0816 岩見沢市美園6条6丁目5－10	
電話番号・FAX番号	TEL　0126－24－6331　FAX　0126－24－6331	
ホームページ・SNS	http://gh-viva.com/	
メールアドレス	viva-misono@gh-viva.com	
関連事業所	認知症対応型共同生活介護	
定員	9　名	
相談担当者	伊藤健太	
生活保護受給者受入	○	
特別食対応(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	×	
入浴回数	週　2～3 回	
協力病院	竹内内科循環器科・松本皮フ科クリニック・竹内歯科クリニック	
外来受診対応	要相談	
看取り対応	×	
短期入所利用	×	
特徴	岩見沢IC・バス停「駒園8丁目」より、徒歩4分ほどと、交通の便利性が良く閑静な住宅街に開設されている家庭的雰囲気を大事にしているグループホームです。夏期は、テラスにテーブルとイスを置き、外気に触れながら利用者さん同士で談笑されたり、一人になって過ごせる空間や気分転換の場所として開放しています。また、職員は、培われてきた生活の知恵や工夫をいかに学びながら共に支えあうかを考え、常にサービス向上に努めています。	
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） 要支援2・・27,248円　～　要介護5・・32,154円 ②家賃　32,000円　31,000 円 ③食費　33,000 円 ④管理費　2,000 円 ⑤水道光熱費　25,000 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援2・・118,248円　～　要介護5・・124,154円
	その他	●暖房費（11月～4月迄）　10,000 円 ●その他　日用消耗品・医療費・おむつ類等実費
画像	 	

事業所名・事業所番号	グループホーム　えみな栄町　（０１７５７００４３４）		
法人名	有限会社　　リアン		
住所	〒068-0821　岩見沢市栄町２条１番９号		
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３２－２８２０　　FAX　０１２６－３２－２８２１		
ホームページ・SNS	https://www.24de.jp		
メールアドレス	honda@24de.jp		
関連事業所	地域密着型特定施設入居者生活介護・小規模多機能型居宅介護		
定員	９　　名		
相談担当者	市川		
生活保護受給者受入	△		
特別食対応(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	×		
入浴回数	週　　２　回		
協力病院	東町ファミリークリニック・松藤医院・鍵谷歯科・ハタテ歯科医院		
外来受診対応	△		
看取り対応	○		
短期入所利用	×		
特徴	小規模多機能型居宅介護を併設し、様々なニーズに対し迅速な対応、認知症の方の在宅から入居迄サポートします。		
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） 要支援２・・30,127円　～　要介護5・・33,779円 ②家賃　42,000 円 ③食費　38,440 円 ④管理費　5,000 円 ⑤水道光熱費　21,000 円 ⑥その他　　円 ①～⑥合計 要支援２・・136,567円　～　要介護5・・140,219円	
	その他	●暖房費（10月～4月迄）　12,000 円 ●その他　おむつ代　実費相当額 理美容代　実費相当額 趣味・娯楽費　実費相当額	
画像			

事業所名・事業所番号	グループホーム　ビバ南ヶ丘　（0175700475）	
法人名	有限会社　ビバグループ	
住所	〒068-0833　岩見沢市志文町９９８－５１	
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－２３－１０１８　　FAX　０１２６－２３－１０１８	
ホームページ・SNS	http://gh-viva.com/	
メールアドレス	viva-minami@gh-viva.com	
関連事業所	グループホームビバ美園	
定員	９　　名	
相談担当者	高柳孝子	
生活保護受給者受入	○	
特別食対応(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	×	
入浴回数	週　　2～3 回	
協力病院	竹内内科循環器科	
外来受診対応	要相談	
看取り対応	×	
短期入所利用	×	
特徴	住宅街に位置し、ホーム内はゆったり広い共用空間、吹き抜けの階段により採光が取り入れられ、明るく家庭的な雰囲気を大切にしているグループホームです。10畳ある広めの居室では、入居者さん一人ひとりの使い慣れた家具や生活用品をご利用いただき安心して過ごすことができる場所となっています。職員と入居者さんが一緒に楽しく料理を作ったり、ミニ菜園での野菜の栽培など日々の関わりを大切にしながら、日常の生活を支援しています。	
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） 要支援２・・28,580円　～　要介護5・・33,731円 ②家賃　35,000 円 ③食費　33,000 円 ④管理費　2,000 円 ⑤水道光熱費　25,000 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・・123,580円　～　要介護5・・128,731円
	その他	●暖房費（11月～4月迄）　10,000 円 ●その他　円
画像		

事業所名・事業所番号	グループホーム いきいき岩見沢　（0175700293）	
法人名	日本システムサービス（株）	
住所	〒068-0833　岩見沢市志文町１１８０－４７	
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－２５－７６１５　　FAX　０１２６－２５－７６１５	
ホームページ・SNS		
メールアドレス		
関連事業所		
定員	９　　名	
相談担当者	清水　裕実	
生活保護受給者受入	○	
特別食対応(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	×	
入浴回数	週　　２　回	
協力病院	東町ファミリークリニック・谷本歯科医院	
外来受診対応	○	
看取り対応	×	
短期入所利用	×	
特徴	郊外の樹木の丘陵がある自然環境に恵まれた住宅街にあり、地域との交流も盛んで、地域行事、老人クラブ等積極的に参加し、地域の一員として、心穏やかにいきいきと自分らしく、それまでの暮らしの延長となる様取り組み、職員は入居者の自己決定を基本にし、誰でも安心して生活出来る様援助を行っています。屋内に閉じこもる事なく散歩や買物、外出活動を多く持つ様にしています。	
料金	（入居準備金）　20,000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） 要支援２・・25,000円　～　要介護５・・35,000円 ②家賃　（2間：32,000円）　1間：30,000 円 ③食費　（日額：1,070円）　32,100 円 ④管理費　円 ⑤水道光熱費　25,000 円 ⑥その他　実費（散髪代、紙おむつ代等）　円 ①～⑥合計 要支援２・・112,100円　～　要介護5・・124,100円
	その他	●暖房費（10月～4月迄）　16,000 円 ●その他 介護保険の給付の対象となるサービス利用料金の７～９割は、介護保険からの給付で利用者の負担は給付を控除した額となる。
画像	 	

事業所名・事業所番号	グループホーム　みやこ緑が丘館　（0175700269）		
法人名	有限会社　ケアネット		
住所	〒068-0835 岩見沢市緑が丘４丁目２２１－187		
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３３－７０５５　　FAX　０１２６－３３－７０５５		
ホームページ・SNS	gh-carenet.com		
メールアドレス	carenet.midori@gmail.com		
関連事業所	認知症対応型共同生活介護		
定員	９　名		
相談担当者	荻野　恵・武内　麻貴		
生活保護受給者受入	○		
特別食対応(減塩・糖尿・透析食等）の対応	要相談		
インシュリン注射対応	×		
在宅酸素利用者	要相談		
入浴回数	最多　週7回		
協力病院	東町ファミリークリニック・鳩が丘歯科クリニック		
外来受診対応	要相談		
看取り対応	○		
短期入所利用	×		
特徴	平成15年3月開設より、地域の皆様に支えられながら一緒に過ごさせて頂いています。郊外ではありますが、あやめ公園等自然豊かな地域に囲まれながら、ふとのんびり散歩をしているとセミの鳴き声や鳥のさえずりから四季を感じられる、のんびりとした環境にあるホームです。コロナ感染予防を行いながら職員の子供達がホームに来ることも多く、また猫も一緒に暮らしている中で住んでいる皆さんがいろんな世代と生活の中で関わり、色々な想い出の中で時間を重ねていく。 ご本人様と家族様が認知症という時間を過ごす中で感じる色々な想いを、独りではなくホームの皆で「ゆっくり・楽しく・一緒に」生活を営むことができる様に理念のもと、「住めば都」を目標にケアを行っています。これからも沢山の方々との出会いを楽しみにしていきたいです。		
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） 要支援２・・29,492円　～　要介護5・・33,049円 ②家賃　（生保30,000円）　43,000 円 ③食費　37,200 円 ④管理費　1,000 円 ⑤水道光熱費　29,000 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・・139,692円　～　要介護5・・143,249円	
	その他	●暖房費（11月～3月迄）　12,000 円 ●その他　円	
画像			

事業所名・事業所番号	グループホーム　みやこ東山館　　（０１７５７００２１０）		
法人名	（有）ケアネット		
住所	〒068-0835　岩見沢市緑ヶ丘４丁目２２１番地１７６		
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３２－０７５５　　FAX　０１２６－３２－０７５５		
ホームページ・SNS	gh-carenet.com		
メールアドレス	carenet-higasiyamakan@gmail.com		
関連事業所	認知症対応型共同生活介護		
定員	９　名		
相談担当者	近江		
生活保護受給者受入	○		
特別食対応(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	×		
入浴回数	最多　週　７　回		
協力病院	東町ファミリークリニック・鳩が丘歯科クリニック		
外来受診対応	×		
看取り対応	△（要相談）		
短期入所利用	×		
特徴	【ゆっくり、楽しく、一緒に】 『認知症』は病気ではありますが認知症の高齢者は『病人』ではない事を念頭に、家庭的な雰囲気の中で残存機能の活性化と自尊心を高める事。そして、ご家族の心身の負担の軽減を目的に専門知識と技術を持った、優しいスタッフと共に《ゆっくり、楽しく、一緒に》をモットーに我が家の様な当たり前の生活ができるように援助します。 【笑顔を大切に】 地域に溶け込み、季節を感じながら『今』を大切に笑顔で楽しく暮らすお手伝いをします。こうした理念を基にケアにあたらせていただいております。		
料金	（入居一時金・保証金等）	50,000	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） 要支援２・・23,591円　～　要介護5・・26,629円	
		②家賃	39,000 円
		③食費	37,200 円
		④管理費	1,000 円
		⑤水道光熱費	26,000 円
		⑥その他	円
		①～⑥合計 要支援２・・126,791円　～　要介護5・・129,829円	
	その他	●暖房費（11月～ 3月迄）	12,000 円
		●その他	円
画像			

事業所名・事業所番号	グループホーム　上幌向　（０１９５７００７５）
法人名	日総ふれあいケアサービス株式会社
住所	〒069-0361 岩見沢市上幌向北１条４丁目７５０番地の６
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－２６－６２８０　　FAX　０１２６－２６－６２８３
ホームページ・SNS	https://fcs-hd.jp/kitahiroshima_area/kamihoromui/
メールアドレス	kamihoro@nisso-fcs.jp
関連事業所	グループホーム・特定施設・小規模多機能
定員	18　名
相談担当者	佐藤　貴憲・本多　真貴子
生活保護受給者受入	2名まで （上限有）
特別食対応(減塩・糖尿・透析食等）の対応	減塩のみ・その他要相談
インシュリン注射対応	×
在宅酸素利用者	×
入浴回数	週　２　回　～
協力病院	すこやかクリニック上幌向・へんみデンタルクリニック
外来受診対応	原則ご家族様対応
看取り対応	×
短期入所利用	△
特徴	立地条件を活かし、のんびりとゆったりしたペースで生活ができる。四季折々の外観も良く散歩コースもいろいろ選択できる。利用者様を一人一人理解し、個々にあったプランを作成し個別サービスにポイントを置きホームでの生活がよりよいQOLが得られるように職員がチームワークを組み日々努力している。認知症の為、日々の生活や身体状況に変化が否めずその為バイタルチエックや観察を実践し病気の早期発見に努めている。
料金	（入居一時金・保証金等）　円
料金（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） 要支援２・・28,822円　～　要介護5・・32,328円 ②家賃　（生活保護者は30,000円）　46,150 円 ③食費　（1日1,500円）　46,500 円 ④管理費　2,900 円 ⑤水道光熱費　（生活保護者25,400円）　31,000 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・・155,372円　～　要介護5・・158,878円
その他	●暖房費（10月～4月迄）　11,450 円 ●その他 医療費・日用消耗品・おむつ類等個人使用の物は実費
画像	

事業所名・事業所番号	グループホーム　ほろむい　（０１７５７００３３５）
法人名	株式会社　一条
住所	〒069-0382　岩見沢市幌向北２条１丁目６１１番地１２７
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－２６－５６７３　　FAX　０１２６－２６－６２８２
ホームページ・SNS	https://www.ichijo-hureainosato-horomui.com
メールアドレス	y.takagi@iwamizawa.co.jp
関連事業所	通所介護、居宅介護支援、訪問介護、認知症対応型共同生活介護
定員	27　名
相談担当者	馬場　さとみ
生活保護受給者受入	○　（定員あり）
特別食対応(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	○
入浴回数	週　２　回
協力病院	岩見沢北翔会病院・岩見沢脳神経外科・牧病院・松藤医院・倉増整形・すこやかクリニック・へんみデンタルクリニック
外来受診対応	要相談
看取り対応	要相談
短期入所利用	○
特徴	認知症ケアの教育を受けた介護スタッフの専門的なサポートを受けながら、入居者一人ひとりに合わせたサービスを提供する事により、認知症の方であってもストレスなく過ごすことができるよう、様々な工夫がされています。 また、日常生活サポートに加え、看護職員配置と協力医療機関及び訪問看護事業所との連携による医療的ケアを積極的に行っています。
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割負担で30日の場合）（各種加算含む） 要支援2・・28,337円　～　要介護5・・33,313円 ②家賃　40,000 円 ③食費　45,000 円 ④管理費　0 円 ⑤水道光熱費　19,000 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・・132,337円　～　要介護5・・137,313円
その他	●暖房費（11月～3月迄）　8,000 円 ●その他　おむつ代・理美容代・医療費等　実費
画像	

事業所名・事業所番号	グループホーム　ほろむい2号館　（0175700350）	
法人名	株式会社　一条	
住所	〒069-0382　岩見沢市幌向北２条１丁目６１１番地１０９	
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－２６－５６７３　　FAX ０１２６－２６－６２８２	
ホームページ・SNS	https://www.ichijo-hureainosato-horomui.com	
メールアドレス	y.takagi@iwamizawa.co.jp	
関連事業所	通所介護、居宅介護支援、訪問介護、認知症対応型共同生活介護	
定員	18　名	
相談担当者	羽根　愛	
生活保護受給者受入	○　（定員あり）	
特別食対応(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	○	
入浴回数	週　２　回	
協力病院	岩見沢北翔会病院・岩見沢脳神経外科・牧病院・松藤医院・倉増整形・すこやかクリニック・へんみデンタルクリニック	
外来受診対応	要相談	
看取り対応	要相談　（訪問看護）	
短期入所利用	○	
特徴	認知症ケアの教育を受けた介護スタッフの専門的なサポートを受けながら、入居者一人ひとりに合わせたサービスを提供する事により、認知症の方であってもストレスなく過ごすことができるよう、様々な工夫がされています。 また、日常生活サポートに加え、看護職員配置と協力医療機関及び訪問看護事業所との連携による医療的ケアを積極的に行っています。	
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割負担で30日の場合）（各種加算含む） 要支援2・・28,337円　～　要介護5・・33,494円 ②家賃　45,000 円 ③食費　45,000 円 ④管理費　0 円 ⑤水道光熱費　19,000 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・・137,337円　～　要介護5・・142,494円
	その他	●暖房費（11月～3月迄）　8,000 円 ●その他　おむつ代・理美容代・医療費等　実費
画像		

事業所名・事業所番号	グループホーム　まごころ　（０１７５７００３１９）
法人名	空知パブリックメンテナス株式会社
住所	〒068-0115 岩見沢市栗沢町最上２９３番地１
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－４５－４１１０　　FAX　０１２６－４５－４７００
ホームページ・SNS	
メールアドレス	spm@mui.biglobe.ne.jp
関連事業所	認知症対応型共同生活介護
定員	18　名
相談担当者	介護支援専門員　飯川　何奈
生活保護受給者受入	○
特別食対応(減塩・糖尿・透析食等）の対応	要相談
インシュリン注射対応	×
在宅酸素利用者	要相談
入浴回数	週2回及び希望者がいればいつでも入浴できます
協力病院	市立栗沢病院・三嶋歯科医院栗沢院
外来受診対応	協力病院は受診対応可。他は要相談
看取り対応	×
短期入所利用	要相談
特徴	当事業所は市街地に近く交通の便にも恵まれている。周囲は緑があふれ静かで落ち着いた環境にある。敷地内には広い農園があり、作物の収穫や手入れも入居者様と行い、土と触れ合いながらのんびりとした生活をしています。また、食事は全てスタッフ手作りで、夏場は農園で収穫した作物を使用した料理や家庭的な料理の提供を行っています。
料金	（入居一時金・保証金等）　無　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） 要支援２・ 27,606円　～　要介護5・ 32,463円 ②家賃　30,000 円 ③食費　35,650 円 ④管理費　0 円 ⑤水道光熱費　23,100 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・ 116,356円　～　要介護5・ 121,213円
	その他 ●暖房費（ 10月～4月迄）　8,400 円 ●その他　円
画像	 

事業所名・事業所番号	グループホーム　ぬくもり　（０１７５７００４２６）	
法人名	（有）介護ケア道央	
住所	〒068-0028　岩見沢市栗沢町最上２９３番地１	
電話番号・FAX番号	TEL　０１２６－３４－２３２２　　FAX　０１２６－４５－３３０５	
ホームページ・SNS		
メールアドレス	gh-nukumori@tokkyu-group.jp	
関連事業所	認知症対応型共同生活介護	
定員	18　名	
相談担当者	上田　しのぶ	
生活保護受給者受入	○	
特別食対応(減塩・糖尿・透析食等）の対応	要相談	
インシュリン注射対応	×	
在宅酸素利用者	×	
入浴回数	週　２　回	
協力病院	市立栗沢病院・海老原医院・明日佳病院・へんみデンタルクリニック	
外来受診対応	要相談	
看取り対応	×	
短期入所利用	○	
特徴	「ありのままに、ゆとりとぬくもりのある暮らし」の理念のもと、その人らしい生活が送れるように支援をおこないながら、利用者様の意欲を引き出し、感謝の気持ちを伝えあうことで職員とのコミュニケーションを深めています。一人一人が地域の一員だと思えるように色々な行事への参加や、広い敷地を活用し畑作業や外散歩等をおこない、体力作りや気分転換のために色々な活動をおこなっています。	
料金	（入居一時金・保証金等）	円
	（３０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） 要支援２・・27,731円　～　要介護5・・32,598円 ②家賃　30,000 円 ③食費　37,500 円 ④管理費　1,000 円 ⑤水道光熱費　26,000 円 ⑥その他　円 ①～⑥合計 要支援２・・122,231円　～　要介護5・・127,098円
	その他	●暖房費（10月～4月迄）　10,000 円 ●その他　円
画像		