

施設名	グループホーム 三愛園				
住所	〒038-2503 西津軽郡深浦町大字関字柝沢80-9		TEL	0173-76-3112	
			FAX	0173-76-3112(兼)	
入居 問合せ先	担当: 本間 昭夫	TEL: 0173-76-3112	ユニット数	1	定員 9人
施設HP	http://www.aiji-fukushikai.com/				

* 施設の体制等に関すること

職員体制			共用型認知症対応型 デイサービス	無
対看護 応師	看護師配置	無	短期利用	無
	訪問看護ステーション 契約	無	若年性認知症受入	要相談
	土日祝日	不可	介護度 要支援	可
			生活保護	可
夜勤 配置人数		夜勤者 1人	保証人がいない方	要相談
		宿直 人	通院援助	要相談
		当直 人	喫煙	不可
治療食対応		不可	飲酒	不可
嚥下困難食の対応		要相談	協力医療機関	
入浴		個浴・機械浴 週2回以上	<ul style="list-style-type: none"> つがる西北五広域連合鱒ヶ沢病院 たけだ歯科 	
施設料金		家賃 (居住費) 6,000円/月	介護報酬(加算)	
		水道 光熱費 10,500円/月	<ul style="list-style-type: none"> 認知症対応サービス提供体制加算処遇改善Ⅲ 	
		食材料費 31,500円/月		
その他料金について		<ul style="list-style-type: none"> 寝具リース代等 3,000円/月 		

* 医療に関すること

看取り	要相談	家族の宿泊を 伴う付き添い (終末期)	要相談	点滴管理		麻薬管理 (自己管理を除く)	
痰吸引		人工透析通院 (病院の送迎を 含む)	要相談	在宅酸素 管理	要相談	褥瘡管理	要相談

施設のPR

・ホーム内での活動、外出を通して脳トレを実践しています。

施設名	グループホーム しらかみのさと				
住所	〒038-2503 西津軽郡深浦町大字関字小島崎58-3		TEL	0173-84-3535	
			FAX	0173-84-3535	
入居 問合せ先	担当: 岩谷 直人	TEL: 0173-84-3111	ユニット数	2	定員 17人
施設HP	なし				

* 施設の体制等に関すること

職員体制			共用型認知症対応型 デイサービス	無
対看護 応師	看護師配置	無	短期利用	有
	訪問看護ステーション 契約	有	若年性認知症受入	可
	土日祝日	可	介護度 要支援	要相談
			生活保護	可
夜勤 配置人数	夜勤者 各ユニット 1 人		保証人がいない方	要相談
	宿直 人		通院援助	可
	当直 人		喫煙	不可
治療食対応	要相談		飲酒	要相談
嚥下困難食の対応	要相談	協力医療機関		
入浴	個浴 週 2 回		<ul style="list-style-type: none"> ・越前医院 ・湊谷歯科診療所 	
施設料金	家賃 (居住費) 6,000 円/月	介護報酬 (加算)		
	水道 光熱費 0 円/月	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症対応型看取り介護加算 ・初期加算 ・認知症対応型医療連携体制加算Ⅰ ・認知症対応サービス提供強化加算Ⅲ ・介護職員処遇改善加算Ⅰ ・若年性認知症利用者受入加算 		
	食材料費 33,000 円/月			
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> ・理美容代 1,500円 ・テレビ使用料 50円/日 ・冷蔵庫使用料 70円/日 	<ul style="list-style-type: none"> ・洗濯機使用料 100円/回 ・おむつ代 自費 		

* 医療に関すること

看取り	可	家族の宿泊を 伴う付き添い (終末期)	可	点滴管理	要相談	麻薬管理 (自己管理を除く)	要相談
痰吸引		人工透析通院 (病院の送迎を 含む)		在宅酸素 管理		褥瘡管理	要相談

施設のPR

経営母体が医療法人で、同法人の医療機関や隣接する介護老人保健施設と連携を図り、医療面でのサポートが充実している。

施設名	グループホーム コリの花				
住所	〒038-2324 西津軽郡深浦町大字深浦字吾妻沢13-1		TEL	0173-84-1137	
			FAX	0173-84-1138	
入居 問合せ先	担当: 徳田	TEL: 0173-84-1137	ユニット数	1	定員 9人
施設HP	なし				

* 施設の体制等に関すること

職員体制			共用型認知症対応型 デイサービス	無
対看護 応師	看護師配置	無	短期利用	無
	訪問看護ステーション 契約	無	若年性認知症受入	要相談
	土日祝日	可	介護度 要支援	可
			生活保護	可
夜勤 配置人数	夜勤者	2人	保証人がいない方	要相談
	宿直	人	通院援助	可
	当直	人	喫煙	可
治療食対応	不可	飲酒	可	
嚥下困難食の対応	不可	協力医療機関		
入浴	個浴 週2回	<ul style="list-style-type: none"> 深浦町国民健康保険深浦診療所 越前医院 さいとう歯科 		
施設料金	家賃 (居住費)	30,000円/月	介護報酬(加算)	
	水道 光熱費	円/月	<ul style="list-style-type: none"> 認知症対応サービス提供体制加算 認知症対応型夜勤支援体制加算 認知症対応型処遇改善加算Ⅰ 初期加算 	
	食材料費	30,000円/月		
その他料金について	・暖房費(10月~4月)300円/日			

* 医療に関すること

看取り	家族の宿泊を 伴う付き添い (終末期)	点滴管理	麻薬管理 (自己管理を除く)
痰吸引	人工透析通院 (病院の送迎を 含む)	在宅酸素 管理	褥瘡管理

施設のPR

--	--	--	--