

施設名	グループホーム 逢々				
住所	〒 030-1202	TEL	0174-31-3890		
	東津軽郡蓬田村字瀬辺地字山田1-28	FAX	0174-31-3891		
入居 問合せ先	担当: 工藤	TEL: 0174-31-3890	ユニット数	2	定員 18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	有	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 可
	土日祝日	可	介護度 要支援 可
夜勤 配置人数	夜勤者	2人	生活保護 可
	宿直	人	保証人がいない方 要相談
	当直	人	通院援助 要相談
治療食対応	可	喫煙	不可
嚥下困難食の対応	可	飲酒	要相談
入浴	個室 (週2回)	協力医療機関	
トイレ付き個室	無	・外ヶ浜中央病院	
施設料金	家賃 (居住費)	18,000 円/月	介護報酬 (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体制強化加算Ⅱ ・介護職員処遇改善加算Ⅰ
	水道 光熱費	15,000 円/月	
	食材料費	27,900 円/月	
その他料金について			

* 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	要相談	人工透析通院 (病院の送迎を 含む)	要相談	在宅酸素 管理	可	褥瘡管理	要相談

施設のPR

基本理念

1. 「笑顔のある暮らし」を支援します。
2. 残存機能の活用を促します。
3. 家族との信頼関係の維持に努めます。
4. 地域との交流を図ります。

施設名	社会福祉法人緑鷗会 玉松ホーム						
住所	〒030-1202 東津軽郡蓬田村大字瀬辺地山田1-65		TEL	0174-27-2255			
			FAX	0174-27-2265			
入居 問合せ先	担当: 武井 良子 TEL: 0174-27-2255		ユニット数	2	定員	18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	有	若年性認知症受入	可			
	土日祝日	可	介護度 要支援	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	不可			
治療食対応		可	飲酒	不可			
嚥下困難食の対応		可	協力医療機関				
入浴		個浴(週2回)	<ul style="list-style-type: none"> ・まちだ内科眼科クリニック ・よこうち歯科クリニック 				
トイレ付き個室		無					
施設料金		家賃 (居住費) 15,000円/月	介護報酬(加算) <ul style="list-style-type: none"> ・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体制強化加算Ⅱ ・介護職員処遇改善加算 初期加算 看取り加算 				
		水道 光熱費 12,000円/月					
		食材料費 33,000円/月					
その他料金について		<ul style="list-style-type: none"> ・紙オムツ、理美容代は各自負担。 ・テレビ 一日30円 ・電気毛布使用時は別途電気代必要。 					
*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)	要相談	点滴管理	要相談	麻薬管理 (自己管理を除く)	可
痰吸引	要相談	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							
<ul style="list-style-type: none"> ・医療との連携が充実しており、看取りを行える体制を整えています。 							

施設名	グループホーム ふれあいの里Ⅱ				
住所	〒030-1502 東津軽郡今別町大字今別字中沢149-1		TEL	0174-35-3020	
			FAX	0174-31-5025	
入居 問合せ先	担当: 上山 嘉仁	TEL: 0174-35-3020	ユニット数	2	定員 18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	有	短期利用 有
	訪問看護ステーション 契約	無	若年性認知症受入 可
	土日祝日	可	介護度 要支援 可
夜勤 配置人数	夜勤者	2人	生活保護 可
	宿直	人	保証人がいない方 要相談
	当直	人	通院援助 可
治療食対応	要相談	喫煙	飲酒 可
嚥下困難食の対応	要相談	協力医療機関	
入浴	個浴(週2回)	・今別診療所 ・外ヶ浜中央病院	
トイレ付き個室	無		
施設料金	家賃 (居住費)	12,000円/月	介護報酬(加算) ・初期加算 ・認知症対応型医療関連加算 ・認知症対応サービス提供体制強化加算 ・認知症対応型若年性認知症利用者受入加算 ・認知症対応型処遇改善加算 ・退去時相談援助
	水道 光熱費	12,000円/月	
	食材料費	33,000円/月	
その他料金について	・紙おむつ、尿取りパット、リネン、理容・美容料、医療機器受診料 ・持込電化製品(テレビ30円/日、冷蔵庫50円/日)		

*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	要相談	人工透析通院 (病院の送迎を 含む)	可	在宅酸素 管理	可	褥瘡管理	可

施設のPR

毎月一回ふれあいオレンジカフェをやっています。
体操、小物作り、笑いヨガなどをやって、みんなで楽しい時間を過ごし、昼食には今別の山菜や魚などを使い、その時期にあった料理をみんなで一緒に食べています。夏には駐車場にてバーベキューもしたりしました。どなたでも参加できます。

施設名	グループホーム みんまや				
住所	〒030-1736	TEL	0174-37-3181		
	東津軽郡外ヶ浜町字三厩桃ヶ丘209-1	FAX	0174-37-3181		
入居 問合せ先	担当: 正木 聡子	TEL: 0174-37-3181	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	可
	土日祝日	不可	介護度 要支援	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	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	個室・機械浴 (週2回)		・外ヶ浜町中央病院附属三厩診療所 ・住吉歯科	
トイレ付き個室	無			
施設料金	家賃 (居住費)	4,500 円/月	介護報酬 (加算)	
	水道 光熱費	13,500 円/月	・認知症対応サービス提供加算Ⅱ ・認知症対応型処遇改善加算Ⅰ	
	食材料費	31,500 円/月		
その他料金について	特になし			

* 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)	可	点滴管理	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

・自然環境に恵まれた中で、季節の移り変わりを感じながら、地域の行事に参加する等、認知症の進行軽減に努めています。
・常時、医療処置が必要となった際は、同じ市町村の特養と連携し、適切な時期の転所と病気の悪化防止、緩和ケアに努めています。

施設名	グループホーム よつば				
住所	〒030-1411	TEL	0174-31-2755		
	東津軽郡外ヶ浜町字平館根岸小川258-2	FAX	0174-25-3320		
入居 問合せ先	担当: 坂本・相内	TEL: 0174-31-2755	ユニット数	2	定員 18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	有
対看護 応師	看護師配置	有	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 可
	土日祝日	可	介護度 要支援 可
夜勤 配置人数	夜勤者	2人	生活保護 可
	宿直	人	保証人がいない方 要相談
	当直	人	通院援助 可
治療食対応	可	喫煙	要相談
嚥下困難食の対応	可	飲酒	要相談
入浴	個浴 (週2回)	協力医療機関	
トイレ付き個室	無	・外ヶ浜中央病院	
施設料金	家賃 (居住費)	10,000 円/月	介護報酬 (加算)
	水道 光熱費	6,000 円/月	
	食材料費	30,000 円/月	
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> ・理容代 ・医療代 ・町外への病院付添費 ・寝具クリーニング代 (シーツカバー除) ・行事参加または外出時のおこづかい その他 実費 		

* 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		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	可	褥瘡管理	可

施設のPR

我が家のように、それぞれの個性が寄り添って家庭的な楽しい雰囲気の中で、それぞれが役割を持ち、お互いを尊重した生活を営みながら「いっしょだから安心・いっしょだから元気・いっしょだから優しく」の理念のもと、笑顔で暮らす共同生活を提供している。
又、四季折々の食事も提供しています。

施設名	グループホーム よもぎだ				
住所	〒030-1212	TEL	0174-31-3151		
	東津軽郡蓬田村大字阿弥陀川字汐干116-1	FAX	0174-31-3152		
入居 問合せ先	担当: 雪田 妙子	TEL: 0174-27-2822	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	不可
			介護度 要支援	可
土日祝日	不可	生活保護	可	
夜勤 配置人数	夜勤者	1人	保証人がいない方	不可
	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	不可	
嚥下困難食の対応	要相談	協力医療機関		
入浴	個浴(週2回)	・青森新都市病院		
トイレ付き個室	無			
施設料金	家賃 (居住費)	21,000円/月	介護報酬(加算)	
	水道 光熱費	22,500円/月	・介護職員処遇改善加算Ⅰ	
	食材料費	30,000円/月	・初回加算	
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> ・家電製品 1品 20円/日 ・紙おむつ等の日用品、理美容代、医療機関受診費用、教育娯楽等個人的に必要なものについては、各自の負担になります。 			

* 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		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)	可	在宅酸素 管理	要相談	褥瘡管理	要相談

施設のPR

利用者が家族と共に暮らしているような環境作り、利用者の声に耳を傾け、寄り添い利用者の思いに共感している。個別に趣味活動を楽しまれている。月に1回おやつ作りを開催し、皆さんと一緒にメニューを決め実施している。毎月アルバム作成、近況を記し家族へ送付している。