

施設名	グループホーム なごみ				
住所	〒 038-0852	TEL	017-739-2005		
	青森市大字大野字片岡34-3	FAX	017-739-2005		
入居 問合せ先	担当: 山口 育子	TEL: 017-739-2005	ユニット数	1	定員 9人
施設HP	http://heigenkai.jp/				

* 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	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 要相談
夜勤 配置人数	夜勤者	1 人	生活保護 可
	宿直	人	保証人がいない方 不可
	当直	人	通院援助 要相談
治療食対応	不可	喫煙	不可
嚥下困難食の対応	不可	飲酒	不可
入浴	個浴 (週2回)	協力医療機関	
トイレ付き個室	無	・藤本クリニック	
施設料金	家賃 (居住費)	30,000 円/月	介護報酬 (加算)
	水道 光熱費	3,500 円/月	・認知症対応サービス体制加算Ⅰ ・認知症対応型処遇改善加算Ⅰ ・認知症対応型特定処遇改善加算Ⅰ
	食材料費	30,000 円/月	
その他料金について	・日常生活用品 (オムツ類、寝具、衣類等)		

* 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

認知症の高齢者が少人数で家庭的な介護を受け生活できる場所です。
毎日の暮らしの支援のほか、個々にあったケアを提供します。

施設名	グループホーム ブロンディ				
住所	〒030-0847	TEL	017-762-3901		
	青森市東大野1丁目21-2	FAX	017-729-0007		
入居 問合せ先	担当: 佐々木	TEL: 017-762-3901	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	有	若年性認知症受入 要相談
	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 可
	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	可
入浴	個浴(週2~3回)	協力医療機関	
トイレ付き個室	無	<ul style="list-style-type: none"> ・とよあきクリニック ・たかや歯科 	
施設料金	家賃 (居住費)	30,000円/月	介護報酬(加算)
	水道 光熱費	15,000円/月	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症対応型看取り介護加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ ・認知症対応型医療連携体制加算Ⅰ ・認知症対応型認知症専門ケア加算Ⅰ等
	食材料費	36,000円/月	
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> ・冷暖房費 4,500円/月 ・紙おむつ等の日用品等 ・理美容代 ・医療機関受診の費用 ・教養娯楽に関する費用 ・個人的に必要なものについては、各自の負担となります。 		

*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	可	麻薬管理 (自己管理を除く)	可
痰吸引	可	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

季節毎の行事を大切にするとともに、外出や外食も希望をとり入れながら月一回程度行きます。食事はおやつも含め、ほぼ手作りで、毎週一食は選択食をとり入れています。筋力低下の予防に力を入れています。「大声で笑う」生活をめざしています。