

| | | | | |
|-------------|---------------|--------------------|--------------|-----|
| 施設名 | 有料老人ホーム あずましや | | | |
| 住 所 | 〒 037-0033 | TEL | 0173-34-5856 | |
| | 五所川原市鎌谷町520-4 | FAX | 0173-34-5856 | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 秋 元 | TEL : 0173-34-5856 | 定員 | 9 人 |
| 施設HP | | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------|-----|
| 職 員 体 制 | | 平 均 介 護 度 | | 3 (2023. 2. 20) | | |
| 対 看 護 師 応 応 | 看護師不在 | | 自 立 | 要相談 | 自立支援 (障害) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 要相談 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 可 | 外 部 の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 | 生活保護 | 可 | 外 部 の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫 煙 | 要相談 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 可 |
| 施 設 料 金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 45,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 45,000 円 | 備 考 (その他料金等) ・食費、電気代実費 | | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴 (週3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 看 取 り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | 要相談 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | 要相談 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 可 |
| 点滴管理 | 要相談 | 痰 吸 引 | 要相談 | 在宅酸素管理 | 要相談 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 要相談 | 気管切開 | 要相談 | 腎ろう管理 | 要相談 |
| 胃ろう管理 | 要相談 | 人工呼吸器管理 | 要相談 | 褥瘡管理 | 要相談 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 要相談 | | | | |

| | |
|-----------------------|------------------|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施 設 の P R |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院 | 重度身体障害者が入居しています。 |
| 協力医療機関 | |
| 健生病院五所川原診療所 小林歯科医院 | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|----------------------|--|-------|
| 施設名 | アミスタ五所川原 | | | | | |
| 住 所 | 〒 037-0012 | TEL | 0173-26-6696 | | | |
| | 五所川原市大字水野尾字懸樋218-1 | FAX | 0173-26-6698 | | | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 川浪 和歌子 | TEL : 0173-26-6696 | 定員 | 30 人 | | |
| 施設HP | http://takushinkai.or.jp | | | | | |
| * 施設の体制等に関すること | | | | | | |
| 職 員 体 制 | | | 平 均 介 護 度 | | 3.7(2023.1.30) | |
| 対 看 護 師 | 8 : 3 0 ~ 1 7 : 3 0 | | 自 立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 可(土曜のみ) | 介護度 要支援 | 不可 | 外 部 の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 2 人 | 看護 師 人 介護職員 2 人 その他 人 | 生活保護 | 可 | 外 部 の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫 煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 |
| 施 設 料 金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 74,240 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 81,240 円 | 備 考 (その他料金等) | | ・テレビ・洋服タンス(貸出無料) ・暖房費(10月~4月) 月7,000円 | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入 浴 | 機械浴(週3回) | | | | | |
| * 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む) | | | | | | |
| 看 取 り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | 可 | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | 可 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 可 | |
| 点滴管理 | 可 | 痰 吸 引 | 可 | 在宅酸素管理 | 要相談 | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 要相談 | 気管切開 | 要相談 | 腎ろう管理 | 要相談 | |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 可 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 可 | | | | | |
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | | | 施 設 の P R | | | |
| 医療機関→各主治医に通院 外部事業所サービス→4か所 | | | 当法人の訪問看護ステーションと医療連携している。 (アミスタ五所川原内に併設) | | | |
| 協力医療機関 | | | | | | |
| 木村内科医院 富田胃腸科内科医院 | | | | | | |

| | | | | |
|------------|---------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | ケアサポート太陽 | | | |
| 住所 | 〒 037-0205 | TEL | 0173-26-7833 | |
| | 五所川原市金木町中柏木鎧石263-10 | FAX | 0173-52-2820 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 櫻庭 | TEL : 0173-26-7833 | 定員 | 19 人 |
| 施設HP | なし | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-------------|--------------------------------|----------------|----------------|------------------|----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3.3 (2023.2.3) | | |
| 対看護 応師 | 8:30~17:00 | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 可 | |
| | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 | |
| 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 | |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 73,500 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 78,500 円 | 備考 (その他料金等) | | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入浴 | 個浴・機械浴(週7回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 看取り | 可 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | 要相談 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 可 | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 要相談 |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | 要相談 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | 要相談 |
| 胃ろう管理 | 要相談 | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 要相談 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 要相談 | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 他 | 十人十色の暮らし方に沿うよう、必要な支援を行い、スタッフ共々太陽のように暖かい毎日を過ごしましょう。(親身な対応が身上です) |
| 協力医療機関 | |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 すとつmriクリニック | |

| | | | | |
|--------|-------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | サンハウス 虹の街 | | | |
| 住所 | 〒 037-0202 | TEL | 0173-52-2267 | |
| | 五所川原市金木町芦野200-234 | FAX | 0173-52-2267 | |
| 入居問合せ先 | 担当 : 磯野 久美子 | TEL : 0173-53-2305 | 定員 | 14 人 |
| 施設HP | なし | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|---------------------|---|---|-----------------|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 1.9(2022.12.31) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 可 | 自立支援 (障害) | 要相談 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 要相談 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 可 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 人 介護職員 人 その他 1 人 } | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 要相談 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | きざみ食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 63,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 76,000 円 | 備考 (その他料金等) ・暖房費 11月~4月 4,500円加算 ・洗濯機 150円/1回 ・冷蔵庫・テレビ等持込可 但し、NHK受信料自己負担 | | | |
| トイレ付き個室 | 有 (2部屋のみ。他共用トイレ) | | | | | |
| 入浴 | 大浴場 (週3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|--|
| 看取り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|--------------------------------------|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院・布施病院 尾野病院・かなぎ病院 | 自立支援を基本とした個別かつ幅広くきめ細やかなサービスに努めています。 春と秋には外出できるよう支援し、外食の機会を設けていましたが、現在コロナ禍のため中止しています。状況が落ちついた際には再開したいと思います。 |
| 協力医療機関 | |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 | |

| | | | | |
|------------|-------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | サンハウス 虹の街 オレンジ館 | | | |
| 住所 | 〒 037-0202 | TEL | 0173-53-2305 | |
| | 五所川原市金木町芦野200-232 | FAX | 0173-52-2267 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 磯野 久美子 | TEL : 0173-53-2305 | 定員 | 27 人 |
| 施設HP | なし | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|---|---|-----------------|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 1.5(2022.12.31) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 可 | 自立支援 (障害) | 要相談 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 要相談 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 可 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 人 介護職員 人 その他 1 人 } | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 要相談 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | きざみ食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 68,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 78,000 円 | 備考 (その他料金等) ・暖房費 11月~4月 4,500円加算 ・洗濯機 150円/1回 ・冷蔵庫・テレビ等持込可 但し、NHK受信料自己負担 | | | |
| トイレ付き個室 | 有(全室) | | | | | |
| 入浴 | 大浴場(週3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|--|
| 看取り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|--|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院・布施病院 富田胃腸科内科医院・尾野病院・かなぎ病院 | 自立支援を基本とした個別かつ幅広くきめ細やかなサービスに努めています。 春と秋には外出できるよう支援し、外食の機会を設けていましたが、現在コロナ禍のため中止しています。状況が落ちついた際には再開したいと思います。 |
| 協力医療機関 | |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 | |

| | | | | | | |
|---|-----------------|------------------------------|---|----------------------|--|-------|
| 施設名 | サンライズハウス 清風荘 | | | | | |
| 住所 | 〒 037-0015 | TEL | 0173-26-6610 | | | |
| | 五所川原市大字姥沼字桜木255 | FAX | 0173-33-1533 | | | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 藤森 武俊 | TEL : 0173-26-6610 | 定員 | 44 人 | | |
| 施設HP | なし | | | | | |
| * 施設の体制等に関すること | | | | | | |
| 職員体制 | | | 平均介護度 | | 1.9(2023.2.17) | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 要相談 | 自立支援 (障害) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 2 人 | { 看護師 人 介護職員 2 人 その他 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 要相談 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | | 最低 79,500 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | | 最高 93,400 円 | 備考 (その他料金等) | | ・冬季暖房費【10月～4月】 5,000円/月 ・電化製品(1台目から) 35円/日 | |
| トイレ付き個室 | | 有 | | | | |
| 入浴 | | 個浴 (週2～4回) | | | | |
| * 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む) | | | | | | |
| 看取り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | 要相談 | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 要相談 | |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 要相談 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 要相談 | | | | | |
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | | | 施設のPR | | | |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院 白生会胃腸病院 済生堂増田病院 他 | | | 同じ敷地内の法人内訪問介護、通所介護、訪問看護の 御利用も可能となっております。 全館床暖房が入っているため、西北五の寒い冬も快適 にお過ごし頂けるかと思っております。 | | | |
| 協力医療機関 | | | | | | |
| 富田胃腸科内科医院 | | | | | | |

| | | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム シルバービレッジ憩いの杜 | | | |
| 住 所 | 〒 037-0017 | TEL | 0173-26-6195 | |
| | 五所川原市大字漆川字清水流2-3 | FAX | 0173-26-6829 | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 長内、澤田、鎌田 | TEL : 0173-26-6195 | 定員 | 18 人 |
| 施設HP | http://norita-group.com/ | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|------------------------------|--|----------------|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3.2(2023.1.31) | | |
| 対看護 応 師 | 看護師不在 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 要相談 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 2 人 | { 看護師 人 介護職員 2 人 その他 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫 煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 79,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 79,000 円 | 備 考 (その他料金等) ・介護、医療費自己負担分 ・おむつ、その他日用品 ・暖房費:6,000円(10~5月) ・家財損害保険(360円/月) ・備え付けベット、トイレ、洗面設備、エアコン、 ナースコール、テレビ回線、パネルヒーター | | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴 (要相談) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 看 取 り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | 要相談 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | 要相談 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 要相談 |
| 点滴管理 | 要相談 | 痰 吸 引 | 要相談 | 在宅酸素管理 | 要相談 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 要相談 | 気管切開 | 要相談 | 腎ろう管理 | 要相談 |
| 胃ろう管理 | 要相談 | 人工呼吸器管理 | 要相談 | 褥瘡管理 | 要相談 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 要相談 | | | | |

| | |
|--|--|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設 の P R |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院・木村内科医院・布施病院・中井整形外科・中村整形外科・白生会胃腸病院・中村内科医院・駅前クリニック・きむら皮ふ科・いたい皮ふ科・復明堂眼科・はら眼科・楠美泌尿器科クリニック・ケアセンターいこい・五所川原市社会福祉協議会・居宅介護支援事業所のざと・介護の森 他各居宅等 | 気配り・目配り・心配りをモットーに穏やかな生活を送れる 様支援して行きます。 併設で訪問介護事業所と通所介護事業所もございます。 当施設の薬剤師が病院で処方された薬に関する相談等に 対応することも可能です。 ご相談お待ちしております。 |
| 協力医療機関 | |
| かねひらクリニック 飛嶋歯科医院 | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|----------------------|--------------------|-------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム たんぽぽの家 | | | | | |
| 住所 | 〒 037-0202 | TEL | 0173-54-2770 | | | |
| | 五所川原市金木町芦野200番地263 | FAX | 0173-54-2771 | | | |
| 入居問合せ先 | 担当 : 野宮 さち子 | TEL : 0173-54-2770 | 定員 | 15 人 | | |
| 施設HP | なし | | | | | |
| * 施設の体制等に関すること | | | | | | |
| 職員体制 | | | 平均介護度 | | 1.7(2023. 2. 15) | |
| 対看護 応師 | 24時間体制 (夜間呼び出し含む) | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 不可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 要相談 |
| | 土日祝日 | 可 | 介護度 要支援 | 可 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜勤 | 配置人数 1 人 | 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | | 軟食・きざみ食 | 治療食対応 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 69,200 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 74,200 円 | 備考 (その他料金等) ・洗濯機利用料 200円/1回 ・電化製品の電気代 500円/月 | | | |
| トイレ付き個室 | 有 (5室) | | | | | |
| 入浴 | 個浴 (週2~3回) | | | | | |
| * 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む) | | | | | | |
| 看取り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | 要相談 | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 可 | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 要相談 | |
| 点滴管理 | 要相談 | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 要相談 | 気管切開 | | 腎ろう管理 | | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 可 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 要相談 | | | | | |
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | | | 施設のPR | | | |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 つがる総合病院・尾野病院 | | | 芦野公園に隣接し、自然環境に恵まれ四季を感じながら暮らす事が出来ます。交流があり、楽しみのある生活になる様サポートしています。 | | | |
| 協力医療機関 | | | | | | |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 渋谷歯科診療所 | | | | | | |

| | | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 医療法人済生堂 ナーシングホーム野里 | | | |
| 住 所 | 〒 037-0611 | TEL | 0173-26-6303 | |
| | 五所川原市大字神山字牧原56-1 | FAX | 0173-26-6527 | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 小野 隼 | TEL : 0173-26-6303 | 定員 | 42 人 |
| 施設HP | http://www.nh-nozato.jp/ | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|------------------------------------|--|-----------------|--------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3.01(2023.2.10) | | |
| 対看護 応 師 | 24時間体制 (夜間呼び出し含む) | | 自 立 | 要相談 | 自立支援 (障害) | 要相談 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外 部 の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 2 人 | { 看護師 0~1 人 介護職員 1~2 人 その他 人 | 生活保護 | 可 | 外 部 の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 不可 | 喫 煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 116,460 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 139,560 円 | 備 考 (その他料金等) ・介護保険利用費 ・ 医療費 ・ おむつ 代等の実費分は別途徴収致します。 ・ベット、タンス、エアコン設置 ご家族の宿泊対応 … 寝具300円+税 | | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴 ・ 機械浴 (週1~4回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 看 取 り | 可 | インスリン注射 (医療者実施) | 可 | 人工肛門 | 要相談 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | 可 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | |
| 点滴管理 | 可 | 痰 吸 引 | 可 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 要相談 | 気管切開 | 要相談 | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | 要相談 | 褥瘡管理 | 可 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 可 | | | | |

| | |
|---|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施 設 の P R |
| 済生堂増田病院・白生会胃腸病院 弘前大学附属病院・布施病院 つがる西北五広域連合つがる総合病院 | 24時間看護師が対応しています。 医師と十分に連携をとり、入居者様にとりまして、「安心・ 安全」な生活を送ることができますよう、行き届いたケア を心掛けております。 |
| 協力医療機関 | |
| 済生堂増田病院 小林歯科医院 | |

| | | | | |
|------------|----------------------|--------------------|-----------------|------|
| 施設名 | パシオン湯の川 | | | |
| 住所 | 〒 037-0201 | TEL | 0173-52-5053(代) | |
| | 五所川原市金木町川倉七夕野84-1605 | FAX | 0173-52-5054 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 長利 嘉久 | TEL : 0173-52-5053 | 定員 | 13 人 |
| 施設HP | なし | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|-------------------------------------|----------------|----------------|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 2.3(2023.2.17) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 不可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 可 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 71,620 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 71,620 円 | ・介護保険利用の場合自己負担 | | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | 備考 (その他料金等) | | | |
| 入浴 | 個浴(週2回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|--|----------------------|-----|
| 看取り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | 要相談 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 可 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|-------------------------|-------|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 布施病院 | |
| 協力医療機関 | |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 | |

| | | | | |
|------------|-------------------|------------------------------------|--------------|------|
| 施設名 | ひなた 有料老人ホーム | | | |
| 住所 | 〒 037-0061 | TEL | 0173-26-7104 | |
| | 五所川原市雛田159-1 | FAX | 0173-26-7109 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 宮本裕己 鈴木祐仁 | TEL : 0173-26-7137 0173-26-7104 | 定員 | 27 人 |
| 施設HP | なし | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|---------------|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3(2023.2.19) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 2 人 | { 看護師 人 介護職員 2 人 その他 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 要相談 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 68,550 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 71,850 円 | 備考 (その他料金等) | | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入浴 | 個浴・機械浴(週1~3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 看取り | 可 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | 要相談 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 可 |
| 点滴管理 | 要相談 | 痰吸引 | 要相談 | 在宅酸素管理 | 要相談 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | 要相談 |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 要相談 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|--|-------|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| 木村内科医院 つがる西北五広域連合つがる総合病院 白生会胃腸病院 | |
| 協力医療機関 | |
| 木村内科医院 | |

| | | | | |
|-------------|--------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 有料老人ホーム ひなたぼっこ | | | |
| 住 所 | 〒 037-0621 | TEL | 0173-29-4805 | |
| | 五所川原市大字豊成字田子ノ浦3-35 | FAX | 0173-29-4806 | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 三浦 | TEL : 0173-29-4805 | 定員 | 16 人 |
| 施設HP | なし | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 2.0(2022.12.31) | | |
| 対看護 応 師 | 看護師不在 | | 自立 | 可 | 自立支援 (障害) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 3 人 | { 看護師 人 介護職員 3 人 その他 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫 煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | きざみ食 | 治療食対応 | 可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 85,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 85,000 円 | 備 考 (その他料金等) | | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴 (週2回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | |
|-----------------------|---|--------------------|----------------------|
| 看 取 り | 可 | インスリン注射 (医療者実施) | 人工肛門 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 可 | 経鼻胃管管理 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) |
| 点滴管理 | | 痰 吸 引 | 在宅酸素管理 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | 腎ろう管理 |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | 褥瘡管理 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | |

| | |
|--------------------|-----------|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施 設 の P R |
| 利用者ごとのかかりつけ医院・各事業所 | |
| 協力医療機関 | |
| 医療法人済生堂 増田病院 | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|------------------|-------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ふぁみりあ | | | | | |
| 住所 | 〒 037-0632 | TEL | 0173-26-7161 | | | |
| | 五所川原市大字高野字北原222-1 | FAX | 0173-26-7162 | | | |
| 入居問合せ先 | 担当 : 成田・小枝 | TEL : 0173-26-7161 | 定員 | 15 人 | | |
| 施設HP | なし | | | | | |
| * 施設の体制等に関すること | | | | | | |
| 職員体制 | | | 平均介護度 | | 3.5(2023.2.1) | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 不可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 要相談 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | | きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 63,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 67,500 円 | 備考 (その他料金等) | ・電気毛布使用 80円/日 ・テレビ持込 50円/日 ・冷蔵庫持込 50円/日 ・冷暖房費 100円/日 (通年) | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 機械浴 (週7回) | | | | | |
| * 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む) | | | | | | |
| 看取り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | | |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | | |
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | | | 施設のPR | | | |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院 かねひらクリニック | | | 寝たきりにさせない介護への取組み (ディサービス併設) | | | |
| 協力医療機関 | | | | | | |
| かねひらクリニック 久米田歯科医院 | | | | | | |

| | | | | |
|--------|---------------------|------------------|--------------|-----|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ふぁみりあ2号館 | | | |
| 住所 | 〒037-0632 | TEL | 0173-26-6464 | |
| | 五所川原市大字高野字北原222-1 | FAX | 0173-26-6465 | |
| 入居問合せ先 | 担当：成田・阪崎 | TEL：0173-26-6464 | 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 | | 平均介護度 | | 3.2(2023.2.1) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 不可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 1人 | 看護師 1人 介護職員 1人 その他 1人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 要相談 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 63,000円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 67,500円 | 備考 (その他料金等) ・電気毛布使用 80円/日 ・テレビ持込 50円/日 ・冷蔵庫持込 50円/日 ・冷暖房費 100円/日(通年) | | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 機械浴(週7回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | |
|-----------------------|--------------------|----------------------|
| 看取り | インスリン注射 (医療者実施) | 人工肛門 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 経鼻胃管管理 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) |
| 点滴管理 | 痰吸引 | 在宅酸素管理 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 気管切開 | 腎ろう管理 |
| 胃ろう管理 | 人工呼吸器管理 | 褥瘡管理 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | |

| | |
|--------------------------------|------------------|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院 かねひらクリニック | 寝たきりにさせない介護への取組み |
| 協力医療機関 | |
| かねひらクリニック 久米田歯科医院 | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---|------------------|-------|
| 施設名 | 在宅型有料老人ホーム ふぁみりあ3号館 | | | | | |
| 住所 | 〒037-0632 | TEL | 0173-23-5477 | | | |
| | 五所川原市大字高野字北原225 | FAX | 0173-23-5478 | | | |
| 入居問合せ先 | 担当：成田・小枝 | TEL：0173-26-7161 | 定員 | 19人 | | |
| 施設HP | なし | | | | | |
| *施設の体制等に関すること | | | | | | |
| 職員体制 | | | 平均介護度 | | - | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 不可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜勤 | 配置人数 1人 | 看護師 1人 介護職員 1人 その他 1人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 要相談 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | | きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 63,000円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 67,500円 | 備考 (その他料金 等) | ・電気毛布使用 80円/日 ・テレビ持込 50円/日 ・冷蔵庫持込 50円/日 ・冷暖房費 100円/日(通年) | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 機械浴(週7回) | | | | | |
| *医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む) | | | | | | |
| 看取り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | | |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | | |
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | | | 施設のPR | | | |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院 かねひらクリニック | | | 寝たきりにさせない介護への取組み ※2023年3月オープン | | | |
| 協力医療機関 | | | | | | |
| かねひらクリニック 久米田歯科医院 | | | | | | |

| | | | |
|-------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | プチ・パレ御所 | | |
| 住 所 | 〒 037-0005 | TEL | 0173-38-3980 |
| | 五所川原市大字石岡字藤巻13-42 | FAX | 0173-38-3981 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 工藤 江利子 | TEL : 0173-38-3980 | 定員 14 人 |
| 施設HP | http://www.seizanso.or.jp | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-------------|---|-----------------|--------------------------------------|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 1.04(2022.12.31) | | |
| 対看護 応 師 | 看護師不在 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 要相談 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 要相談 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 可 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 人 介護職員 人 その他 1 人 } | 生活保護 | 不可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 不可 | 喫 煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 98,880 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 102,176 円 | 備 考 (その他料金等) | ・各居室電気料 ・冬期間(11~4月) 暖房費 250円/日 | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴(週3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|--|----------------------|-----|
| 看 取 り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | 要相談 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | |
| 点滴管理 | | 痰 吸 引 | | 在宅酸素管理 | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|--|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施 設 の P R |
| 現在、佐藤内科に主治医としてお願いしております。 他 つがる総合病院・白生会胃腸病院 田町小山クリニック・布施病院 中村整形外科・中井整形外科医院 | 【基本理念】 入居者のお気持ちになって考え、尊敬と感謝の念を持って生活を支えます。 |
| 協力医療機関 | |
| 健生五所川原診療所 成田歯科診療所 | |

| | | | | |
|------------|-----------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ふれんど | | | |
| 住所 | 〒 037-0612 | TEL | 0173-26-7673 | |
| | 五所川原市福山字実吉70-4 | FAX | 0173-26-7674 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 奈良 | TEL : 0173-26-7673 | 定員 | 16 人 |
| 施設HP | なし | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|---|----------------|-----------------|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3.5(2023.2.1) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 可 | 自立支援 (障害) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 } | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 68,400 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 68,400 円 | 備考 (その他料金等) | | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 個浴 (週3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|--|----------------------|---|
| 看取り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | 可 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 可 |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|---------------------------|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院 布施病院 | 完全バリアフリー設計で介護度別の料金設定もあり、重度の方でも負担なく入居することができます。 同一敷地内にサービスがあり、様々な行事を行っております。月曜日から金曜日まで柔道整復師による機能訓練を無料で受けることができます。 |
| 協力医療機関 | |
| 富田胃腸科内科医院 かねひらクリニック | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|-----------------------------|---|----------------------|------------------|-------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ふれんど2号館 | | | | | |
| 住所 | 〒037-0612 | TEL | 0173-26-7731 | | | |
| | 五所川原市福山字実吉72-3 | FAX | 0173-26-7741 | | | |
| 入居 問合せ先 | 担当：奈良 | TEL：0173-26-7673 | 定員 | 16人 | | |
| 施設HP | なし | | | | | |
| * 施設の体制等に関すること | | | | | | |
| 職員体制 | | | 平均介護度 | | 3.1(2023.2.1) | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 可 | 自立支援 (障害) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 1人 | 看護師 1人 介護職員 1人 その他 1人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | | ミキサー食 | 治療食対応 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 68,400円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 68,400円 | 備考 (その他料金等) | | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 個浴(週3回) | | | | | |
| * 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む) | | | | | | |
| 看取り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | 可 | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 可 | |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | 可 | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | | |
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | | | 施設のPR | | | |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院 布施病院 | | | 完全バリアフリー設計で介護が重度になられても負担を 少なく利用できる料金設定もあります。 施設内に訪問介護事業所を併設しており、24時間体制で 必要に応じた支援を致します。 | | | |
| 協力医療機関 | | | | | | |
| かねひらクリニック 久米田歯科医院 | | | | | | |

| | | | | |
|------------|---------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ふれんど松野木館 | | | |
| 住所 | 〒 037-0602 | TEL | 0173-23-0582 | |
| | 五所川原市大字松野木字花笠44-5 | FAX | 0173-23-0583 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 奈良 | TEL : 0173-23-0582 | 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 | | 平均介護度 | | 2.9(2023.1.31) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 可 | 自立支援 (障害) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 要相談 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | ミキサー食 | 治療食対応 | 不可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 68,400 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 68,400 円 | 備考 (その他料金等) | | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 個浴・機械浴(週3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|--|----------------------|---|
| 看取り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | 可 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 可 |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|---------------------------|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院 布施病院 | 2018年12月、当法人の三か所目となる住宅型有料老人ホームを開設致しました。 中、重度者にも対応できるよう特殊浴槽を完備しております。 |
| 協力医療機関 | |
| かねひらクリニック 久米田歯科医院 | |

| | | | | |
|------------|---------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ぼなーる | | | |
| 住所 | 〒 037-0093 | TEL | 0173-26-7500 | |
| | 五所川原市大字一野坪字朝日田163-4 | FAX | 0173-26-7501 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 今 | TEL : 0173-26-7500 | 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 | | 平均介護度 | | 2.65(2023.1.31) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 要相談 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 } | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 61,500 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 63,500 円 | 備考 (その他料金等) ・寝具利用料 80円/日 ・10月～4月暖房費 250円/日 ・TV設置 40円/日 ・冷蔵庫設置 40円/日 | | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 機械浴(週1～2回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 看取り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | 要相談 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 要相談 |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | 要相談 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 要相談 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 要相談 | | | | |

| | |
|--------------------|--|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| 川崎胃腸科内科医院 | 「らくらすバンク」(http://caring3710.net/)参照 |
| 協力医療機関 | |
| | |

| | | | | |
|--------|--------------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム 森の明 | | | |
| 住所 | 〒 037-0602 | TEL | 0173-26-7730 | |
| | 五所川原市松野木字花笠95-2 | FAX | 0173-26-7760 | |
| 入居問合せ先 | 担当 : 古川 | TEL : 0173-26-7730 | 定員 | 36 人 |
| 施設HP | http://mori-no-akari.net | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------|---|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 2.9(2023.2.6) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 要相談 | 自立支援 (障害) | 不可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 要相談 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 要相談 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 2 人 | { 看護師 2 人 介護職員 2 人 その他 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 可 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 不可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 68,400 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 110,017 円 | 備考 (その他料金等) | ・テレビ 50円/日 ・冷蔵庫 50円/日 ・電気毛布 80円/日 | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 個浴・機械浴(週2~3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|--|----------------------|-----|
| 看取り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | 可 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 要相談 |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 可 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|--|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合かなぎ病院 つがる西北五広域連合つがる総合病院 居宅支援事業所森の明 | 特養や老健の入所待ちで利用されている方がいます。 突然、空室になることもありますので、お電話お待ちしております。 |
| 協力医療機関 | |
| かねひらクリニック | |

| | | | | |
|-------------|-----------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ライラック実吉 | | | |
| 住 所 | 〒 037-0612 | TEL | 0173-29-2015 | |
| | 五所川原市大字福山字実吉72-3 | FAX | 0173-29-2016 | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 奈良 都志紀 | TEL : 0172-73-5107 | 定員 | 13 人 |
| 施設HP | http://lilac-group.jp | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|---------------|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3(2023.1.31) | | |
| 対看護 応 師 | 7:00~18:30 | | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 要相談 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | 土日祝日 | 可 | 介護度 要支援 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 不可 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | 看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 不可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫 煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | 治療食対応 | 不可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 45,660 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 68,010 円 | ・冷暖房費(通年)100円/日 | | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | 備 考 (その他料金等) | | | |
| 入 浴 | 機械浴(週2回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 看 取 り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | 可 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | 要相談 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | |
| 点滴管理 | | 痰 吸 引 | 要相談 | 在宅酸素管理 | 要相談 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | 要相談 | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 可 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 要相談 | | | | |

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施 設 の P R |
| 青森県立中央病院・増田病院 つがる西北五広域連合つがる総合病院 | 訪問介護、通所介護を併設しています。 |
| 協力医療機関 | |
| 富田胃腸科内科医院 久米田歯科医院 | |

| | | | | |
|------------|----------------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ラサンプレ御所 | | | |
| 住所 | 〒 037-0046 | TEL | 0173-23-0215 | |
| | 五所川原市字栄町70-4 | FAX | 0173-34-7343 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 工藤 | TEL : 0173-23-0215 | 定員 | 20 人 |
| 施設HP | https://www.seizanso.or.jp | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|--|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 1.7(2023.1.31) | | |
| 対看護 応師 | 看護師不在 | | 自立 | 要相談 | 自立支援 (障害) | 要相談 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 要相談 |
| | 土日祝日 | 不可 | 介護度 要支援 | 可 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | { 看護師 人 介護職員 人 その他 1 人 | 生活保護 | 要相談 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫煙 | 不可 |
| | | | 嚥下困難食の対応 | きざみ食 | 治療食対応 | 不可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 79,500 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 82,150 円 | 備考 (その他料金等) | <ul style="list-style-type: none"> ・コインランドリー 200円 ・各居室内の電気料 ・暖房費(冬期間 11月~4月) 200円/日 | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入浴 | 個浴(週3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|--|----------------------|--|
| 看取り | | インスリン注射 (医療者実施) | | 人工肛門 | |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | | 経鼻胃管管理 | | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | |
| 点滴管理 | | 痰吸引 | | 在宅酸素管理 | |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | | 気管切開 | | 腎ろう管理 | |
| 胃ろう管理 | | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | | | | | |

| | |
|---|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| つがる西北五広域連合つがる総合病院・布施病院 白生会胃腸病院・済生堂増田病院・中村整形外科 清水クリニック・田町小山クリニック 他 | 令和元年11月1日開設 ・1階 デイサービス(青山荘MM ^o -ステーション併設) ・2階 有料老人ホームとなっております。 |
| 協力医療機関 | |
| 健生五所川原診療所 成田歯科診療所 | |

| | | | | |
|-------------|------------------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | ラポール五所川原 | | | |
| 住 所 | 〒 037-0012 | TEL | 0173-26-7230 | |
| | 五所川原市大字水野尾字懸樋219-3 | FAX | 0173-26-7232 | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 川浪 和歌子 | TEL : 0173-26-6696 | 定員 | 30 人 |
| 施設HP | http://www.takashinkai.or.jp | | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|---------------|---|---------------------|---|------------------|----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3.2(2023.1.30) | | |
| 対看護 応 師 | 8:30~17:30 | 自立 | 不可 | 自立支援 (障害) | 可 | |
| | | 介護保険 暫定利用 | 要相談 | 認知症 | 可 | |
| 土日祝日 | 可(土曜のみ) | | 介護度 要支援 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 2 人 | 看護師 人 介護職員 2 人 (または、その他1人) その他 人 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 保証人が いない方 | 要相談 | 喫 煙 | 不可 |
| 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ミキサー食 | | 治療食対応 | 要相談 | 飲 酒 | 不可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 74,240 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 81,240 円 | 備 考 (その他料金 等) | ・テレビ・洋服タンス(貸出無料) ・暖房費(10月~4月)月7,000円 | | |
| トイレ付き個室 | 有(2室) | | | | | |
| 入 浴 | 機械浴(週3回) | | | | | |

* 医療に関すること (外部の訪問看護ステーション利用含む)

| | | | | | |
|-----------------------|-----|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 看 取 り | 要相談 | インスリン注射 (医療者実施) | 要相談 | 人工肛門 | 可 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | 可 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 可 |
| 点滴管理 | 可 | 痰 吸 引 | 可 | 在宅酸素管理 | 要相談 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 要相談 | 気管切開 | 要相談 | 腎ろう管理 | 要相談 |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | | 褥瘡管理 | 可 |
| 麻薬管理 (自己管理を除く) | 可 | | | | |

| | |
|-------------------------------|--|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施 設 の P R |
| 医療機関→各主治医に通院 外部事業所サービス→4か所 | 当法人の訪問看護ステーションと医療連携している。 (アミスタ五所川原内に併設) |
| 協力医療機関 | |
| 木村内科医院 富田胃腸科内科医院 | |