

施設名	有料老人ホーム 宝森			
住所	〒 037-0305	TEL	0173-69-1190	
	北津軽郡中泊町大字中里字宝森291番地3	FAX	0173-69-1197	
入居問合せ先	担当 : 高橋 育代	TEL : 0173-69-1190	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		3.4(2023.2.15)		
対看護 応師	7:00~17:30		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	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	20,000 円	家具・電化製品設置		無	
	最高	20,000 円	備考 (その他料金 等)	・食費: 1食 210円 ・冷蔵庫など電化製品持込料あり		
トイレ付き個室	無					
入浴	機械浴(週1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	可
家族の宿泊を伴う 付き添い(終末期)	可	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		痰吸引	可	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	可
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)					

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 井沼洋クリニック かなぎ病院	当法人の訪問介護、通所介護を利用しながら、日々の生活を過ごしている。 又、同一敷地内の看護師及び准看護師による医療面のケアを行っている。 なお、夜間の急変時には夜間の対応も行っている。
協力医療機関	
井沼洋クリニック	

施設名	住宅型有料老人ホーム 花まる					
住所	〒 037-0311	TEL	0173-26-5570			
	北津軽郡中泊町大字大沢内字海原148-184	FAX	0173-26-5573			
入居問合せ先	担当 : 中田 妃登美	TEL : 0173-69-1877	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			平均介護度		2.5(2023.1.31)	
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	要相談	認知症	可
	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	可	喫煙	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	60,000 円	家具・電化製品設置		無	
	最高	60,000 円	備考 (その他料金等) ・冬期 8,000円/月 ・電化製品 1台につき1,000円			
トイレ付き個室	無					
入浴	個浴(週1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			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つがる総合病院 つがる西北五広域連合かなぎ病院						
協力医療機関						
井沼洋クリニック						

施設名	有料老人ホーム ボナール					
住所	〒 037-0305		TEL	0173-69-1195		
	北津軽郡中泊町大字中里字宝森292番地		FAX	0173-69-1197		
入居 問合せ先	担当 : 高橋 育代		TEL : 0173-69-1190	定員	2 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	7:00~17:30		自立	不可	自立支援 (障害)	可
	土日祝日		可	介護保険 暫定利用	要相談	認知症
夜 勤	配置人数 1 人	看護師 1 人 介護職員 1 人 その他 1 人	介護度 要支援	可	外部の 訪問看護ST	要相談
			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	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	39,000 円	家具・電化製品設置		有	
	最高	49,000 円	備考 (その他料金 等)	・食費: 1食 270円 ・冬季暖房費(10~4月): 10,000円 ・冷蔵庫など電化製品持込料あり		
トイレ付き個室	有					
入浴	個浴(週1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)	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)		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		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			
協力医療機関			現在のところ、利用はないが、当法人の訪問介護、通所介護を利用しながら、日々の生活を過ごしていただき、同一敷地内の看護師及び准看護師の医療面のケアを受けることが可能である。 また、現在、有料老人ホーム入居者としての利用はありませんが、障害サービスである共同生活援助事業所(障害者向けグループホーム)としての入居利用者が、のちに介護保険へ以降した際に、環境を変えることなく安心して過ごせるように、定員枠を確保しております。			
井沼洋クリニック						