

| | | | |
|------------|---------------|------------------|--------------|
| 施設名 | 有料老人ホーム あずまし | | |
| 住 所 | 〒 038-0011 | TEL | 017-781-9500 |
| | 青森市篠田3丁目13-21 | FAX | 017-781-9502 |
| 入居 問合せ先 | 担当：工藤 愛 | TEL：017-781-9500 | 定員 29 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 | | 3.68 (2023.2.21) | | |
| 対看護 応師 | 必要な方は訪問看護サービス利用 | 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 | 可 | | 介護度 要支援 | 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 | 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 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 97,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 (加ベッド) | |
| | 最高 | 97,000 円 | 備 考 (その他料金等) | ・暖房費【11～3月】7,700円 ・リネン 約2,000円/月 ・持込家電 1家電につき 500円/月 | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴・機械浴 (毎日) | | | | | |

* 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 | 可 |
| 家族の宿泊を伴う 付き添い (終末期) | 可 | 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 | 可 | 痰 吸 引 | 要相談 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 可 | 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 | 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 |
| 訪問看護ステーションはーとけあ 他 利用者ごとのかかりつけ医院・各事業所 | ・利用者様個々に合わせたあずましい24時間サポート ・24時間対応の医療サポート (当訪問看護利用の場合) ※4月1日より料金変更 |
| 協力医療機関 | |
| 村上内科胃腸科医院 | |

| | | | |
|-------------|-----------------------------------|-----|--------------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム アピイクオレ | | |
| 住 所 | 〒 038-0021 | TEL | 017-762-7251 |
| | 青森市大字安田字近野 2 7 6 - 1 | FAX | 017-762-7261 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 本谷 (もとや) TEL : 070-2017-2534 | | 定員 45 人 |
| 施設HP | (株)アピイ www.ape-life.com | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|--|-----------------|---|------------------|-----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3.3 (2023.2.1) | | |
| 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) | 可 | |
| | | 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 3 人 | <ul style="list-style-type: none"> 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 | 90,120 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 97,620 円 | 備 考 (その他料金等) | <ul style="list-style-type: none"> ・敷金(入居時) : 30,000円 ・暖房費【11・12・4・5月】 4,500円 【1~3月】 6,000円 ・家電の持ち込み可 (別途料金はかかりません) | | |
| 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) | 可 | 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 | 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 | 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 | 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・青森県立中央病院・青森市民病院・青森慈恵会病院・芙蓉会病院・あおもり協立病院・青森厚生病院・協立クリニック・みずたに眼科・長島皮膚科・協立訪問看護ステーション・青森厚生病院訪問看護・アピイ訪問看護ステーション 他 | <ul style="list-style-type: none"> ・栄養士を配置しております。食事、食材へこだわり毎月バイキング食を実施しております。 ・看護体制が充実しております。自病状によりお一人お一人の健康状態に合わせて適切なケアをいたします。 ・協力医療機関と他の訪問看護事業所と連携をはかり、看取りも相談に応じます。 |
| 協力医療機関 | |
| 芙蓉会村上病院 あおもり協立病院 青森厚生病院 | |

| | | | | |
|------------|--------------------|--------------------|--------------|------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム オアシスの家 | | | |
| 住所 | 〒 038-0021 | TEL | 017-718-5124 | |
| | 青森市安田字近野 1 3 6 - 2 | FAX | 017-718-5052 | |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 大西 いさ子 | TEL : 017-718-5124 | 定員 | 60 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 | | 3.0 (2023.2.1) | | |
| 対看護 応師 | 必要な方は、訪問看護サービスを利用 | 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 | 可 | 介護度 要支援 | 不可 | 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 | 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 | 106,500 (30日) | 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 |
| | 最高 | 106,500 (30日) | 円 | 備考 (その他料金等) | ・要介護度により入居費用の減額あり ・介護保険サービスと医療保険サービスに関する料金は別負担となります。 ・併設の訪問看護ステーション、定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所あり | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | |
| 入浴 | 個浴・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 | | 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) | | 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 | | 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 | | 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 | 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 |
| 青森慈恵会病院/青い森病院/あおもりペイクリニック/青森県立中央病院/青森市民病院/三戸内科胃腸科/弘前大学医学部付属病院/じけいかい定期巡回・随時対応訪問介護看護事業所/じけいかい訪問看護ステーション/じけいかい居宅介護支援事業所/在宅介護支援センター鶴ヶ丘/株式会社やさしい手住環境事業部青森営業所/ユニット型介護老人保健施設青照苑通所リハビリテーション/デイサービスセンターこはし/ユニット型介護老人保健施設青照苑訪問リハビリテーション/アースサポート新青森/ニチイケアセンター青森 | 要介護度別の入居者費用の減額を実施しています。 青森慈恵会病院と連携し、緊急時対応を行っています。 |
| 協力医療機関 | |
| 青森慈恵会病院 ミナトヤ歯科医院 | |

| | | | |
|-------------|--------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 銀鷗館 | | |
| 住 所 | 〒 038-0058 | TEL | 017-787-1651 |
| | 青森市大字羽白字沢田 4 2 - 2 | FAX | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 工藤 美智子 | TEL : 017-788-6688 | 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 | | 4.2 (2023. 2. 20) | | |
| 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) | 可 | |
| | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 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 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 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 43,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 86,000 円 | 備 考 (その他料金等) | ・暖房費(11月~4月) 5,000円/月 ・個人使用の衛生材料、理美容費等は個人負担となります。 ・施設料金の最低金額は、医療的栄養を摂取されている入居者様が多いため食事料金 33,000円/月 を除いた金額としております。 ・夜間の体制として、まちだ内科クリニックの24時間体制がありますので、安心して生活していただけます。 | | |
| 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) | 可 | 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 | 可 | 痰 吸 引 | 可 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 可 | 気管切開 | 可 | 腎ろう管理 | 可 |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | 可 | 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 |
| まちだ内科クリニック まちだ訪問看護ステーション まちだ訪問入浴サービス セーフティーヘルプサービス青森 | 口腔ケア、フットケアに力を入れています。 協力医との往診連携により、早期治療を可能とし、安定した生活を過ごせるような環境にあります。 ご希望にあわせ、デイサービス・訪問入浴等の利用も可能です。 医療的ケアの必要な方、介護度の高い方が多く入居されています。 |
| 協力医療機関 | |
| まちだ内科クリニック・大澤歯科医院 | |

| | | | |
|-------------|--------------|---------------------|--------------|
| 施設名 | 有料老人ホーム こはま | | |
| 住 所 | 〒 038-0002 | TEL | 017-761-7515 |
| | 青森沖館5丁目15-32 | FAX | 017-761-7516 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 柿崎 徳雄 | TEL : 090-1399-3457 | 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 | | 3.0 (2023. 2. 21) | | |
| 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 | 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 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 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 93,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 100,000 円 | 備 考 (その他料金等) | | なし | |
| 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) (空欄=「不可」回答です)

| | | | | | |
|-----------------------|---|--------------------|-----|----------------------|-----|
| 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 | 要相談 | 人工透析通院 (病院の送迎を含む) | 可 |
| 点滴管理 | 可 | 痰 吸 引 | 要相談 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 可 | 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 | 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 齊藤内科小児科 ・ 青森慈恵会病院 ・ 青森クリニック ・ 訪問看護ステーション フウカ | 個々の利用者様に合わせた介護を目指しております。 利用者、家族、介護職一丸となり、アプローチしていきます。 |
| 協力医療機関 | |
| 齊藤内科小児科 青森クリニック | |

| | | | |
|-------------|--------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | サポートホーム 千刈 | | |
| 住 所 | 〒 038-0015 | TEL | 017-752-6780 |
| | 青森市千刈1丁目16-1 | FAX | 017-752-6737 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 榊 修治 | TEL : 017-752-6780 | 定員 25 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 (2023.2.1) | | |
| 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 | 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 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 | 94,500 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 94,500 円 | 備 考 (その他料金等) | ・電化製品持込料(1台)100円/日 ・暖房費加算【10~5月】300円/日 ・敷金 90,000円(入居前) | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴・機械浴(週3~7回) 回数は利用者の希望に応じる | | | | | |

* 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) | 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 | 可 | 痰 吸 引 | | 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 | | 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) | 可 | | | | |

| | |
|---------------------|--|
| 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 | 利用者の意思と人格を尊重して、常に利用者の立場に立 ったサービスの提供に努め、利用者が自分の能力に応じて、 自立して生活を営むことが出来るよう努めています。 |
| 協力医療機関 | |
| 青森厚生病院 森山内科クリニック | |

| | | | |
|------------|------------------------------|-----|--------------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム サポートホーム千刈別館 | | |
| 住 所 | 〒 038-0015 | TEL | 017-757-8005 |
| | 青森市千刈1丁目16-7 | FAX | 017-757-8006 |
| 入居 問合せ先 | 担当：事務長 橋本舞子 TEL：017-757-8005 | | 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 | | 2.7 (2023. 2. 10) | | |
| 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 | 要相談 | 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 | 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 | 97,500円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 109,500円 | 備考 (その他料金等) | ・電化製品 100円/日 (一個に付) ・敷金 90,000円 (入居前) ・冷暖房費 300円/日 (6月、9月なし) | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入浴 | 個浴 (週3~7回) 回数は利用者の希望に応じる | | | | | |

* 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) | 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 | 可 | 痰吸引 | | 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 | | 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) | 可 | | | | |

| | |
|---------------------|---|
| 利用者が利用している医療機関・事業所 | 施設のPR |
| 利用者ごとのかかりつけ医院・各事業所 | 利用者の意思と人格を尊重して、常に利用者の立場に立つたサービスの提供に努め、利用者が自分の能力に応じて自立して生活を営むことが出来るよう努めています。 |
| 協力医療機関 | |
| 青森厚生病院 森山内科クリニック | |

| | | | |
|-------------|----------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 新鷗館 | | |
| 住 所 | 〒 038-0058 | TEL | 017-787-1670 |
| | 青森市大字羽白字沢田 4 5 - 1 0 | FAX | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 工藤 美智子 | TEL : 017-788-6688 | 定員 11 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 | | 4.1 (2023. 2. 20) | | |
| 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) | 可 | |
| | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 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 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 | 要相談 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 51,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 96,000 円 | 備考 (その他料金等) ・暖房費(11月~4月) 5,000円/月 ・個人使用の衛生材料、理美容費等は個人負担となります。 ・施設料金の最低金額は、医療的栄養を摂取されている入居者様が多いため食事料金 33,000円/月 を除いた金額としております。 ・夜間の体制として、まちだ内科クリニックの24時間体制がありますので、安心して生活していただけます。 | | | |
| 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) | 可 | 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 | 可 | 痰 吸 引 | 可 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 可 | 気管切開 | 可 | 腎ろう管理 | 可 |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | 可 | 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 |
| まちだ内科クリニック まちだ訪問看護ステーション まちだ訪問入浴サービス セーフティーヘルプサービス青森 | 口腔ケア、フットケアに力を入れています。 協力医との往診連携により、早期治療を可能とし、安定した生活を過ごせるような環境にあります。 ご希望にあわせ、デイサービス・訪問入浴等の利用も可能です。 医療的ケアの必要な方、介護度の高い方が多く入居されています。 |
| 協力医療機関 | |
| まちだ内科クリニック・大澤歯科医院 | |

| | | | |
|-------------|-----------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム だんだん | | |
| 住 所 | 〒 038-0058 | TEL | 017-718-4581 |
| | 青森市羽白池上194-1 | FAX | 017-718-4582 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 大柳 泰三 | TEL : 017-718-4581 | 定員 52 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 (2023.2.1) | | |
| 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) | 可 |
| | | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 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 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 | 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 | 93,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 93,000 円 | 備 考 (その他料金等) | | ・暖房費 (11月~5月) 6,000円 | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴・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 | 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) | 要相談 | 経鼻胃管管理 | 人工透析通院 <small>(病院が送迎した場合のみ)</small> | 可 |
| 点滴管理 | 可(訪看) | 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 P R |
| 各自利用してきた医療機関へ通院中 | <ul style="list-style-type: none"> 入居者様が安心・安全に過ごせるようご家族様や他機関の皆様と連携しています。 食事、レクレーション行事の充実を図り、楽しい時間が過ごせる様に工夫しています。 |
| 協力医療機関 | |
| まちだ内科クリニック | |

| | | | |
|-------------|--------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 白鷗館 | | |
| 住 所 | 〒 038-0058 | TEL | 017-787-0075 |
| | 青森市大字羽白字沢田 3 6 - 1 | FAX | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 工藤 美智子 | TEL : 017-788-6688 | 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 | | 4.2 (2023. 2. 20) | | |
| 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) | 可 | |
| | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 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 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 | 要相談 |
| 施 設 料 金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 43,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 86,000 円 | 備 考 (その他料金等) | ・暖房費(11月~4月) 5,000円/月 ・個人使用の衛生材料、理美容費等は個人負担となります。 ・施設料金の最低金額は、医療的栄養を摂取されている入居者様が多いため食事料金 33,000円/月 を除いた金額としております。 ・夜間の体制として、まちだ内科クリニックの24時間体制がありますので、安心して生活していただけます。 | | |
| 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) | 可 | 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 | 可 | 痰 吸 引 | 可 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 可 | 気管切開 | 可 | 腎ろう管理 | 可 |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | 可 | 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 |
| まちだ内科クリニック まちだ訪問看護ステーション まちだ訪問入浴サービス セーフティーセルフサービス青森 | 口腔ケア、フットケアに力を入れています。 協力医との往診連携により、早期治療を可能とし、安定した生活を過ごせるような環境にあります。 ご希望にあわせ、デイサービス・訪問入浴等の利用も可能です。 医療的ケアの必要な方、介護度の高い方が多く入居されています。 |
| 協力医療機関 | |
| まちだ内科クリニック 大澤歯科医院 | |

| | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム ファミリア | | |
| 住 所 | 〒 038-0004 | TEL | 017-718-2480 |
| | 青森市富田1-13-23 | FAX | 017-718-2481 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 平井 芳和 | TEL : 017-718-2480 | 定員 19 人 |
| 施設HP | https://www.hhk-peace.jp | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | |
|-------------------------------|----------------------|--------------|-----------------|-------------------------------|-----|
| 職 員 体 制 | | 平均介護度 | | 3.6 (2023.2.1) | |
| 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) | 可 |
| | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 |
| | | 介護度 要支援 | 可 | 外 部 の 訪問看護ST | 可 |
| 土日祝日 | 可 | 生活保護 | 可 | 外 部 の リハビリテーション | 可 |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | 看護 師 | 0 人 | 保証人が いない方 | 可 |
| | | 介護職員 | 1 人 | 喫 煙 | 要相談 |
| | | そ の 他 | 0 人 | 飲 酒 | 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 | 88,000 円 | 家具・電化製品設置 | 有 | |
| | 最高 | 93,000 円 | 備 考 (その他料金等) | 冬季暖房費として 8,000円加算 (10月～5月) | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | |
| 入 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) | 可 | 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 | 要相談 | 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 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 可 | 気管切開 | | 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 |
| 利用者ごとのかかりつけ医院、各事業所 | 「家族と生活するようなあたたかい場所」をテーマに取り 組んでいます。 看取りに関しては、最後まで寄り添い支援させていただ いております。 |
| 協力医療機関 | |
| 中野脳神経外科・総合内科クリニック | |

| | | | |
|-------------|--|--------------------|--------------|
| 施設名 | 有料老人ホーム 宝園 | | |
| 住 所 | 〒 038-0021 | TEL | 017-766-9131 |
| | 青森市大字安田字近野 1 - 7 1 | FAX | 017-766-9132 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 山口 栄子 | TEL : 017-766-9131 | 定員 85 人 |
| 施設HP | http://www.houen-aomori.co.jp/mail-address:houden4houen-aomori.ne.jp | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------|--|------------------|----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 4.0 (2023. 1. 31) | | |
| 対看護 応師 | 7:30~18:30 | 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 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 可 | |
| 夜 勤 | 配置人数 4 人 | 看護師 人 介護職員 4 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 | 不可 |
| 施設料金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 89,400 円 | 家具・電化製品設置 | | 有 | |
| | 最高 | 101,400 円 | 備 考 (その他料金等) | ・暖房費【10-5月】4,000円/月 ・敷金 30,000円 ・テレビ 30円/日 ・冷蔵庫 30円/日 | | |
| トイレ付き個室 | 有 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴・リフト浴・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 | 可 | インスリン注射 (医療者実施) | 可 | 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 | 要相談 | 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 | | 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 |
| あおもり協立病院・芙蓉会村上病院 北畠外科胃腸科医院・青森県立中央病院・青森市民病院 青森慈恵会病院・青森厚生病院・青森新都市病院 訪問看護事業所 8 社・居宅介護事業所 28 社 | 入居者様へ「自由と安らぎと憩いの場」の提供に努め、さら に、医療機関・事業所様と連携させていただき、医療的 管理から看取りまで対応しております。 |
| 協力医療機関 | |
| あおもり協立病院・佐々木胃腸科内科 成田あつしクリニック・青森厚生病院 ミナトヤ歯科医院 | |

| | | | |
|------------|------------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム まごの家 | | |
| 住所 | 〒 038-0059 | TEL | 017-752-1560 |
| | 青森市油川柳川 4 5 - 2 0 | FAX | 017-752-1561 |
| 入居 問合せ先 | 担当 : 林 朝美 | TEL : 017-752-1560 | 定員 14 人 |
| 施設HP | http://magocoro-co.jp/ | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--|---|------------------------------|-----------|-----|----|----|
| 職員体制 | | 平均介護度 | | 3.1 (2023.2.8) | | | | |
| 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) | 可 | | | |
| | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 | | | |
| | | 介護度 要支援 | 可 | 外部の 訪問看護ST | 可 | | | |
| 土日祝日 | 可 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 | | | |
| 夜 勤 | 配置人数 1 人 | 看護師 1 人 介護職員 (または、その他1人) 1 人 その他 1 人 | 保証人が いない方 | 可 | 喫煙 | 不可 | | |
| | | | 嚥下困難食の対応 | 軟食・きざみ食・ ミキサー食・ムース食 | 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 96,000 円 最高 (通常利用の方) 円 | 家具・電化製品設置 | 有 | | |
| トイレ付き個室 | 有 | 備考 (その他料金等) | ・経管栄養管理費 13,200円/月 ・生活支援費 11,000円/月 ・暖房費 6,600円/月 (11月~3月) ・エアコン完備 ・持込電化製品 (テレビ、冷蔵庫等) 一台につき 550円/月 | | | | | |
| 入浴 | 個浴 (希望に応じ対応) | | | | | | | |

* 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 | 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) | 要相談 |
| 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) | 可 | 気管切開 | 可 | 腎ろう管理 | 可 |
| 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PR |
| 青森慈恵会病院緩和ケア科・まちだ内科クリニック まちだ訪問看護ステーション・ナースステーションまごの手 訪問歯科クリニック コスモス・じけいかい訪問看護ステーション 協立クリニック認知症外来・村上病院 | 私達は入居されている皆様一人一人が、終の棲家として穏やかに、自分らしく暮らす為のお手伝いを致します。 毎日の食事はもちろん、行事にちなんだ四季折々の素材を使った祝膳を提供し、いつまでも食べることを楽しんで頂けるよう配慮致します。 医療機関及び、自社訪問看護ステーションとの連携を密にし、末期がん・神経難病・重度認知症の方など、医療ニーズが高い方の入居も可能となっております。 施設での看取りの実績も年々増えています。 |
| 協力医療機関 まちだ内科クリニック 源内歯科クリニック | |

| | | | |
|-------------|--------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | まちだ元気ホーム第一 | | |
| 住 所 | 〒 038-0058 | TEL | 017-763-3013 |
| | 青森市大字羽白字沢田 2 0 - 1 | FAX | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 工藤 美智子 | TEL : 017-788-6688 | 定員 8 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 | | 3.8 (2023. 2. 20) | | |
| 対 看 護 師 | 24時間体制 (夜間呼び出し含む) | 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 | 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 (または、その他1人) 1 人 その他 1 人 | 介護度 要支援 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 |
| | | | 生活保護 | 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 | 60,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 96,000 円 | 備 考 (その他料金等) ・暖房費(11月~4月) 5,000円/月 ・個人使用の衛生材料、理美容費等は個人負担となります。 ・施設料金の最低金額は、医療的栄養を摂取されている入居者様が多いため食事料金 33,000円/月 を除いた金額としております。 ・夜間の体制として、まちだ内科クリニックの24時間体制がありますので、安心して生活していただけます。 | | | |
| 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) | 可 | 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 | 可 | 痰 吸 引 | 可 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 可 | 気管切開 | 可 | 腎ろう管理 | 可 |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | 可 | 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 |
| まちだ内科クリニック まちだ訪問看護ステーション まちだ訪問入浴サービス セーフターヘルプサービス青森 | □腔ケア、フットケアに力を入れています。 協力医との往診連携により、早期治療を可能とし、安定した生活を過ごせるような環境にあります。 ご希望にあわせ、デイサービス・訪問入浴等の利用も可能です。 医療的ケアの必要な方、介護度の高い方が多く入居されています。 |
| 協力医療機関 | |
| まちだ内科クリニック・大澤歯科医院 | |

| | | | |
|-------------|-------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム みどりホーム | | |
| 住 所 | 〒 038-0058 | TEL | 017-788-7123 |
| | 青森市羽白字池上177-10 | FAX | 017-788-7125 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 小田桐 | TEL : 017-788-7123 | 定員 32 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 | | 3.6 (2023.2.9) | | |
| 対 看 護 応 師 | 24時間体制 (夜間呼び出し含む) | 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 | 可 | 介護度 要支援 | 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 | 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 | 110,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 170,000 円 | 備 考 (その他料金等) | | | |
| トイレ付き個室 | 無 | | | | | 嗜好品 |
| 入 浴 | 個浴 (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 | 可 | 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) | 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 | 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 | 可 | 腎ろう管理 | 可 |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | 可 | 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> ・まちだ内科クリニック ・みどりヘルパーステーション | 自立から重度の方まで入居可能となっております。 医療機関との連携により、急変時にも迅速に対応させていただきます。 |
| 協力医療機関 | |
| まちだ内科クリニック | |

| | | | |
|-------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 医療法人燦秀会 有料老人ホーム 悦びの里 | | |
| 住 所 | 〒 038-0002 | TEL | 017-718-4630 |
| | 青森市沖館4丁目8-29 | FAX | 017-718-4636 |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 生活相談員 手塚 生活相談員 牧野 | TEL : 017-718-4630 | 定員 105 人 |
| 施設HP | https://sanshukai.jp/yorokobinosato | | |

* 施設の体制等に関すること

| | | | | | | | | |
|-----------|------------------------------------|------------------------------|---|---|-----------|-----|-----|----|
| 職 員 体 制 | | 平均介護度 | | 3.9 (2023.2.1) | | | | |
| 対看護 応師 | 24時間365日対応可能 (村林内科クリニック協力) | 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 | 要相談 | | | |
| | | 介護度 要支援 | 不可 | 外部の 訪問看護ST | 要相談 | | | |
| 土日祝日 | 可 | 生活保護 | 可 | 外部の リハビリテーション | 可 | | | |
| 夜 勤 | 配置人数 4 人 | 看護師 1 人 介護職員 3 人 その他 人 | 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 (経管栄養) 77,028 円 最高 (給食) 101,268 円 | 家具・電化製品設置 | 有 | | |
| トイレ付き個室 | 有 | 備 考 (その他料金等) | <ul style="list-style-type: none"> ・寝具リース代 月額1,886円 ・家電製品設置代 月額630円(1家電毎) ・ランドリー代(洗濯・乾燥) 各106円 他 | | | | | |
| 入 浴 | 個浴、リフト浴、 ストレッチャー浴、ミスト浴 (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) | 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 | 可 | 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 | 可 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 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 | 可 | 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 |
| 村林内科クリニック 他 | <ul style="list-style-type: none"> ・老人ホームと村林内科クリニックの施設が渡り廊下を挟んで繋がっており、医療・看護・介護の複合的サービスを提供することができ、様々な医療ニーズに応えられるように努力しております。 ・全室個室でトイレや洗面台、電動ベッドやクローゼットを常備しております。 |
| 協力医療機関 | |
| 村林内科クリニック (入院病棟全19床) | |

| | | | |
|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| 施設名 | 緑鷗館 | | |
| 住 所 | 〒 038-0058 | TEL | 017-763-2190 |
| | 青森市大字羽白字沢田 5 - 2 | FAX | |
| 入 居 問合せ先 | 担当 : 工藤 美智子 | TEL : 017-788-6688 | 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 | | 4.0 (2023. 2. 20) | | |
| 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) | 可 | |
| | | 介護保険 暫定利用 | 可 | 認知症 | 可 | |
| | 土日祝日 | 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 | 要相談 |
| 施 設 料 金 (住居費・管理費 ・食費含む) | 最低 | 43,000 円 | 家具・電化製品設置 | | 無 | |
| | 最高 | 86,000 円 | 備 考 (その他料金等) ・暖房費(11月~4月) 5,000円/月 ・個人使用の衛生材料、理美容費等は個人負担となります。 ・施設料金の最低金額は、医療的栄養を摂取されている入居者様が多いため食事料金 33,000円/月 を除いた金額としております。 ・夜間の体制として、まちだ内科クリニックの24時間体制がありますので、安心して生活していただけます。 | | | |
| 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) | 可 | 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 | 可 | 痰 吸 引 | 可 | 在宅酸素管理 | 可 |
| 中心静脈栄養管理 (ポート) | 可 | 気管切開 | 可 | 腎ろう管理 | 可 |
| 胃ろう管理 | 可 | 人工呼吸器管理 | 可 | 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 |
| まちだ内科クリニック まちだ訪問看護ステーション まちだ訪問入浴サービス セーフターヘルプサービス青森 | 口腔ケア、フットケアに力を入れています。 協力医との往診連携により、早期治療を可能とし、安定した生活を過ごせるような環境にあります。 ご希望にあわせ、デイサービス・訪問入浴等の利用も可能です。 医療的ケアの必要な方、介護度の高い方が多く入居されています。 |
| 協力医療機関 | |
| まちだ内科クリニック・大澤歯科医院 | |