

施設名	グループホーム いちえ				
住所	〒038-2201 西津軽郡深浦町大字沢辺字吉花102-27	TEL	0173-77-2210		
		FAX	0173-84-5055		
入居 問合せ先	担当: 七戸	TEL: 0173-77-2210	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 要相談
			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	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	不可
嚥下困難食の対応	要相談	協力医療機関	
入浴	個浴 (週3回)	・平野医院 (秋田県能代市)	
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)	
	水道光熱費 12,000 円/月	・認知症対応サービス提供体制加算Ⅱ ・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			

\* 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	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

--	--	--	--	--	--	--	--

施設名	グループホーム サニーライフ				
住所	〒038-2501	TEL	0173-76-3666		
	西津軽郡深浦町大字柳田字桜田34-5	FAX	0173-76-3705		
入居問合せ先	担当: 石川 礼子	TEL: 0173-76-3666	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
	土日祝日	不可	介護度 要支援 可
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 要相談
	当直	人	通院援助 可
治療食対応	要相談	喫煙	不可
嚥下困難食の対応	要相談	飲酒	不可
入浴	個浴(週2回) 夏は1日おき	協力医療機関	
トイレ付き個室	無	・つがる西北五広域連合鰯ヶ沢病院	
施設料金	家賃 (居住費)	8,100円/月	介護報酬(加算)
	水道 光熱費	4月~10月 12,000円/月 10月~4月 13,500円/月	・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 ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ
	食材料費	30,000円/月	
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> <li>・おむつ、リハビリパンツ、尿取りパット 1,000円~7,000円</li> <li>・医療費 500円~7,000円</li> <li>・電化製品持込料 1日1台30円</li> </ul>		

\* 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	要相談	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	要相談	褥瘡管理	要相談

施設のPR

入居者様も職員も笑顔の多い事業所です。入居者様一人ひとりの個性を大切に、一緒に生活をするだけでなく楽しみのある居場所作りを心掛けています。入居者様の笑顔を大切に安心して過ごしていただけるよう支援させて頂いております。また、高齢化に伴い認知力、身体的能力などの低下が見られるようになってきており、出来る限り生活の中で、なんらかの刺激を持って頂くために、音楽を聴く、歌う、体を動かす、考えるなどのレク活動を通して、意欲的に参加し、楽しんでいただけるように努力をしています。

施設名	グループホーム 三愛園				
住所	〒038-2503	TEL	0173-76-3112		
	西津軽郡深浦町大字関字栢沢80-9	FAX	0173-76-3112(兼)		
入居問合せ先	担当: 工藤 雅巳	TEL: 0173-76-3112	ユニット数	1	定員 9人
施設HP	http://www.aiji-fukushikai.com/				

\* 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 要相談
	土日祝日	不可	介護度 要支援 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 要相談
	宿直	人	通院援助 要相談
	当直	人	喫煙 不可
治療食対応	不可	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・機械浴(週2回以上)	<ul style="list-style-type: none"> <li>つがる西北五広域連合鱒ヶ沢病院</li> <li>たけだ歯科</li> </ul>	
トイレ付き個室	無		
施設料金	家賃 (居住費)	6,000円/月	介護報酬(加算)
	水道 光熱費	10,500円/月	<ul style="list-style-type: none"> <li>認知症対応サービス提供体制加算処遇改善Ⅲ</li> <li>認知症対応型特定処遇改善加算Ⅱ</li> <li>認知症対応型サービス提供体制加算Ⅰ</li> <li>認知症対応型ベースアップ等支援加算</li> </ul>
	食材料費	31,500円/月	
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> <li>寝具リース代等 3,000円/月</li> </ul>		

\* 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)	要相談	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 要相談

施設のPR

・ホーム内での活動、外出を通して脳トレを実践しています。

施設名	グループホーム しらかみのさと				
住所	〒038-2503 西津軽郡深浦町大字関字小島崎58-3		TEL	0173-84-3535	
			FAX	0173-84-3535	
入居問合せ先	担当: 長谷川 亘	TEL: 0173-84-3111	ユニット数	2	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			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	有
	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	要相談
			生活保護	可
夜勤 配置人数	夜勤者 各ユニット 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	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	個浴 (週2回)	<ul style="list-style-type: none"> <li>越前医院</li> <li>湊谷歯科診療所</li> </ul>		
トイレ付き個室	無			
施設料金	家賃 (居住費) 6,000 円/月	介護報酬 (加算)		
	水道光熱費 0 円/月	<ul style="list-style-type: none"> <li>認知症対応型看取り介護加算</li> <li>若年性認知症利用者受入加算</li> <li>認知症対応型医療連携体制加算 I</li> <li>認知症対応サービス提供強化加算 I</li> <li>介護職員処遇改善加算 I</li> <li>特定処遇改善加算 I</li> <li>初期加算</li> </ul>		
	食材料費 33,300 円/月			
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> <li>理美容代 1,800円</li> <li>テレビ使用料 50円/日</li> <li>冷蔵庫使用料 70円/日</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>洗濯機使用料 100円/回</li> <li>おむつ代 自費</li> </ul>		

\* 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	要相談	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

経営母体が医療法人で、同法人の医療機関や隣接する介護老人保健施設と連携を図り、医療面でのサポートが充実している。

施設名	グループホーム トント園					
住所	〒038-2202 西津軽郡深浦町大字岩崎字松原57-6		TEL	0173-77-3848		
			FAX	0173-77-3848		
入居 問合せ先	担当: 笹森 一成	TEL: 0173-77-3848	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	無	若年性認知症受入	可
			介護度 要支援	可
	土日祝日	可	生活保護	可
夜勤 配置人数	夜勤者 各ユニット 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	不可		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)	・ 深浦町国民健康保険 深浦診療所		
トイレ付き個室	無			
施設料金	家賃 (居住費) 6,000 円/月	介護報酬 (加算)		
	水道 光熱費 6,000 円/月	・ 認知症対応サービス提供体制強化加算Ⅲ ・ 初期加算 ・ 若年性認知症利用者受入加算		
	食材料費 30,000 円/月	・ 認知症対応型医療連携体制加算Ⅰ ・ 介護職員処遇改善加算Ⅲ		
その他料金について	・ テレビ持込料 300円/月 ・ おむつ代 自費			

\* 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)	要相談	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	要相談	褥瘡管理	要相談

施設のPR

家庭的な雰囲気的大事にし、利用者と職員が共に笑顔で過ごせるような温かい空間でありたい  
と思っています。  
利用者個々の残存機能や個人の能力の把握に努め、一人ひとりの希望・要望を優先しながら日  
常業務に取り組んでいます。

施設名	グループホーム はまなす				
住所	〒 038-2412	TEL	0173-74-3855		
	西津軽郡深浦町大字轟木字津山91	FAX	0173-74-3850		
入居問合せ先	担当: 荒川 理英	TEL: 0173-74-3855	ユニット数	1	定員 9人
施設HP	http://hamanasuso.com				

\* 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
			生活保護 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 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)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・深浦町国民健康保険深浦診療所</li> <li>・つがる西北五広域連合鱒ヶ沢病院</li> <li>・布施病院</li> <li>・湊谷歯科診療所</li> </ul>
トイレ付き個室		無	
施設料金		家賃 (居住費) 9,300 円/月	介護報酬 (加算) <ul style="list-style-type: none"> <li>・認知症対応サービス提供体制強化加算Ⅲ(□)</li> <li>・介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ</li> <li>・介護職員処遇改善加算Ⅰ</li> <li>・ベースアップ等支援加算</li> </ul>
		水道光熱費 9,300 円/月	
		食材料費 32,550 円/月	
その他料金について			

\* 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)	要相談	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 可

施設のPR

施設周辺は山や田畑、夕陽がとても美しい日本海を一望できる自然豊かな高台に位置しております。  
ご利用者様が自然豊かな土地で余生を穏やかな気持ちで過ごせるよう介護力にも力を入れ頑張っております。

施設名	グループホーム コリの花				
住所	〒038-2324 西津軽郡深浦町大字深浦字吾妻沢13-1	TEL	0173-84-1137		
		FAX	0173-84-1138		
入居問合せ先	担当: 勢州谷	TEL: 0173-84-1137	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 要相談
			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 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	可
治療食対応	不可	飲酒	可
嚥下困難食の対応	不可	協力医療機関	
入浴	個浴 (週2回)	<ul style="list-style-type: none"> <li>深浦町国民健康保険深浦診療所</li> <li>越前医院</li> <li>さいとう歯科</li> </ul>	
トイレ付き個室	無		
施設料金	家賃 (居住費) 9,000円/月	介護報酬 (加算)	
	水道光熱費 7,500円/月	<ul style="list-style-type: none"> <li>認知症対応サービス提供体制加算</li> <li>認知症対応型夜勤支援体制加算</li> <li>認知症対応型処遇改善加算Ⅰ</li> <li>認知症対応型特定処置改善加算Ⅱ ・初期加算</li> </ul>	
	食材料費 36,000円/月		
その他料金について	・暖房費 (10月~4月) 300円/日		

\* 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

家庭的な環境のもと、利用者さま一人一人が役割を得て生活を送ることで、その人らしさを引きだせるように支援させて頂いております。