

施設名	グループホーム 泉の里					
住所	〒037-0301 北津軽郡中泊町大字今泉字神山141		TEL	0173-58-3115		
			FAX	0173-58-3114		
入居 問合せ先	担当: 阿部	TEL: 0173-58-3115	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	有
	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	可	介護度 要支援	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	1人	通院援助	要相談
	当直	人	喫煙	不可
治療食対応	可	飲酒	不可	
嚥下困難食の対応	可	協力医療機関		
入浴	個浴 (週3回)	・つがる西北五広域連合かなぎ病院		
トイレ付き個室	有			
施設料金	家賃 (居住費)	15,000円/月	介護報酬 (加算)	
	水道 光熱費	13,500円/月	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症対応型夜間支援体制加算Ⅱ ・認知症対応型サービス提供加算Ⅱ ・認知症対応型ベースアップ等支援加算 ・介護職員処遇改善加算Ⅰ 	
	食材料費	23,400円/月	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症対応型医療連携体制加算Ⅰ ・認知症対応型口腔衛生管理体制加算 ・認知症対応型認知症専門ケア加算Ⅰ ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 	
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> ・電化製品一台 1,500円/月 ・活動費 250円/月 			

* 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)	可
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	可

施設のPR

当営業所については特色のひとつとして源泉かけ流し「天然温泉」で入浴ができるということであり、当施設に設置されている(整形外科等使用されている)バット型ウォーターマッサー機器で、水圧刺激にて水に浮いたような感覚でリラクゼーション効果も得られております。
 食事は、小泊漁港より水揚げされる鮮魚や地域の皆様からの山菜の差し入れも多く、郷土料理から和洋折衷を取り混ぜたすべて手作りの献立も人気のひとつです。

施設名	グループホーム さくら						
住所	〒 037-0305 北津軽郡中泊町大字中里字亀山777-164			TEL	0173-69-1088		
				FAX	0173-69-1087		
入居 問合せ先	担当: 石澤	TEL: 0173-69-1088		ユニット数	3	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				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	要相談		
				生活保護	要相談		
夜勤 配置人数		夜勤者	3 人	保証人がいない方	要相談		
		宿直	0 人	通院援助	可		
		当直	1 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	可		協力医療機関				
入浴	個浴(週2~3回)		・井沼洋クリニック				
トイレ付き個室	有						
施設料金		家賃 (居住費)	15,000 円/月	介護報酬 (加算) ・認知症ケア加算Ⅰ ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ ・サービス提供体制強化加算 ・ベースアップ等支援加算			
		水道 光熱費	7,500 円/月				
		食材料費	24,000 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)	可	点滴管理	要相談	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	可
施設の P R							

施設名	グループホーム すい賓荘				
住所	〒037-0514	TEL	0173-64-3018		
	北津軽郡中泊町大字小泊字浜野61-1	FAX	0173-64-3046		
入居問合せ先	担当: 藪田 由比子	TEL: 0173-64-3018	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 要相談
	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 1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2回)	・中泊町国民健康保険小泊診療所	
トイレ付き個室	無		
施設料金	家賃 (居住費) 3,000円/月	介護報酬 (加算)	
	水道光熱費 5,000円/月	・認知症対応サービス提供強化加算 I ・認知症対応型夜間支援体制加算 ・介護職員処遇改善加算 I ・介護職員等特定処遇改善加算 I	
	食材料費 23,400円/月		
その他料金について	・おむつ代		

* 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)	可	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

家庭的なアットホームな施設です。住み慣れた地域で穏やかに安心して過ごせるように支援します。

施設名	グループホーム 宝森				
住所	〒 037-0305 北津軽郡中泊町大字中里字宝森291-3	TEL	0173-69-1192		
		FAX	0173-69-1197		
入居 問合せ先	担当: 小野 静子	TEL: 0173-69-1192	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	有
	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	可	介護度 要支援	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	0人	通院援助	可
	当直	0人	喫煙	可
治療食対応	要相談		飲酒	不可
嚥下困難食の対応	可		協力医療機関	
入浴	個浴(週3回)		中泊町 井沼洋クリニック	
トイレ付き個室	無			
施設料金	家賃 (居住費)	11,000円/月	介護報酬(加算)	
	水道 光熱費	3,500円/月	<ul style="list-style-type: none"> ・サービス提供体制加算 ・医療連携体制加算 ・ベースアップ等支援加算 ・介護職員等特定処遇改善加算 	
	食材料費	24,300円/月	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症専門ケア加算 ・夜間支援体制加算 ・介護職員等処遇改善加算 	
その他料金について	電化製品の持ち込み 各2,000円/月 電気毛布 300円/月			

* 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)	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)	在宅酸素 管理	褥瘡管理 可

施設のPR

グループホーム宝森の理念は「信頼と笑顔」です。入居者にいかに楽しく、安心して毎日を過ごしていただけるかを常に念頭に置いた処遇を心掛けています。また入居者の高齢かつ重度化に伴い、当ホームの看護師を中心に近い将来のターミナルケア体制に、いつでも対応出来るよう万全の体制を整えています。

施設名	グループホーム やすらぎの里				
住所	〒037-0304	TEL	0173-26-7725		
	北津軽郡中泊町大字尾別字小谷26-1	FAX	0173-26-5331		
入居問合せ先	担当: 古川 亜美	TEL: 0173-26-7725	ユニット数	2	定員 18人
施設HP	https://koumeikai.net/				

* 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
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 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	個室・機械浴(週2回)	協力医療機関	
トイレ付き個室	有(全室)	<ul style="list-style-type: none"> 井沼洋クリニック 中泊おの医院 つがる西北五広域連合かなぎ病院 山口歯科医院 	
施設料金	家賃 (居住費)	28,500円/月	介護報酬(加算)
	水道 光熱費	13,500円/月	<ul style="list-style-type: none"> 認知症対応サービス提供体制加算Ⅲ 認知症対応型ベースアップ等支援加算
	食材料費	45,000円/月	<ul style="list-style-type: none"> 若年性認知症受入加算 介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> 電化製品持込(テレビ等) 33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 可

施設のPR

緑に囲まれた施設の中で、入所者様と職員の家庭的な雰囲気が漂う「ゆったり・のんびり」の「やすらぎの里」があります。
毎年7月には地域の皆様と夏まつりを開催し、アトラクションやビンゴ大会、打上花火などを行い、入所者様とご家族様、地域の方に喜んでもらえるよう取り組んでおります。

施設名	グループホーム やまなみ					
住所	〒 037-0301 北津軽郡中泊町大字今泉字神山147-1		TEL	0173-58-2188		
			FAX	0173-58-2189		
入居 問合せ先	担当: 三上 貴子	TEL: 0173-58-2188	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	有	
	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	可	介護度 要支援	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	1 人	通院援助	要相談	
	当直	人	喫煙	不可	
治療食対応	可		飲酒	不可	
嚥下困難食の対応	可	協力医療機関			
入浴	個浴 (週3回)		・つがる西北五広域連合かなぎ病院		
トイレ付き個室	有				
施設料金	家賃 (居住費)	15,000 円/月	介護報酬 (加算)		
	水道 光熱費	13,500 円/月	・認知症対応型口腔衛生管理体制加算 ・認知症対応型医療連携体制加算Ⅰ ・認知症対応型夜間支援体制加算Ⅱ ・認知症対応サービス提供加算Ⅲ ・認知症対応型認知症専門ケア加算Ⅰ ・認知症対応型特定処遇改善加算Ⅱ ・認知症対応型ベースアップ支援加算 ・介護職員処遇改善加算Ⅰ		
	食材料費	23,400 円/月			
その他料金について	<ul style="list-style-type: none"> ・電化製品一台 1,500円/月 ・活動費 250円/月 				

* 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)	可
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	可

施設の P R

建物周辺の景観が良く広々としており、ホーム内からも四季の移ろいを感じられる立地となっております。建物内は県産のヒバ、スギを活用しており、入居者様の健康や環境に優しく、暖かみがあります。また、源泉掛け流しの温泉があります。食事は、小泊漁港より水揚げされる鮮魚や地域の皆様からの山菜の差し入れも多く、郷土料理から和洋折衷を取り混ぜたすべて手作りの献立も人気のひとつです。