特別養護老人ホーム グリーンロード

 法 人 名	社会福祉法人 緑秀会						
事業者番号	1373900347						
	住 所	住 所 〒188-0004 西東京市西原町2-2-11					
所 在 地						線ひばりヶ丘駅南口より −ンハイツ下車 徒歩5分	
 連 絡 先	電話	042-46	7-7736		FAX	042-467-7070	
電子メール/ホームページ	E-mail	contactus@gr	eenroad.or.j	р	URL	https://greenroad.or.jp/	
申し込み手続き		·-·				申し込みください。 予約を受け付けております。	
	インシュリン				<u>//////</u> €件付	14302171177 000 701 70	
	経管栄養						
	胃ろう				<u>````</u> €件付		
	酸素				<u>````</u> €件付		
	痰の吸引				<u> </u>		
医療的管理を要する方	ストマ				<u>````</u> €件付		
の受け入れ状況	留置カテー				<u>````</u> €件付		
	認知症による問				<u>````</u> €件付		
	精神疾患		□不可				
	透析		■不可		€件付		
	感染症	□可	□不可		 条件付〈罗	長相談〉	
居室の内容		3床:個室1室 2人部屋1室 (特養空床時6床まで利用可)					
併設事業	介護老人福祉 通所介護[ディ			ム]			
			施設設定	定額			
	ユニット型値	国室		_			
居住費	ユニット型準	ユニット型準個室			※居住費・食費について		
	従来型個!	室		_		は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳	
	相部屋(多床	(室	915 円	/日		細はP4・5をごらんください。	
食 費	1,630円	月/日(朝360円	Ⅰ、昼700円、	タ5	70円)		
保険外の費用	・行事参加費…実費相当分・理美容費…カット代2,200円/顔そり代…1,500円・居室電気代(テレビ・ラジオ等持込時)…50円/日⟨1コンセント⟩						
送迎範囲	西東京市内 〈近隣市は要村	目談〉					
施設のPR	わる医療かられ	福祉全般にわ 私います。医療	たる複合的 そ的ケアおよ	で質 :び看	の高いサ f取りもお	基本理念とし、ご高齢者に関 ・一ビスを提供し、ご高齢者と こなっています。	

特別養護老人ホーム クレイン

法 人 名	社会福祉法人 鶴寿会							
事業者番号	1373900081							
	住 所	住 所 〒188-0004 西東京市西原町4-3-5						
所 在 地	交通手段	西武池袋線	田無駅より「7 ひばりヶ丘駅 ハハイツ下車	より「E	日無駅」		バス バス 田44又は境07	
 連 絡 先	電話	042-	-468-3300		FAX		042-468-3351	
電子メール/ホームページ	E-mail	kurein	@kurein.org		URL	1	http://www.kurein.org	
申し込み手続き	申し込み プ 受 付 時	• ·-· •——	ケアマネジャ 月の2ヶ月前		•		,	
	インシュリ							
	経管栄	·養 □ī	可 □不可	■倉	条件付	(抜	けた時家族か病院対応)	
	胃ろ	う ロi	可 □不可	■翁	条件付	(提	供時間の調節可能な方)	
	酸	素□i	可 □不可	■翁	条件付	(自i	己管理可能な方)	
	痰の吸	划 □7	可 ■不可	口名	条件付			
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	スト	マ □i	可 □不可	■倉	条件付	(自	己管理可能な方)	
00支11人14人沉	留置カテ-	ーテル ロ	可 □不可	■倉	条件付	(特)	殊な管理が必要な方は不可)	
	認知症による	問題行動 口	可 □不可	■翁	条件付	(暴力	力行為、不穏など他者への迷惑のある方は不可)	
	精神疾	患 ロ	可 □不可	■倉	条件付	(自	傷行為、暴力行為などへの制限あり)	
	透	析□ī	可 □不可	■倉	条件付	(透	析に関わることは家族対応)	
	感染织	並 □	可 □不可	■쇸	条件付	(要	相談)	
居室の内容	個室5室(1F)							
併 設 事 業	通所介護事	業∙訪問介護	事業・居宅介	護支持	援事業	·介	護老人福祉施設	
			施設認	足定額				
	ユニット型	业個室						
居住費	ユニット型	準個室					※居住費・食費について は、利用者負担段階に応じ	
	従来型	固室	1,231円/日				て負担が軽減されます。詳	
	相部屋(多	床室)		_			細はP4・5をごらんください。	
食 費		1,44	5円/日					
保険外の費用	・嗜好品代 150円/日 ・日常生活費 100円/日 ・テレビ 50円/日 ・理美容費(希望時実費) ・行事参加費(実費)							
送迎範囲	西東京市·東久留米市·小平市 その他 近隣地域については応相談							
施設のPR	人らしく自立	ご利用される皆様に、心豊かに安心して過ごしていただくことが出来るよう、その 人らしく自立した生活を継続していただけるよう、真心と笑顔を大切にしたサービ の提供に努めてまいります。						

特別養護老人ホーム 健 光 園

法 人 名	社会福祉法人 千曲会						
事業者番号		1373900073					
	住 所	住 所 〒188-0011 西東京市田無町5-5-19					
所 在 地	交通手段	西武新宿線田	無駅より徒歩	10分			
 連 絡 先	電話	042-46	9-8941	FAX	042-469-9881		
電子メール/ホームページ	E-mail	kenkoen@ore	gano.ocn.ne.jį) URL	. http://www.kenkouen.or.jp		
申し込み手続き		方法:担当ケス 期 :利用日(アマネジャーで の2ヶ月前から		付		
	インシュリ	ン注射 口可	■不可	口条件付			
	経管栄	養 □可	■不可	口条件付			
	胃ろ	う □可	■不可	口条件付			
	酸	素 □可	■不可	口条件付			
医病的体理大声十二十	痰の吸	:引 口可	■不可	口条件付			
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	スト	マ □可	■不可	口条件付			
の又リスイレスル	留置カテ-	−テル □可	□不可	■条件付	(パックの中身の処理のみ)		
	認知症による	問題行動 口可	□不可	■条件付	(エスケープ、異食、暴力行為ある方は不可)		
	精神疾	患 □可	□不可	■条件付	(医療がついていれば応相談)		
	透	析 口可	□不可	■条件付	(通院が家族、ヘルパー対応できるなら可)		
	感染织	臣 □可	□不可	■条件付	(要相談)		
居室の内容	8床 全室個室(ベット、タンス、洗面台、トイレ)						
併設事業	介護老人福祉施設・通所介護事業・在宅介護支援センター						
			施設設定	?額			
	ユニット型	!個室					
居住費	ユニット型	準個室			※居住費・食費について		
	従来型個室			■ は、利用者負担段階に応じ■ て負担が軽減されます。詳			
	相部屋(多	·床室)	915円/	日	ー に負担が軽減さればす。計 細はP4・5をごらんください。		
食 費	1,445円]/日(朝288円、	昼607円、夕	550円)			
保険外の費用	飲物、歯ブラシ、ティッシュなど持参しなければ実費 訪問理美容希望時、カット2835円						
送迎範囲	西東京市内	(ドアtoドア)					
施設のPR	を行います。				力を最大限に活用し、自立支援 †応を心掛けます。		

特別養護老人ホーム フローラ田無

法 人 名	社会福祉法人 東京聖新会					
事業者番号		1373900248				
	住 所	住 所 〒188-0013 西東京市向台町2-16-22				
所 在 地			駅下車 西記	武ノ	ヾス「ひばぃ	リヶ丘駅」行き「向台町1丁目」下
		₺歩3分 忧新宿線田無	野南口からん	生井	EQ公	
	電話	(初1日 秋田 元 042−468		たジ	FAX	042-468-5288
電子メール/ホームページ		seisin@proo			URL	http://www.tokyo-seishinkai.or.jp
	申し込み方法	 :電話•FA)		マ:	ネジャーカ	11
申し込み手続き	-					 臨時利用都度受付
	インシュリン注	:射 □可	□不可		 条件付(E	自己接種可能な方)
	経管栄養	□可	■不可		 条件付	
	胃ろう	□可	□不可		<u>条件付</u> (1	 日2回まで 朝・夕)
	酸素	□可			条件付	
	痰の吸引	□可				
医療的管理を要する方	ストマ	■可			条件付	
の受け入れ状況	留置カテーテ					 家破薬のみ)
	認知症による問題	-				ご相談ください)
	精神疾患	□可				
	透析	□可		_		ご家族、ヘルパー等で通院可能な方)
						ご相談ください)
居室の内容	4床(トイレ、洗面台、床頭台) 空所利用あり、 2人部屋×2					
併設事業	居宅介護支援事業・地域包括支援センター					
			施設設定	額	į	
	ユニット型個質	室		_		
居住費	ユニット型準個	室				※居住費・食費について
	従来型個室					→ は、利用者負担段階に応じ → て負担が軽減されます。詳
	相部屋(多床)	室)	915円/	日		ー に負担が軽減されるす。計 一細はP4・5をごらんください。
食 費	2.000 TI / E	1/4400円 1	₹700EL #1	70	ош)	
及 其	2,000円/日	l (朝400円、 <u>/</u>	卧/00円、夕	70	U II)	
保険外の費用	日用品消耗品費、理美容費、電気料金、レクリエーション代個人的に使用される医療器具代金等					
送迎範囲	市内 市外の方こ	ご相談下さい。	,			
施設のPR	四季折々の行る小規模でアット					、認知症ケアに取り組んでい

ショートステイ みんなの家・西東京

法 人 名	ALSOK介護株式会社					
事業者番号	1375400783					
	住 所	₹	188-0014 西	東京市芝久	保町2-13-32	
所 在 地	交通手段 西	武新宿線田第	無駅下車 徒	歩15分		
 連 絡 先	電話	042-45	2-1161	FAX	042-452-1170	
電子メール/ホームページ	E-mail ss-	-nishitokyo@l	kaigo.alsok.co.	jp URL	https://www.kaigo.alsok.co.jp	
申し込み手続き	申し込み方法 受 付 時 期		介護保険証、 望月の3ヶ月前		よそれに代わるもの そ付	
	インシュリン	主射 口可	□不可 I	■条件付		
	経管栄養	□可	■不可 []条件付		
	胃ろう	□可	□不可 I	■条件付		
	酸素	□可	□不可 I	■条件付		
	痰の吸引	□可	□不可 I	■条件付 ((日中のみ可能)	
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	ストマ	□可	□不可 I	■条件付		
の支い人心仏派	留置カテーテ	·ル 口可	□不可 I	■条件付		
	認知症による問題	題行動 口可	□不可 I	■条件付		
	精神疾患	□可	□不可 I	■条件付		
	透析	□可	■不可 [二条件付		
	感染症	□可	□不可 I	■条件付		
居室の内容	定員10名 全室トイレ、洗面付の個室					
併 設 事 業	特定施設入所有認知症対応型質			隻事業		
			施設設定	額		
	ユニット型個	室				
居住費	ユニット型準値	固室			※居住費・食費について	
	従来型個国	E	2,057円/	日	は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳	
	相部屋(多床	室)			細はP4・5をごらんください。	
食 費	1,880円/[目(朝540円、	昼670円、夕(670円)		
保険外の費用	居住費・食費・利用者の希望により提供する日常生活上必要な身の回りのものについては実費					
送迎範囲	西東京市、国分寺市、武蔵野市、小平市、小金井市、東久留米市					
施設のPR		気の中、安	心してお過ご		ご用意しております。 ように、職員一同こころがけ、	

特別養護老人ホーム 福寿園ひばりが丘

法 人 名	社会福祉法人 共助会						
事業者番号	1375424189						
	住 所	住 所 〒202-0001 西東京市ひばりが丘3-1-18					
所 在 地	交通手段	西武バス「ひば	りが丘団地」下	車、徒歩1	分		
連絡先	電話	042-45	2-1818	FAX	042-452-1820		
電子メール/ホームページ	E-mail	fukujuhibari@	@kyoujo.or.jp	URL	http://www.kyoujo.or.jp/		
申し込み手続き		ち法:担当ケフ 期 :利用日(_			
	インシュリ:	ン注射 口可	□不可 ■	条件付			
	経管栄	:養 □可	■不可 □	条件付			
	胃ろ	う □可	□不可 ■	条件付			
	酸	素 □可	□不可 ■	条件付			
	痰の吸	:引 □可	□不可 ■	条件付			
医療的管理を要する方	スト	マ □可	□不可 ■	条件付			
の受け入れ状況	留置カテ-	−テル □可	□不可 ■	条件付			
		問題行動 口可		条件付			
	精神疾			条件付			
	透	析口可		条件付			
	感染织			条件付(要			
居室の内容	10床						
併 設 事 業	短期入所生活 介護老人福祉	舌介護事業·介 祉施設	護予防短期入	所生活介護	隻事業		
			施設設定額				
	ユニット型	<u>!</u> 個室	2,500円/日	1			
居住費	ユニット型	準個室		※居住費・食費について			
	従来型値	固室		は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳			
	相部屋(多	·床室)			- (貝担が軽減されまり。計 - 細はP4・5をごらんください。		
食 費	1,950円]/日(朝510円、	昼830円、夕61	10円)			
保険外の費用	·行事参加費 ·理美容費· ·他						
送迎範囲	西東京市内、 東久留米市(、近隣市要相談 为	{				
施設のPR	キッチン、居	間、食堂などを あることで、それ	設けています。	プライバシ	し、各々のユニットは個室、 一の確立した個室部分と共同 環境に近い時を持てるように		

特別養護老人ホーム 保 谷 苑

法 人 名	社会福祉法人 都心会						
事業者番号	1373700119						
	住 所	住 所 〒202-0006 西東京市栄町3-6-2					
所 在 地	交通手段 西泊	武池袋線ひに	ばりヶ丘駅下車	重徒歩13分			
連絡先	電 話	042-42	3-5002	FAX	042-423-8844		
電子メール/ホームページ	E-mail	toshinkai@to	shinkai.or.jp	URL	http://www.toshinkai.or.jp		
申し込み手続き	申し込み方法 受 付 時 期				- o		
	インシュリン語	È射 □可	□不可	■条件付 (自	目己接種、自己管理できる方)		
	経管栄養	□可	■不可]条件付			
	胃ろう	□可	□不可	■ 条件付 (家	マ族の協力が得られる方) マ族の協力が得られる方)		
	酸素	□可	□不可	■条件付 (自	1己管理できる方)		
	痰の吸引	□可	□不可	■条件 付(常	ち時吸引が必要な方は不可)		
医療的管理を要する方	ストマ	■可	□不可 □]条件付			
の受け入れ状況	留置カテーテ	·ル ■ 可	□不可 □				
	認知症による問題			■条件付			
	精神疾患			■条件付			
	透析						
	感染症			 ■条件付(要			
居室の内容	容 定員 10名(緊急ショートステイ1名を含む)						
併 設 事 業	特別養護老人ホーム・通所介護事業・地域包括支援センター・居宅介護支援事業 所・高齢者配食サービス事業						
			施設設定額	預			
	ユニット型個	室]		
居住費	ユニット型準値	国室			※居住費・食費について		
	従来型個宮	<u> </u>	1,500円/日	3	は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳		
	相部屋(多床	室)	915円/日				
食 費	1950円/日(朝	400円、昼	逐 850円、タ	7 700 円)			
保険外の費用	居室テレビ(300円/1日)、衣類レンタル(300円/1日)、自宅以外への送迎(自費) (1992円/1回)						
送迎範囲	送迎範囲は、西東京市全域及び新座市、練馬区、東久留米市の一部(事業所より 車で約30分以内)です						
施設のPR	時的にご自宅で サービスです。	の介護に支 保谷苑では、 の援助を行	障がある場合 ご利用者の心	に、短期間	かの社会的・私的理由で、一 宿泊していただく介護保険の こ応じて、食事、入浴などの介 も指定時間内であれば可能で		

西東京ケアコミュニティそよ風

法 人 名	(株)SOYOKAZE						
事業者番号	1375424155						
	住 所	主 所 〒202-0012 西東京市東町3-1-13					
所 在 地	交通手段 西部池	袋線「保谷駅」より従	走歩5分				
 連 絡 先	電話	042-421-2741	FAX	042-423-3021			
電子メール/ホームページ	E-mail nish	nitokyoccm@sykz.co.jp	URL	http://www.sykz.co.jp			
申し込み手続き	1	申し込み用紙有、又					
		毎月1日に2ヶ月先の					
	インシュリン注射	□可 □不可	■条件付				
	経管栄養	□可 ■不可	口条件付				
	胃ろう	□可 ■不可	口条件付				
	酸素	□可 □不可	■条件付				
医病的色理大声士工士	痰の吸引	□可 □不可	■条件付				
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	ストマ	□可 □不可	■条件付				
07 X17 X17 01X 7/L	留置カテーテル	□可 □不可	■条件付				
	認知症による問題行動	動 口可 口不可	■条件付				
	精神疾患	□可 □不可	■条件付				
	透析	□可 □不可	■条件付				
	感染症	□可 □不可	■条件付				
居室の内容	個室12室 多床室(2人部屋)4室						
併 設 事 業	通所介護事業・(特	通所介護事業・(特定施設)サービス付高齢者向け住宅・居宅介護支援事業					
		施設設眾	定額				
	ユニット型個室						
居住費	ユニット型準個室			※居住費・食費について			
	従来型個室	5,500円	/日	は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳			
	相部屋(多床室)	4,500円	/日	に貝担が軽減されより。計 細はP4・5をごらんください。			
食 費	2,350円/日(朝650円	、昼800円、夕800円、	おやつ100円)				
保険外の費用	理美容代(各内容別) 行事参加費(各行事毎)						
送迎範囲	西東京市、練馬区(南大泉・西大泉・東大泉・石神井町・上石神井・関町北・関町東・ 関町南・立野市・上石神井南町)、東久留米市(上の原・神宝町・浅間町・大門町・新 川町・東本町・本町・学園町・ひばりヶ丘団地・南沢・南町) ※上記地域以外の方でも、送迎をご希望の方はご相談ください。						
施設のPR	在に。西東京ケアコミ 全室トイレ・洗面台・ 午後と機能訓練体操	ュニティそよ風にご相i クローゼット・TV完備 及びレクリエーションを や、季節の食材、おや	談ください。 のお部屋でゆっ ご用意しており	のご静養に。介護者の急なご不 かたりとお過ごし頂けます。午前、 り、自慢の食事は日々の選択食 楽しみにしていただき、充実した			

西東京ケアセンターそよ風

法 人 名	株)SOYOKAZE						
事業者番号		1375400411					
	住 所		〒202-0021	西	東京市東伊	弋見5-10-15	
所 在 地		西武新宿線、 関東バス(吉福			で武蔵野:	北高校前で下車	
連絡先	電 話 042-450-6681 FAX					042-450-6682	
電子メール/ホームページ	E-mail	nishitokyo@ı	unimat-rc.co	.jp	URL	http://unimat-rc.co.jp/	
申し込み手続き	申し込みが 受 付 時	法:FAX 期 :毎月11	ヨに2ヶ月先の	カ予:	約を受付		
	インシュリン	ン注射 口可	□不可	= :	条件付		
	経管栄	養 □可	■不可		条件付		
	胃ろ	う □可	■不可		条件付		
	酸	素 □可	□不可		条件付		
医大块体型去来上3 上	痰の吸	.引 口可	□不可	= :	条件付		
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	スト	マ □可	□不可		条件付		
00文11人40人况	留置カテー	−テル □可	□不可		条件付		
	認知症による	問題行動 口可	□不可		条件付		
	精神疾	患 口可	□不可		条件付		
	透	析 口可	□不可		条件付		
	感染症	臣 □可	□不可		条件付(要	相談)	
居室の内容	20床(個室12	?床、多床室8点	末)				
併設事業	通所介護事業	業					
			施設設:	定額	į		
	ユニット型	個室		_			
居住費	ユニット型	集個室				※居住費・食費について	
	従来型側	固室	1,700円]/日		は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳	
	相部屋(多	床室)	1,200円]/日		に貝担が軽減されるす。計 細はP4・5をごらんください。	
食 費	2,700円/日(草	朝800円、昼850	円、夕950円、	おさ	さつ100円)		
保険外の費用	食費・個室料 2,096円/日						
送迎範囲	西東京市·武	蔵野市・小平	市•東久留米	(市・	練馬区•杉	並区	
施設のPR	能訓練を提供が困難な時、		族がご旅行 ^り 引いただけま	や冠 す。	婚葬祭、休	その他日常生活のお世話、機 大養などで一時的に在宅介護 ます。	

特別養護老人ホーム め ぐ み 園

法 人 名	社会福祉法人東京老人ホーム						
事業者番号	1373700101						
	住 所	住 所 〒202-0022 西東京市柳沢4-1-3					
所 在 地	交通手段 西武柳	沢駅南口より徒歩10分	入 八幡町/	ベス停より徒歩7分			
 連 絡 先	電話	042-461-2230	FAX	042-461-2280			
電子メール/ホームページ	E-mail office@	tokyo-rojin-home.or.j	p URL	http://www.tokyo-rojin-home.or.jp			
申し込み手続き	申し込み方法: 受付時期:		始。詳しくは	お問い合わせ下さい。			
	インシュリン注射	□可 □不可 ▮	■条件 付(巻	女値安定されている方)			
	経管栄養	□可 ■不可 []条件付				
	胃ろう	■可 □不可 □]条件付				
	酸素	■可 □不可 □]条件付				
医生化体现去苯十二十	痰の吸引	□可 □不可 ▮	■条件付(梲	5相談)			
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	ストマ	■可 □不可 □]条件付				
07支17人404人加	留置カテーテル	■可 □不可 □]条件付				
	認知症による問題行動	動□可 □不可 ▮	■条件付(第	長団生活可能な方)			
	精神疾患	□可 □不可 ▮	■条件付(第	長団生活可能な方)			
	透析	□可 □不可 ▮	■ 条件付 (家	マ族等で通院対応できる方)			
	感染症	□可 □不可 ▮	■条件付(圏	長相談)			
居室の内容	10床						
併設事業	軽費老人ホーム・養	軽費老人ホーム・養護老人ホーム・訪問介護事業・居宅介護支援事業					
		施設設定	額				
	ユニット型個室			1			
居住費	ユニット型準個室			※居住費・食費について			
	従来型個室	1,375円/	Ε	は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳			
	相部屋(多床室)			- C貝担が軽減されるす。計 - 細はP4・5をごらんください。			
食 費	1,700円/日(朝	1300円、昼780円、夕6	20円)				
保険外の費用	サービス利用時の日常生活費等は、個別の内容に応じ実費清算となります。						
送迎範囲	西東京市内全域						
施設のPR	〜」を理念に掲げている うに、ご利用者1人ひと 全室個室で居室にトー 特養に併設されたショ 医療行為の受け入れ	私たちの法人は、1923年(大正12年)の創立からキリスト教の「愛の精神〜人を大切に思う心〜」を理念に掲げています。ご利用者がプライドとプライバシーを保持し、自由な生活が送れるよらに、ご利用者1人ひとりの身体、精神面に合わせてケアさせていただきます。全室個室で居室にトイレ、洗面台が設置されています。特養に併設されたショートステイなので、体験入所としての利用もいかがでしょうか?医療行為の受け入れについてもご相談ください。					

ショートステイ ケアサポートねりま

 法 人 名	ケアサポート株式会社							
 事業者番号	1372010452							
	住 所		東京都	。 源馬区南大:	泉1-22-50			
所 在 地	交通手段 西	武池袋線 保	R谷駅徒歩20	0分、西武新宿	富線 武蔵関駅徒歩20分			
 連 絡 先	電話	03-686	5-1165	FAX	03-6865-1166			
電子メール/ホームページ	E-mail	nerima@care	-support.biz	<u>URL</u>	https://www.care-support.biz/			
申し込み手続き	申し込み方 受 付 時 其			し込み				
	インシュリン語		□不可	■条件付				
			■不可	□条件付				
	胃ろう		■不可	口条件付				
	酸素	<u> </u>	□不可 	口条件付				
医療的管理を要する方	痰の吸引		■不可	口条件付				
の受け入れ状況	ストマ		□不可	■条件付				
	留置カテー		□不可	■条件付				
	認知症による問		□不可	■条件付				
	精神疾患		□不可	■条件付				
	透析	·	□不可	■条件付				
	感染症	□可	□不可	■条件付				
居室の内容	ユニット型居室	!						
併 設 事 業	デイサービス							
			施設設定	它額				
	ユニット型個	国室	3,250 円	/日				
居住費	ユニット型準	個室			※居住費・食費について			
	従来型個!	室 —			は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳			
	相部屋(多床	室)			細はP4・5をごらんください。			
食 費	1,950円/	日(朝550円、	昼750円、夕	7650円)				
保険外の費用	おやつ代100円 日用品費200円							
送迎範囲	西東京市 練馬							
施設のPR	「その人らしく、 …。 そんな思い				み慣れた自宅で暮らしたい ポートします。			

短期入所生活介護事業所 ひばりが丘ふれあいの里

法 人 名	社会福祉法人安心会						
事業者番号		1374801940					
	住 所	住 所 〒203-0022 東久留米市ひばりが丘団地7-10					
所 在 地	交通手段	ひばりヶ丘駅よ	りバス(「田44	」「境07」)(こ	て「南沢」バス停下車		
 連 絡 先	電話	042-45	2-0650	FAX	042-452-0651		
電子メール/ホームページ	E-mail	hibarigaoka-fur	eai@anshin.or.j¡	URL	https://anshinkai-gr.jp/anshinkai		
申し込み手続き	申し込みプ 受 付 時		利用は2ヶ月前	より受付。臣	塩時の利用は随時受付。		
	インシュリ	ン注射 口可	■不可 □]条件付			
	経管栄	養 □可	■不可 □]条件付			
	胃ろ	う □可	□不可 ■	条件付(キ	≐固型タイプの方、注入は1日2回の対応)		
	酸	素 ■可	□不可□]条件付			
医生物体四十三十二十	痰の吸	引 □可	■不可□□]条件付			
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	スト	マ ■可	□不可□]条件付			
の又リスイレスル	留置カテ-	-テル ■可	□不可 □]条件付			
	認知症による	問題行動 口可	■不可□□]条件付			
	精神疾	患 口可	■不可□□]条件付			
	透	析 口可	■不可□□]条件付			
	感染组	臣 □可	■不可]条件付			
居室の内容	ユニット型個室(併設ショートステイ20床+空床ショートステイ)						
併設事業	介護老人福祉施設·通所介護事業·居宅介護支援事業						
			施設設定額	頁			
	ユニット型	!個室	2,851円/日	3			
居住費	ユニット型	集個室			※居住費・食費について		
	従来型値	固室		は、利用者負担段階に応じ て負担が軽減されます。詳			
	相部屋(多	床室)			- で負担が程/MC4でより。計 - 細はP4・5をごらんください。		
食 費	1,886	円/日(朝314円、	昼786円、夕78	6円)			
保険外の費用	- 日用品費 300円/日						
送迎範囲	東久留米市、西東京市、練馬区						
施設のPR		月に新しく開設 ト型個室(トイレ			テイ事業所です。		

特別養護老人ホーム シャローム東久留米

法 人 名	社会福祉法人 三育ライフ							
事業者番号	1374800066							
	住 所	住 所 〒203-0023 東久留米市南沢5-18-36						
所 在 地	交通手段 田無駅より(南沢5丁目経由ひばりヶ丘駅行)10分 「イオンモール東久留米南」下車徒歩1分							
連絡先	電話	042-46	7-1563	FAX	042-467-3040			
電子メール/ホームページ	E-mail	な	:L	URL	http://www.shalom.or.jp			
申し込み手続き	申 し込 み 方 法:電話、FAX等にて 受 付 時 期 : 利用2ヶ月前の1日から受付							
	インシュリン	ノ注射 □可	□不可	■条件付 (ノ	人数制限、自己管理等)			
	経管栄養 □可 ■不可 □条件付							
	胃 ろ う □可 ■不可 □条件付							
	酸 素 □可 □不可 ■条件付(自己管理できる方、人数)			自己管理できる方、人数制限等)				
	痰の吸			人数制限相談事項あり)				
医療的管理を要する方	スト・	マ □可	□不可	■条件付 (ノ	 人数制限等)			
の受け入れ状況	留置カテー	-テル 口可			 人数制限等)			
	認知症による							
	精神疾患	□ □ □			 も同生活が可能な方、自傷行為がないこと)			
		<u> </u>						
	感染症			■条件付(要				
居室の内容	個室2床							
併設事業	介護老人福祉	Ŀ施設∙通所介	護事業·訪問	介護事業∙扂	居宅介護支援事業			
			施設設定	額				
	ユニット型	個室						
居住費	ユニット型準個室				※居住費・食費について			
	従来型個	室	1,231円/日		↑は、利用者負担段階に応じ ↓ て負担が軽減されます。詳			
	相部屋(多	床室)	915円/	日	に貝担が軽減されより。計 細はP4・5をごらんください。			
食 費	1,600円/日(朝食350円、昼食730円、夕食520円)							
保険外の費用		3/回(条件付き 00円~1,000円						
送迎範囲	東久留米市・西東京市(西武池袋線より北と西武新宿線より南の地域は要相談)							
施設のPR		より、床数が減 3気軽にお問し			ご利用は、継続して受け付け			

エスケアステーション東久留米

 法 人 名	株式会社 エスケアメイト						
事業者番号	1374801502						
	住 所 〒203-0042 東久留米市八幡町3-7-16						
所 在 地	交通手段 西武池袋線「東久留米駅西口」2番バス乗り場より武12、久留52系統 バス所要時間約10分「前沢十字路」バス停下車後、徒歩約5分						
 連 絡 先	電話	042-479-0608	FAX	042-477-7920			
電子メール/ホームページ	E-mail higashik	urume-ss@s-caremate.	co.jp URL	http://www.s-caremate.co.jp			
申し込み手続き		電話、FAX(利用申随時受付※利用希		竹			
	インシュリン注射 □可 □不可 ■条件付(応相談)						
	経管栄養	□可 ■不可	■不可 □条件付				
	胃 ろ う □可 □不可 ■条件付						
	酸素	酸 素 ■可 □不可 □条件付					
医病的等理表面子之子	痰の吸引 □可 ■不可 □条件付						
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	ストマ	■可 □不可	口条件付				
07 X17 7 (10 1) (7)	留置カテーテル	■可 □不可	口条件付				
	認知症による問題行	認知症による問題行動 □可 □不可 ■条件付					
	精神疾患 □可 □不可 ■条件付						
	透析 □可 □不可 ■条件付						
	感染症 □可 □不可 ■条件付						
居室の内容	20床(個室)独型単二	ユニット					
併設事業	通所介護(予防)						
		施設設	定額				
	ユニット型個室	2,954円]/日				
居住費	ユニット型準個室			※居住費・食費について			
	従来型個室			は、利用者負担段階に応じて負担が軽減されます。詳			
	相部屋(多床室)		細はP4・5をごらんください。				
食 費	2,060円/日(朝441円、昼754円、おやつ111円、タ754円)						
保険外の費用	・日用品費、食費代、居住費						
送迎範囲	東久留米市、小平市、清瀬市一部、西東京市一部、応相談						
施設のPR	当施設は単独型ユニット型ショートステイになります。 居室は個室となっておりますので、ご自身の時間をゆったりと過ごして頂くことができます。日中はカラオケ機器を使用しての体操や週末にはボディースパイダーを使用した体操を行っております。 ぜひ一度見学にお越しください。地域に役立つ事業者となれる様、より一層努めて参ります。						

特別養護老人ホーム 緑 寿 園

法 人 名	社会福祉法人至誠学舎東京								
事業者番号	1373700085								
所 在 地	住 所	所 〒204-0024 清瀬市梅園1-3-32							
	①清瀬駅南口より、バス乗車(花小金井行(下里団地経由)または下 交通手段 団地行または久米川行)、梅園下車、徒歩5~7分②久米川駅北口より、バス乗車(清瀬駅南口行)、東京病院北下車、徒歩7~8分					歩5~7分②久米川駅北口よ			
 連 絡 先	電話	04	12-495	-3020		FAX		042-495-3026	
電子メール/ホームページ	E-mail	ryoku+r	r001@r	yokuju.gr.j	р	URL	- 1	https://ryokuju.gr.jp/	
申し込み手続き	申し込み方法:申込みは担当ケアマネジャーから。ご利用者からも直接相談受付受付時期:利用日の2ヶ月前の1日から。空床型のため確定は1								
	インシュリン注射		□可	□不可	■条件付(日勤看護師が対応可能な時間内)			勤看護師が対応可能な時間内)	
	経管栄養		□可	■不可		条件付			
	胃ろ	う [□可	□不可		条件付	日	勤看護師が対応可能な時間内)	
	酸	素 [□可	□不可		条件付	(病	状安定)	
医生化体理之事士工士	痰の吸引		□可	□不可		条件付	(病物	犬安定し、日勤看護師が対応可能な時間内)	
医療的管理を要する方 の受け入れ状況	スト	マ [□可	□不可	= ;	条件付	(病	状安定)	
の文门人心人ル	留置カテ-	ーテル [□可	□不可	= 5	条件付	(バ	ルーンカテーテルのみ、病状安定	
	認知症による	問題行動 [□可	□不可		条件付	自	傷、他罰行為のない方)	
	——— 精神疾患		□可	□不可	= :	条件付	(治	療の必要な方は不可)	
	透 析		□可	□不可	= :	条件付	条件付 (透析受診等家族対応可能な方)		
	感染:	感染症 □可 □不可 ■条件付(要相談)		相談)					
居室の内容	特養の空床								
併 設 事 業 	介護老人福	祉施設(特 ────	別養語						
			施設設定額			4			
- A - Th	ユニット型					_	│ │ ※居住費・食費について │ は、利用者負担段階に応じ		
居住費	ユニット型		₹						
	(_		■ て負担が軽減されます。詳		
	相部屋(多床室) 915 円/日				細はP4・5をごらんください。				
食 費	2000 円/日(朝560円、昼720円、夕720円)								
保険外の費用	・行事参加費・衣類レンタ				日常	常生活費	貴••	· •150円	
送迎範囲	西東京市・武蔵野市・小金井市の三市地域内、他要相談								
施設のPR								設建替促進施設で運営をして リ、西東京市に移転します。	