# 介護老人保健施設 ハートフル田無

法 人 名	社会福祉法人 東京聖新会							
事業者番号	1357080641							
	住 所 〒188-0013 西東京市向台町2-16-22							
所 在 地	交通手段 西武新宿線田無駅南口徒歩11分							
 連 絡 先	電話	042-4	68-5166		FAX	042-468-5288		
電子メール/ホームページ	E-mail	seisin@pro	oof.ocn.ne.jp		URL	http://www.tokyo-seishikai.or.jp/		
申し込み手続き	申し込み方法:申込希望書、ADL表、診療情報提供書 受付時期:随時							
	インシュリ:	ン注射 口可	□不可	■条	件付(野	要相談)		
	経管栄	養 □可	□不可	■条	件付(野	要相談)		
	胃ろ	胃 ろ う □可 □不可 ■条件付 (要相談)						
	酸 素 □可 □不可 ■条件付 (要相談)							
医病的体理大声十二十	痰の吸	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			
の又リスイレスル	留置カテ-	−テル □可	□不可	■条	<b>件付</b> (原	尿道カテーテルのみ)		
	認知症による	問題行動 口可	□不可	■条	<b>:件付</b> ()	施設対応が可能な方)		
	精神疾	患 口可	□不可	■条	·件付 ()	施設対応が可能な方)		
	透	析 口可	□不可	■条	件付			
	感染!	臣 □可	□不可	■条	·件付 (9	要相談)		
居室の内容	空床利用 2人室使用料	:500円 個室	使用料:3,530	円				
併設事業	介護老人福祉施設・通所リハビリテーション事業・居宅介護支援事業・ 地域包括支援センター・訪問リハビリテーション事業・訪問看護事業							
			施設設定	E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		
	従来型値	固室	1,640円/日			- は、利用者負担段階に応じ - て負担が軽減されます。詳 - 細はP4・5をごらんください。		
	相部屋(多	屋(多床室) 550円/日						
食 費	1,800円/日 (朝370円、昼640円、夕640円、おやつ50円(AM)、おやつ100円 (PM))							
保険外の費用	教養娯楽費	Aプラン242円 150円/日 室) 3,530円/			3円/日(i			
送迎範囲	西東京市内							
施設のPR	間的な保健が 特養に入所る	<b>布設ですが、特</b>	持養との連携な つしゃいます。	なども 。また	あり、老 デイケフ	を中心とした病院と家庭との中健の後、在宅へ帰れない方はずめ訪問リハビリ、訪問看護も 役です。		

#### 介護老人保健施設 武蔵野徳洲苑

法 人 名	医療法人 徳洲会						
事業者番号	1355480011						
	住 所 〒188-0013 西東京市向台町3-5-57						
所 在 地	交通手段	田無駅よりコミュニティバス(はなバス)向台循環「向台4丁目」下車すぐ 武蔵境駅北口より関東バス「向台町5丁目」または「ヴィーガーデン西東京」行乗 約15分 「武蔵野徳洲会病院」下車徒歩約2分					
 連 絡 先	電話	04	12-465	-0800		FAX	042-465-0812
電子メール/ホームページ	E-mail	musashin	otoku0	3@outlool	k.jp	URL	http://musashino-tokushuen.jp/
一 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	申し込み方	法:電	話連絡	後、書類料	引定		
申し込み手続き 	受 付 時	期 : 随日	诗				
	インシュリン	ノ注射 [	□可	□不可		条件付	
	経管栄	養 [	□可	■不可		条件付	
	胃 ろ う ■ □ □不可 □条件付						
	酸	素 [	□可	□不可		条件付	
医療的管理を要する方	痰の吸	引 [	□可	□不可		条件付	
の受け入れ状況	スト	マー	■可	□不可		条件付	
0,2.7,7.4,0,7,7,0	留置カテー	-テル [	□可	□不可	<b>=</b> 5	条件付	
	認知症による	問題行動 [	□可	□不可	<b>=</b> 5	条件付	
	精神疾病	患 [	□可	□不可	<b>=</b> 5	条件付	
	透	析 [	□可	■不可		条件付	
	感染症	Ē [	□可	□不可	<b>=</b> 5	条件付	
居室の内容	個室 空床利用						
併設事業	介護老人保修	建施設∙通	所リハ	ビリテーシ	タン		
				施設設!	定額		
	ユニット型			_			
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て負担が軽減されます。詳細はP4・5をごらんください。
	従来型個室		3667円/日				
	相部屋(多	床室)	(室) 550円/日				
食 費	2000円/日(朝 469円、昼 823円、夕 708円)						
保険外の費用							
送迎範囲	西東京市全域、小金井市全域、武蔵野市全域 小平市全域、三鷹市全域 杉並区(松庵、善福寺、西荻北、西荻南) ※往復1時間以内であれば送迎可、1時間を超える場合は送迎をお願いする場合があります。						
施設のPR		隻が困難に	こなった	場合に、	短期	間ご利用は	をれ、冠婚葬祭などの理由で いただけるサービスです。 ださい。

# 介護老人保健施設 葵の園・ひばりが丘

 法 人 名	医療法人社団 葵会						
事業者番号	1355480029						
	住 所 〒202-0001 西東京市ひばりが丘3-1-8					ばりが丘3-1-8	
所 在 地			ばりヶ丘駅 I無駅より1			分又はバス5分	
 連 絡 先	電 話	042-466	6-8811	F	-AX	042-466-8822	
電子メール/ホームページ	E-mail	な	L	ι	JRL	https://www.aoikai.jp/hibarigaoka/	
申し込み手続き	申し込み方法: 受付時期:	:相談員宛 :随時	記にお電話	をお願し	します	•	
	インシュリン注射	■可	□不可	口条件	‡付		
	経管栄養	□可	■不可	口条件	‡付		
	胃 ろ う ■可 □不可 □条件付(人)			人数制限有)			
	酸素	□可	■不可	口条件	‡付		
医病的等理大声士工士	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	口条件	‡付		
07 X177(101)(7)(	留置カテーテル	■可	□不可	口条件	‡付		
	認知症による問題行	動 口可	□不可	■条件	‡付		
	精神疾患	□可	□不可	■条件	‡付		
	透析	□可	■不可	口条件	‡付		
	感染症	□可	□不可	■条件	‡付		
居室の内容	空床利用 4人室、2人室、個質	室					
併設事業	介護老人保健施設・通所リハビリテーション事業						
			施設設	定額			
	ユニット型個室	ニット型個室					
居住費	ユニット型準個室	Ē				※居住費・食費について	
	従来型個室	来型個室 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)	多床室) 550円/日				細はP4・5をごらんください。	
食 費	1,950円/日(朝540円、昼770円、夕640円)						
保険外の費用	教養娯楽費 ・書道クラブ 60円/回 ・手芸クラブ 80円/回 ・フラワーアレジメント 250円/回 特別室料 個室:5,500円/日 2人室:1,650円/日						
送迎範囲	西東京市、東久留米市、練馬区、その他は応相談						
施設のPR	ガラス窓を多用し様ファーストで、職					ごしいただけるよう、ご利用者 ます。	

# 介護老人保健施設 ケア東久留米

法人名	医療法人 丸山会						
事業者番号	1357081516						
	住 所	=	〒203-0052 東	久留米市	幸町3-11-10		
所 在 地	交通手段	●電車 西部池袋線「東久留米駅」から車で約5分、または徒歩約20分 ●バス「東久留米駅」から[武21系統]武蔵小金井駅西団地経由 行きにて 「幸町三丁目」下車、徒歩約1分。あるいは 「〔久留51系統〕久留米西団地」行きにて「東久留米第三小学校」下車、徒歩5分。					
 連 絡 先	電話	042-479	9-2600	FAX	042-479-2601		
電子メール/ホームページ	E-mail	care-higashikurume@	@maruyamakai.or.jp	URL	https://care-higashikurume.maruyamakai.jp/		
申し込み手続き	申し込みプ 受 付 時	5 法:申込書 期 :随時	その他 郵便	・直接提出			
	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			
医毒物等理力再十二十	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			
07 X 17 X 101X 70	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  □可	□不可 ■	条件付			
	透	析 □可	■不可 □	条件付			
	感染症	亩 □可	□不可 ■	条件付			
居室の内容	空床利用						
併設事業		建施設、通所リノ 援事業所、在宅					
			施設設定額	Į			
	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		
	従来型値	· 图室 1,728 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)	F室) 600 円/日 細はP4・5をこ				
食 費	1,910円/日(重	期490円、昼670円	]、夕650円、おか	やつ100円)			
保険外の費用	理美容費 2,000円~ 教養娯楽費 実費 日用品費 特別室(個室) 3,150円/日						
送迎範囲	東久留米市全域(西東京市の方は要相談)						
施設のPR	応じた自立し	た日常生活を営	さむことができる	るよう、療養	宅においてその有する能力に &上の管理・看護、医学的管理 の他の必要な医療を行いま		

# 介護老人保健施設 ラビアンローゼ

法人名	医療法人社団 弘善会						
事業者番号	1357080369						
	住 所 〒204-0011 清瀬市下清戸3-385						
所 在 地		交通手段 西武池袋線清瀬駅北口下車、西武バス志木馬 (グリーンタウン清戸経由)行「下清戸」バス停					
連絡先	電話	042-491-0922	FAX	042-491-9952			
電子メール/ホームページ	E-mail lavieen	rose-soudan@kouze	nkai.com URL	http://www.kouzenkai.com/			
申し込み手続き	申し込み方法: 受付時期:		t→見学相談→書 ·16:00の中で随®				
	インシュリン注射	□可 □不	可 ■条件付(	全身状態を勘案する)			
	経管栄養	□可 ■不	可 口条件付				
	胃 ろ う	□可 □不	可 ■条件付(	全身状態を勘案する)			
	酸素	□可 ■不	可 口条件付				
医去头体四十三十二十	痰の吸引	□可 □不	可 ■条件付(	常時吸引を必要としない方)			
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(	全身状態を勘案する)			
00支11人101人加	留置カテーテル	■可 □不	可 口条件付				
	認知症による問題行	動 □可 ■不	可 口条件付				
	精神疾患	□可 □不	可 ■条件付(	他者への迷惑行為、危険行動がない場合)			
	透析	□可 ■不	可 口条件付				
	感染症	□可 □不	可 ■条件付(	要相談)			
居室の内容	3床						
併 設 事 業	居宅介護支援事業	•訪問看護事業					
		施記	设設定額				
	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	2,0	00円/日	<ul><li> 対しては、利用者負担段階に応じるできます。</li><li> 対して負担が軽減されます。詳述を表する</li></ul>			
	相部屋(多床室)	6	30円/日	一 (日間) (年間) (10より) 計 細はP4・5をごらんください。			
食 費	1,900円/日						
保険外の費用	・日用品費(タオル・石鹸・おしぼり他) CSセット(Aセット 682円/日(税込)、Bセット 286円/日(税込)) ・教養娯楽費(折り紙・ちぎり絵・書道他) 費用徴収のある行事やクラブ活動に参加した場合のみ負担があります。 ・特別な室料 個室 5,500円/日(税込) 2人部屋 3,850円/日(税込)						
送迎範囲	清瀬市、西東京市一部、所沢市一部、新座市一部、東久留米市一部						
施設のPR 	・医師と専門スタッフがご本人・ご家族とともにケアプランを作成し、プランを基にお手伝いします。 ・リハビリ専門スタッフによるリハビリを提供します。 ・ご自宅での生活の延長となるように心がけております。						