

介護老人福祉施設

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		
所在地	住所	〒188-0004 西東京市西原町2-2-11	
	交通手段	西武新宿線田無駅下車 北口より徒歩15分	
連絡先	電話	042-467-7736	FAX 042-467-7070
	E-mail	なし	URL http://www.greenroad.or.jp
申し込み手続き	提出書類	■申込書 ■介護保険証(コピー) □その他	
	提出方法	■郵送 ■直接提出 □その他	
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
	胃ろう	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
	痰の吸引	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付
	ストマ	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付
	留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (カテーテル交換の受診に家族の付き添いが可能)
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (他入所者との関わりによる。精神科受診)
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (慢性期で薬物コントロールで安定している)
	透析	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付 (症状が安定している。病院の受診送迎が可能)
感染症	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (要相談。)	
定員数と待機者数	定員:56人	待機者数:290人(令和5年9月末現在)	
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:■西東京市 □施設独自 検討委員会の構成:施設長・介護長・看護長・介護支援専門員・管理栄養士・生活相談員 検討委員会の開催頻度:□定期開催(年 回) ■随時開催		
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤40% ④26% ③22% ②10% ①2% 男女比:男30%、女70%		
居室の内容	■個室:2室 ■2人部屋:9室 ■4人部屋:9室 ■ショート:6床(空床4床利用可) □ユニットケア 個室使用料:1,530円/日		
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) □病院 ■その他(要相談)		
併設事業	短期入所生活介護事業・通所介護事業		
居住費		施設設定額	
	ユニット型個室		
	ユニット型準個室		
	従来型個室	1,530円/日	
	相部屋(多床室)	855円/日	
食費	1,630円/日		
保険外の費用	・行事参加費…実費相当分 ・日常生活費…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)…1コンセント 50円/日		
	・預り金管理料 70円/日 ・文書料…1,000円~3,000円		
	※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。		
施設のPR	当施設は医療法人緑秀会の関連施設となっており、高齢者に係る医療から福祉全般におけるサービスを複合的に提供している施設です。		

介護老人福祉施設

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		
所在地	住所	〒188-0004 西東京市西原町4-3-5	
	交通手段	西武新宿線田無駅より「ひばりヶ丘駅」行バス 西武池袋線ひばりヶ丘駅より「田無駅」行バス 西原グリーンハイツ下車 徒歩2分	
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 http://www.kurein.org
申し込み手続き	提出書類：■申込書 ■介護保険証 □その他 提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他		
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	□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 (医療体制での人数制限あり)
	酸素	□可	■不可 □条件付
	痰の吸引	□可 □不可	■条件付 (回数、時間に制限あり)
	ストマ	□可 □不可	■条件付 (病状安定)
	留置カテーテル	□可 □不可	■条件付 (バルーンカテーテルのみ)
	認知症による問題行動	□可 □不可	■条件付 (暴力行為など他者への迷惑のある方は不可)
	精神疾患	□可 □不可	■条件付 (自傷行為、暴力行為などへの制限あり)
	透析	□可	■不可 □条件付
感染症	□可 □不可	■条件付 (要相談)	
定員数と待機者数	定員:55人 待機者数:302人(令和5年9月末現在)		
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:■西東京市 □施設独自 検討委員会の構成:施設長・課長・相談員・介護支援専門員・介護職員・看護職員 検討委員会の開催頻度:□定期開催(年回) ■随時開催		
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤32% ④52% ③15% ②0% ①0% 男女比:男23%、女76%		
居室の内容	■個室:7室 ■2人部屋:4室 ■4人部屋:9室 ■ショート:5床 □ユニットケア 個室使用料:		
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) ■病院 ■その他(要相談)		
併設事業	通所介護事業・訪問介護事業・居宅介護支援事業・短期入所生活介護事業		
居住費	施設設定額		※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。
	ユニット型個室		
	ユニット型準個室		
	従来型個室	1,171円/日	
	相部屋(多床室)	855円/日	
食費	1,445円/日		
保険外の費用	預かり金管理費 2,000円/月 日常生活支援費 250円/日 理容1,500円		
施設のPR	ご利用される高齢者の方々が、いつまでも その方らしい豊かな人生を過ごせるように、また ご家族様に心より安心していただけるように、ご利用者様の健康面と精神面の親身なケアを通じて、日々のやすらぎと温かいサービスを提供します。		

介護老人福祉施設

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			
所在地	住所	〒188-0011 西東京市田無町5-5-19		
	交通手段	西武新宿線 田無駅より徒歩10分		
連絡先	電話	042-469-8941	FAX	042-469-9881
	電子メール/ホームページ	E-mail kenkoen@oregano.ocn.ne.jp	URL	http://www.kenkouen.or.jp
申し込み手続き	提出書類： <input checked="" type="checkbox"/> 申込書 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他			
	提出方法： <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 直接提出 <input type="checkbox"/> その他			
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	胃ろう	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	酸素	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	ストマ	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (ひどい徘徊、異食、暴力行為のある方は不可)
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (医療がついていて安定していれば可)
	透析	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
感染症	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (要相談)	
定員数と待機者数	定員:70人 待機者数:297人(令和5年9月末現在)			
入所基準と検討委員会	優先度評価基準: <input checked="" type="checkbox"/> 西東京市 <input type="checkbox"/> 施設独自 検討委員会の構成:園長・生活相談員・看護師・PT・マッサージ・栄養士・介護主任 検討委員会の開催頻度: <input type="checkbox"/> 定期開催(年 回) <input checked="" type="checkbox"/> 随時開催			
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤28% ④49% ③24% ②0% ①0% 男女比:男16%、女84%			
居室の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 個室:22室 <input type="checkbox"/> 2人部屋: 室 <input checked="" type="checkbox"/> 4人部屋:12室 <input checked="" type="checkbox"/> ショート:8床 <input type="checkbox"/> ユニットケア 個室使用料:			
終末期の対応	<input type="checkbox"/> ターミナルケア(施設対応) <input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他			
併設事業	通所介護事業・居宅介護支援事業・在宅介護支援センター			
居住費		施設設定額		※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。
	ユニット型個室			
	ユニット型準個室			
	従来型個室			
	相部屋(多床室)	855円/日		
食費	1,445円/日			
保険外の費用	日用品消耗品費など * 詳細は、パンフレットをご覧ください。			
施設のPR	家庭的な雰囲気の中で、住み慣れた地域で生活ができるように、また身体機能の低下を予防し、現状維持を念頭に介護していきます。 また、同一法人で保育園が4園あるので季節ごとに交流も盛んで、子供とお年寄りが触れ合う機会も多数あります。 見学を受け付けています。			

介護老人福祉施設

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	1373900099		
所在地	住所	〒188-0013 西東京市向台町2-16-22	
	交通手段	・JR中央線武蔵境駅下車ひばりヶ丘行西武バス「向台町1丁目」下車 ・西武新宿線田無駅下車南口から徒歩8分	
連絡先	電話	042-468-5133	FAX 042-468-5288
電子メール/ホームページ	E-mail	seisin@proof.ocn.ne.jp	URL http://www.tokyo-seishinkai.or.jp/
申し込み手続き	提出書類：■申込書 ■介護保険証 □その他 提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他		
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（自己注射可能な場合）
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可 ■不可	□条件付
	胃ろう	<input type="checkbox"/> 可 ■不可	□条件付
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 ■不可	□条件付
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可 ■不可	□条件付
	ストマ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（自己管理の出来る方）
	留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（自己管理の出来る方）
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（徘徊センサー等装着の場合もある）
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（内服薬等にてコントロール出来る方）
	透析	<input type="checkbox"/> 可 ■不可	□条件付
感染症	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（要相談）	
定員数と待機者数	定員:30人 待機者数:343人(令和5年9月末現在)		
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:■西東京市 □施設独自 検討委員会の構成:施設長・相談員・チーフマネジャー・看護職員・介護支援専門員・介護マネジャー 検討委員会の開催頻度:□定期開催(年 回) ■随時開催		
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤28.6% ④46.4% ③25% ②0% ①0% 男女比:男13%、女87%		
居室の内容	■個室:2室 ■2人部屋:2室 ■4人部屋:8室 ■ショート:7床 □ユニットケア 個室使用料:		
終末期の対応	<input type="checkbox"/> ターミナルケア(施設対応) ■病院 <input type="checkbox"/> その他		
併設事業	居宅介護支援事業・地域包括支援センター		
居住費		施設設定額	※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。
	ユニット型個室		
	ユニット型準個室		
	従来型個室	1,150円/日	
	相部屋(多床室)	840円/日	
食費	1,800円/日		
保険外の費用	預貯金等預り管理、日用品消耗品費、買物代行、電気料金(テレビ・ラジオ等) 理美容代、個人的に使用される医療器具用品代金等		
施設のPR	『心づくしを皆様に』の理念に基づき、誰もが健康で、安心して生活できる長寿社会の実現を目指し、「快適」「安心」「安全」「信頼」をゲストの皆様と地域の皆様に提供できるよう心をつくします。 臨床、美術、園芸、トリム体操等、多様なレク活動、その人らしさを尊重するサービスを実践していきます。		

介護老人福祉施設

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	1375424148			
所在地	住所	〒202-0001 西東京市ひばりが丘3-1-18		
	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	042-452-1818	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	提出書類：■申込書 ■介護保険証(コピー) □その他			
	提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他			
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	看護職員がいる時間
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付	
	胃ろう	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	看護職員がいる時間、半固形タイプ、2回/日
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	看護職員がいる時間で頻回な吸引を要しない方
	ストマ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
	留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
	透析	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	腹膜透析不可、家族又は病院での送迎、厳密な飲食の制限がない方
感染症	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	(要相談)	
定員数と待機者数	定員:88人 待機者数:149人(令和5年9月末現在)			
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:■西東京市 □施設独自 検討委員会の構成:施設長・医師・生活相談員・施設ケアマネジャー・看護師 介護士・機能訓練指導員・管理栄養士 検討委員会の開催頻度:□定期開催(年 回) ■随時開催			
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤21% ④41% ③37% ②1% ①0% 男女比:男9%、女91%			
居室の内容	■個室:88室 □2人部屋: 室 □4人部屋: 室 ■ショート:10床 ■ユニットケア 個室使用料:			
終末期の対応	<input type="checkbox"/> ターミナルケア(施設対応) ■病院 <input type="checkbox"/> その他			
併設事業	短期入所生活介護事業			
居住費		施設設定額		※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。
	ユニット型個室	2,500円/日		
	ユニット型準個室			
	従来型個室			
	相部屋(多床室)			
食費	1,950円/日			
保険外の費用	・行事参加費…実費 ・理美容費…実費 ・他			
施設のPR	住まいのスペースをユニットと呼ぶ生活単位で構成し、各々のユニットは個室、キッチン、居間、食堂などを設けています。プライバシーの確立した個室部分と共同生活部分があるので、それまで馴染まれていた生活環境に近い時を持てるようになっています。			

介護老人福祉施設

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		
所在地	住所	〒202-0006 西東京市栄町3-6-2	
	交通手段	西武池袋線ひばりヶ丘駅下車徒歩13分	
連絡先	電話	042-423-5002	FAX 042-423-8844
	E-mail	toshinkai@toshinkai.or.jp	URL http://www.toshinkai.or.jp
電子メール/ホームページ			
申し込み手続き	提出書類：■申込書 ■介護保険証 □その他		
	提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他		
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（自己管理できる方）
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
	胃ろう	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（応相談）
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（常時吸引必要な方は不可）
	ストマ	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付
	留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（自己抜かない方）
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付
	透析	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
	感染症	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（応相談）
定員数と待機者数	定員：69人 待機者数：298人(令和5年9月末現在)		
入所基準と検討委員会	優先度評価基準：■西東京市 □施設独自 検討委員会の構成：苑長・課長・主任(生活係主任・相談係主任・健康係主任) 検討委員会の開催頻度：□定期開催(年 回) ■随時開催		
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合：⑤29.4% ④53.8% ③16.8% ②0% ①0% 男女比：男29%、女71%		
居室の内容	■個室：17室 ■2人部屋：6室 ■4人部屋：10室 ■ショート：10床 □ユニットケア 個室使用料：		
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) ■病院 □その他		
併設事業	高齢者緊急短期入所業務・高齢者生きがい対応デイサービス事業・短期入所生活介護事業・通所介護事業・地域包括支援センター・居宅介護支援事業・高齢者配食サービス事業		
居住費		施設設定額	※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。
	ユニット型個室		
	ユニット型準個室		
	従来型個室	1,500円/日	
	相部屋(多床室)	700円/日	
食費	1,950円/日		
保険外の費用	預かり金管理費、日常生活費、空ベット確保料 他		
施設のPR	開苑以来、「福祉の心を持って、安全で、安心できる質の高いサービス」の提供を法人理念として運営しております。生活の場として、ご利用者それぞれの夢や希望を叶える事を目標としてケアプランを作成し、ご利用者のお顔が見える食事作りをモットーに、平成15年度には「東京都特定給食施設等栄養改善東京都知事賞」を受賞いたしました。また、「地域に開かれた施設」として、地域住民、ボランティア、関係機関のご協力をいただきながら、地域活動や季節の行事、地域ニーズに応じた講習会等も積極的に実施しております。		

介護老人福祉施設

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			
所在地	住所	〒202-0022 西東京市柳沢4-1-3		
	交通手段	西武柳沢駅南口より徒歩10分、八幡町バス停より徒歩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.jp	URL	http://www.tokyo-rojin-home.or.jp
申し込み手続き	提出書類	■申込書 ■介護保険証 □その他		
	提出方法	■郵送 ■直接提出 □その他		
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	□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 (医療体制での人数制限有)
	酸素	■可	□不可	□条件付
	痰の吸引	□可	□不可	■条件付 (応相談)
	ストマ	■可	□不可	□条件付
	留置カテーテル	■可	□不可	□条件付
	認知症による問題行動	□可	□不可	■条件付 (集団生活可能な方)
	精神疾患	□可	□不可	■条件付 (集団生活可能な方)
	透析	□可	□不可	■条件付 (家族等で通院介助が対応できる方)
感染症	□可	□不可	■条件付 (応相談)	
定員数と待機者数	定員:80人 待機者数:300人(令和5年9月末現在)			
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:■西東京市 □施設独自 検討委員会の構成:施設長、生活相談員、看護師、ケアワーカー 検討委員会の開催頻度:■定期開催(年12回) ■随時開催			
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤32% ④35% ③31% ②0% ①1% 男女比:男24%、女76%			
居室の内容	■個室:80室 □2人部屋:0室 □4人部屋:0室 ■ショート:10床 □ユニットケア 個室使用料:			
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) □病院 □その他			
併設事業	訪問介護事業・軽費老人ホームA型・養護老人ホーム・居宅介護支援事業			
居住費		施設設定額		※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。
	ユニット型個室			
	ユニット型準個室			
	従来型個室	1,375円/日		
	相部屋(多床室)			
食費	1,700円/日			
保険外の費用	電気代 10~30円/日(テレビ、冷蔵庫使用の場合)、預かり金管理費 70円/日 理・美容代実費、医療費実費 行事食実費、活動費(材料費)実費			
施設のPR	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うに、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。 めぐみ園を終の棲家としてお看取りの対応をしています。 入所相談、見学等ぜひご相談ください。			

介護老人福祉施設

特別養護老人ホーム 新清快園

法人名	社会福祉法人 清快福祉会		
事業者番号	1372401305		
所在地	住所	〒190-0182 西多摩郡日の出町平井1417-1	
	交通手段	(1)JR 武蔵五日市線 武蔵引田駅 徒歩10分 (2)圏央道日の出インターより10分	
連絡先	電話	042-588-8870	FAX 042-597-7757
電子メール/ホームページ	E-mail	info@shin-seikaien.jp	URL http://shin-seikaien.jp
申し込み手続き	提出書類：■申込書 ■介護保険証(コピー) □その他 提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他		
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
	胃ろう	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付
	ストマ	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付
	留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付
	認知症による問題行動	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付
	精神疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付
	透析	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
感染症	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
定員数と待機者数	定員:118人 待機者数:7人(令和5年9月末現在)		
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:□西東京市 ■施設独自 検討委員会の構成:施設長・医師・ケアマネ・管理栄養士・介護課長・看護課長・ 相談支援課長・生活相談員 検討委員会の開催頻度:□定期開催(年 回) ■随時開催		
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤23.5% ④35.3% ③40.3% ②0.9% ①0% 男女比:男25%、女75%		
居室の内容	■個室:118室 □2人部屋: 室 □4人部屋: 室 ■ショート:2床 ■ユニットケア 個室使用料:2,006円		
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) □病院 □その他		
併設事業	短期入所生活介護事業		
居住費		施設設定額	※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。
	ユニット型個室	2,006円/日	
	ユニット型準個室		
	従来型個室	1,171円/日	
	相部屋(多床室)		
食費	1,445円/日		
保険外の費用	・理美容費…1,500円(税別) ・他 クラブ活動での消耗品費(華道の花代・書道の半紙等)		
施設のPR	この施設は、駅より徒歩10分程の、イオンモールや医療センターなどがある、緑豊かな環境の中で、光・風・緑とのつながりを大切に、自宅に居るような居心地を考え、きめ細やかな介護と人とのつながりを大切にするケアと住みやすい環境を作っています。		

介護老人福祉施設

特別養護老人ホーム 小松原園

法人名	社会福祉法人 親和福祉会		
事業者番号	1372900462		
所在地	住所	〒193-0802 八王子市犬目町688-2	
	交通手段	京王八王子JR八王子駅より西東京バス秋川駅経由五日市行 またはサマーランド行 バス停「谷戸」 土日祝は河辺行になります。	
連絡先	電話	042-654-8332(相談直通)	FAX 042-654-8330
電子メール/ホームページ	E-mail	soudan@komatubaraen.or.jp	URL http://www.komatubaraen.or.jp
申し込み手続き	提出書類	■申込書 ■介護保険証 □その他	
	提出方法	■郵送 ■直接提出 □その他	
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	□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	
	ストマ	□可 □不可 ■条件付	
	留置カテーテル	□可 □不可 ■条件付	
	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	
定員数と待機者数	定員:117人 待機者数:77人(令和5年9月末現在)		
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:■西東京市 □施設独自 検討委員会の構成:園長・第三者委員・各セクションの課長・主任 検討委員会の開催頻度:■定期開催(年24回) □随時開催		
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤35% ④33% ③29% ②3% ①0% 男女比:男25%、女75%		
居室の内容	■個室:43室 ■2人部屋:9室 ■4人部屋:14室 ■ショート:6床 □ユニットケア 個室使用料:1,171円/日		
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) □病院 □その他		
併設事業	短期入所生活介護事業・通所介護事業		
居住費		施設設定額	※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。
	ユニット型個室		
	ユニット型準個室		
	従来型個室	1,171円/日	
	相部屋(多床室)	855円/日	
食費	1,445円/日		
保険外の費用	預り金等管理料(基本管理料) 200円/日 電気使用料 50円/日 サービス記録等複写物交付料 10円/枚		
施設のPR	ご家族とともに、豊かな自然に囲まれた施設、フレッシュなスタッフのチームワークでおひとりおひとりのその人らしい生活を支援させていただきます。 お看取りケアの対応も行っております。		

介護老人福祉施設

特別養護老人ホーム あゆみえん

法人名	社会福祉法人 徳心会			
事業者番号	1372800225			
所在地	住所	〒198-0024 青梅市新町9-2153-3		
	交通手段	(1)JR小作駅下車 バス「新町東」下車 徒歩5分 (2)JR小作駅下車 徒歩25分		
連絡先	電話	0428-30-5550	FAX	0428-30-5570
電子メール/ホームページ	E-mail	ayumien@tokushinkai.jp	URL	http://www.tokushinkai.jp/
申し込み手続き	提出書類：■申込書 ■介護保険証 □その他 提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他			
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (場合によっては食事時間の変更あり)	
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
	胃ろう	■可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付	
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (1日に3~4回、日中のみ)	
	ストマ	■可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付	
	留置カテーテル	■可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付	
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付	
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (状況による)	
	透析	<input type="checkbox"/> 可 ■不可	□条件付 (家族送迎での治療の場合可)	
感染症	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (要相談)		
定員数と待機者数	定員:168人 待機者数:4人(令和5年9月末現在)			
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:□西東京市 ■施設独自 検討委員会の構成:園長・生活相談員・介護職員・看護職員・機能訓練指導員・栄養士・介護支援専門員 検討委員会の開催頻度:□定期開催(年4回) ■随時開催			
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤27.5% ④37.2% ③31.8% ②2.5% ①1.0% 男女比:男26.4%、女73.6%			
居室の内容	■個室:168室 □2人部屋: 室 □4人部屋: 室 ■ショート:24床 ■ユニットケア 個室使用料: ユニット個室:168室			
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) □病院 □その他			
併設事業	居宅介護支援事業・訪問介護事業・訪問看護事業・包括支援事業			
居住費		施設設定額		※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。
	ユニット型個室	2,400円/日		
	ユニット型準個室			
	従来型個室			
	相部屋(多床室)			
食費	1,620円/日			
保険外の費用	日常生活費・日用品費等…60円 ・立替金事務手数料…140円 その他の利用料・理容カット…2,000円 ・パーマ…4,000円 ・毛染め…4,000円 電気代(私物)冷蔵庫・電気あんか・電気毛布…30円 ・テレビ・ラジオ等…10円 嗜好品、医療費他…実費			
施設のPR	利用者一人ひとりに豊かな生活を送っていただけるよう「その人らしさ」を大切に、心身の状態に合わせて介護サービスを提供。また平成28年10月よりあゆみ保育園が施設内に開設。世代間交流が可能です。 平成28年8月青梅市新町に移転し、市内最大級のユニット施設として生まれ変わりました。 それに伴いショートステイを24床に増床し、周辺地域の皆様のニーズにお応えしていきます。			

介護老人福祉施設

特別養護老人ホーム 第二喜久松苑

法人名	社会福祉法人 真光会			
事業者番号	1372800258			
所在地	住所	〒198-0064 青梅市柚木町2-460-1		
	交通手段	(1)JR東青梅線軍畑駅下車 徒歩10分 (2)都バス吉野線 吉野下車 徒歩5分		
連絡先	電話	0428-76-2211	FAX	0428-76-2277
電子メール/ホームページ	E-mail	yugi-460@dream.ocn.ne.jp	URL	http://www.2nd-kikumatsuen.org
申し込み手続き	提出書類：■申込書 ■介護保険証 □その他 提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他			
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	□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 (他の医療行為がない)
	酸素	□可	□不可	■条件付 (在宅酸素療法)
	痰の吸引	□可	□不可	■条件付 (経口、経鼻的に実施する場合)
	ストマ	□可	□不可	■条件付
	留置カテーテル	□可	□不可	■条件付
	認知症による問題行動	□可	□不可	■条件付 (暴力行為、徘徊等状態による)
	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 (要相談)	
定員数と待機者数	定員:98人 待機者数:19人(令和5年9月末現在)			
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:■西東京市 □施設独自 検討委員会の構成:施設長・統括責任者・生活相談員・介護支援専門員・介護職員 検討委員会の開催頻度:□定期開催(年回) ■随時開催			
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤40% ④46% ③12% ②0% ①0% 男女比:男24%、女76%			
居室の内容	■個室:18室 ■2人部屋:2室 ■4人部屋:18室 ■ショート:2床 □ユニットケア 個室使用料:多床室と同額対応			
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) ■病院 □その他			
併設事業	短期入所生活介護事業			
居住費		施設設定額		※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。
	ユニット型個室			
	ユニット型準個室			
	従来型個室	1,500円/日		
	相部屋(多床室)	855円/日		
食費	1,500円/日			
保険外の費用	(1)金銭管理費 月4,500円 (2)理容代 1回2,000円 (3)日常生活品費 1日200円、300円(選択制) (4)定期的な通院等の費用 (5)医療費			
施設のPR	東京の奥座敷の秩父多摩国立公園内に囲まれ、緑多く施設脇を多摩川の清流と自然環境に恵まれた場所にあります。法人、施設の基本理念は①基本的人権、人格の尊重 ②安全と安心出来る施設管理 ③利用者本位の自立支援 ④地域との協働、共生を四本の柱に経営を実施しております。			

介護老人福祉施設

介護老人福祉施設 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	1374801957			
所在地	住所	〒203-0022 東久留米市ひばりが丘団地7-10		
	交通手段	ひばりヶ丘駅よりバス(「田44」「境07」)にて「南沢」バス停下車		
連絡先	電話	042-452-0650	FAX	042-452-0651
電子メール/ホームページ	E-mail	hibarigaoka-hureai@anshin.or.jp	URL	http://anshin.or.jp
申し込み手続き	提出書類：■申込書 ■介護保険証(コピー) ■その他(身体の状況) 提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他			
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	胃ろう	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	酸素	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	ストマ	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	留置カテーテル	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	透析	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	感染症	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付
定員数と待機者数	定員:100人 待機者数:192人(令和5年9月末現在)			
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:□西東京市 ■施設独自 検討委員会の構成:第三者委員・施設長・生活相談員・看護師・介護職員・介護支援専門員 検討委員会の開催頻度:■定期開催(年12回) □随時開催			
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤18.6% ④34% ③46.4% ②1% ①0% 男女比:男20.6%、女79.4%			
居室の内容	■個室:100室 □2人部屋:室 □4人部屋:室 ■ショート:20床 □ユニットケア 個室使用料:			
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) ■病院 □その他			
併設事業	短期入所生活介護事業・通所介護事業・居宅介護支援事業・訪問介護事業			
居住費		施設設定額		※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。
	ユニット型個室	2,851円/日		
	ユニット型準個室			
	従来型個室			
	相部屋(多床室)			
食費	1,886円/日			
保険外の費用	・理美容費・・・カット 1,980円 ・日用品費・・・300円/日 ・事務管理費・・・1,000円/月			
施設のPR	ユニット型個室の特養です。			

介護老人福祉施設

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		
所在地	住所	〒203-0023 東久留米市南沢5-18-36	
	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	042-467-1561	FAX 042-467-3040
電子メール/ホームページ	E-mail	なし	URL http://www.shalom-tokyo.net
申し込み手続き	提出書類：■申込書 ■介護保険証(コピー) □その他 提出方法：■郵送 ■直接提出 □その他		
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 条件付
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 条件付
	胃ろう	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (人数制限あり)
	酸素	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (人数制限等)
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (人数制限等)
	ストマ	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (人数制限等)
	留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (人数制限等)
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (人数制限等)
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (自傷・他害等の行為がないこと)
	透析	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 条件付
感染症	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付 (要相談)	
定員数と待機者数	定員:90人 待機者数:150人(令和5年9月末現在)		
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:□西東京市 ■施設独自 検討委員会の構成:施設長・看護師・相談員・介護職員・ケアマネジャー 検討委員会の開催頻度:□定期開催(年 回) ■随時開催		
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤34% ④47% ③17% ②1% ①1% 男女比:男8%、女92%		
居室の内容	■個室:14室 ■2人部屋:10室 ■4人部屋:14室 ■ショート:2床 □ユニットケア 個室使用料:従来型個室の場合1,171円/1日		
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) □病院 □その他		
併設事業	短期入所生活介護事業・通所介護事業・訪問介護事業・居宅介護支援事業・地域包括支援センター・認知症対応型共同生活介護事業		
居住費		施設設定額	
	ユニット型個室		
	ユニット型準個室		
	従来型個室	1,171円/日	
	相部屋(多床室)	855円/日	
※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。			
食費	1,600円/日		
保険外の費用	日用品費 セットA 300円/日 セットB 280円/日 セットC 250円/日 事務管理 100円/日 散髪 2,000円/回 クラブ活動 材料費等 100円~800円/回 他		
施設のPR	終末期を支える「ターミナルケア」の取り組みは、都の福祉サービス第三者評価でも、高く評価されている。		

介護老人福祉施設

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	〒204-0024 清瀬市梅園1-3-32	
	交通手段	施設へ直接お問い合わせください	
連絡先	電話	042-495-3020	FAX 042-495-3026
	電子メール/ホームページ	E-mail なし	URL http://www.ryokuju.gr.jp
申し込み手続き	提出書類	■申込書 ■介護保険証 □その他	
	提出方法	■郵送 ■直接提出 □その他(可能な限り施設見学をしてほしい)	
医療的管理を要する方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付(日勤看護師が対応可能な時間内)
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
	胃ろう	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付(入園者数の一割程度可能)
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付(病状安定)
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付(病状安定し、日勤看護師が対応可能な時間内)
	ストマ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付(病状安定)
	留置カテーテル	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■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	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付(自傷、他罰行為のない方)
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付(治療の必要な方は不可)
	透析	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
感染症	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付(要相談)	
定員数と待機者数	定員:120人 待機者数:258人(令和5年9月末現在)		
入所基準と検討委員会	優先度評価基準:□西東京市 ■施設独自 検討委員会の構成:施設長・各部門室長・施設ケアマネジャー・生活相談員・看護師 検討委員会の開催頻度:■定期開催(年12回) ■随時開催		
入所者の状況(前年度末数)	要介護度割合:⑤39% ④46% ③14% ②0% ①1% 男女比:男13%、女87%		
居室の内容	■個室:120室 □2人部屋: 室 □4人部屋: 室 □ショート: 床 □ユニットケア 個室使用料:		
終末期の対応	■ターミナルケア(施設対応) ■病院 ■その他(ご本人・ご家族の意向を伺いながら医療・食事・介護が連携し終末期ケアを行っている)		
併設事業	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業・通所介護事業・介護予防通所介護事業・認知症対応型通所介護事業・介護予防認知症対応型通所介護事業・訪問介護事業・介護予防訪問介護事業・居宅介護支援事業・介護予防支援事業		
居住費		施設設定額	※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。
	ユニット型個室		
	ユニット型準個室		
	従来型個室		
	相部屋(多床室)	855円/日	
食費	2,000円/日		
保険外の費用	・日常生活費は個別内訳に基づき実費 ・理美容費 1回 1,500円		
施設のPR	安心できる食文化・生活文化を大切に、ご家族・ボランティア・地域の皆様に支えられ日々の感動・満足を実現するため努めています。 現在施設の建て替えを行っており、令和4年12月1日に清瀬市にある東京都の代替施設に移転をしました。その後、現在の緑寿園の建っている場所に新たにユニット型の特養(定員160名(ショート含む))を建設、令和7年10月に開設予定です。 清瀬代替施設住所:東京都清瀬市梅園1-3-32		