

短期入所療養介護事業者

介護老人保健施設 エバグリーン田無

法人名	医療法人財団 緑秀会		
事業者番号	1357080070		
所在地	住所	〒188-0002 西東京市緑町3-6-1	
	交通手段	●西武池袋線「ひばりヶ丘駅」より西武バス武蔵境駅行き(谷戸経由)「住友重機械工業前」下車徒歩4分 ●JR中央線「武蔵境駅」または西武新宿線「田無駅」より西武バスひばりヶ丘駅行き(谷戸経由)「住友重機械工業前」下車徒歩4分	
連絡先	電話	042-461-7200	FAX 042-461-7065
電子メール/ホームページ	E-mail	なし	URL http://www.tanashi-hospital.or.jp
申し込み手続き	申し込み方法：利用申込書を記入提出後、支援相談員が利用面談をさせていただきます。 受付時期：随時		
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 (1日2回まで)
	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 (応相談)
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" 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 checked="" 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 (応相談)
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (応相談)
	透析	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (応相談)
	感染症	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (応相談)
居室の内容	4人部屋 7室 随時 空床利用		
併設事業	通所リハビリテーション事業・病院・訪問看護事業・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		
	相部屋(多床室)	550円/日	
食費	1,750円/日(朝430円、昼560円、おやつ200円、夕560円)		
保険外の費用	アメニティA:240円/日、アメニティB:360円/日、オプション:185円/日 TV代1日150円(電気代含む)、電気代のみ1日50円		
送迎範囲	西東京市・東久留米市 その他近隣地域(練馬・武蔵野市等)は応相談		
施設のPR	在宅での生活が続けられるよう、ご利用様の体調管理や日常生活動作能力の改善・維持のためのリハビリ、またはご家族の休養や不在になられる間の生活を維持するため、各専門スタッフが連携し対応いたします。		

短期入所療養介護事業者

短期入所療養介護事業者

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		
所在地	住所	〒188-0013 西東京市向台町2-16-22	
	交通手段	西武新宿線田無駅南口徒歩11分	
連絡先	電話	042-468-5166	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-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		
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（要相談）
	経管栄養	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（要相談）
	胃ろう	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（要相談）
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（要相談）
	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（尿道カテーテルのみ）
	認知症による問題行動	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（施設対応が可能な方）
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付（施設対応が可能な方）
	透析	<input type="checkbox"/> 可 <input 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）
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		
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	1,640円/日	
	相部屋(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	日常生活費 Aプラン242円/日・Bプラン363円/日(業者) 教養娯楽費 150円/日 特別室(個室) 3,530円/日 特別室(2人室) 500円/日		
送迎範囲	西東京市内		
施設のPR	70人の特養併設の老健です。基本的にはリハビリを中心とした病院と家庭との中間的な保健施設ですが、特養との連携などもあり、老健の後、在宅へ帰れない方は特養に入所される方もいらっしゃいます。またデイケアや訪問リハビリ、訪問看護もあり、在宅へ帰られた後のケアをしっかりとっている施設です。		

短期入所療養介護事業者

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			
所在地	住所	〒188-0013 西東京市向台町3-5-57		
	交通手段	田無駅よりコミュニティーバス(はなバス)向台循環「向台4丁目」 武蔵境駅より「向台5丁目」又は「ヴィーガーデン西東京」行「おおぞら公園西」		
連絡先	電話	042-465-0800	FAX	042-465-0812
電子メール/ホームページ	E-mail	musashinotoku03@outlook.jp	URL	http://musashino-tokushuen.jp/
申し込み手続き	申し込み方法：電話連絡後、書類判定 受付時期：随時			
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 type="checkbox"/> 不可	■条件付
	胃ろう	■可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 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	■可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 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	■不可	<input type="checkbox"/> 条件付
	感染症	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	■条件付
居室の内容	個室 空床利用			
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			
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	3,667円/日		
	相部屋(多床室)	525円/日		
食費	1,782円/日(朝418円、昼733円、夕631円)			
保険外の費用	教養娯楽費 実費			
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)			
施設のPR	ご家庭で介護をされているご家族の方が、病気・介護疲れ・冠婚葬祭等の理由で、一時的に介護が困難になった場合に、短期間ご利用いただけるサービスです。詳しくご説明をさせていただきます、お気軽にご相談ください。			

短期入所療養介護事業者

短期入所療養介護事業者

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		
所在地	住所	〒202-0001 西東京市ひばりが丘3-1-8	
	交通手段	西武池袋線 ひばりが丘駅より徒歩約12分又はバス5分 西武新宿線 田無駅よりバス約15分	
連絡先	電話	042-466-8811	FAX 042-466-8822
電子メール/ホームページ	E-mail	なし	URL https://www.aoikai.jp/hibarigaoka/
申し込み手続き	申し込み方法：相談員宛にお電話をお願いします。 受付時期：随時		
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 checked="" type="checkbox"/> 可	<input 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 (人数制限有)
	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 type="checkbox"/> 不可 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 条件付
居室の内容	空床利用 4人室、2人室、個室		
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		
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	1,700円/日	
	相部屋(多床室)	550円/日	
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 ・フラワーアレンジメント 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	ガラス窓を多用した明るい環境の中で、快適にお過ごしいただけるよう、ご利用者様ファーストで、職員一同笑顔で対応させていただきます。		

短期入所療養介護事業者

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			
所在地	住所	〒203-0052 東久留米市幸町3-11-10		
	交通手段	●電車 西武池袋線「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。又は、「〔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	042-479-2600	FAX	042-479-2601
電子メール/ホームページ	E-mail	care-higashikurume@maruyamakai.or.jp	URL	http://maruyamakai.or.jp/care-higashikurume/
申し込み手続き	申し込み方法：申込書・その他、郵送・直接提出 受付時期：随時			
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 type="checkbox"/> 不可	■条件付
	胃ろう	<input 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	■可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 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
	感染症	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	■条件付
居室の内容	空床利用			
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・居宅介護支援事業・在宅介護支援事業所(受託事業)、訪問リハビリテーション事業			
居住費			施設設定額	
	ユニット型個室			※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。
	ユニット型準個室			
	従来型個室	1,668円/日		
相部屋(多床室)	600円/日			
食費	1,910円/日(朝490円、昼670円、夕650円、おやつ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	要支援及び要介護の方々に対し、可能な限りその居宅においてその有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるよう、療養上の管理・看護、医学的管理の下における介護、その他の世話及び機能訓練その他必要な医療を行います。			

短期入所療養介護事業者

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		
所在地	住所	〒204-0011 清瀬市下清戸3-385	
	交通手段	西武池袋線清瀬駅北口下車、西武バス志木駅南口(清61) (グリーンタウン清戸経由)行「下清戸」バス停より徒歩1分	
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	lavieenrose-soudan@kouzenkai.com	URL http://www.kouzenkai.com/
申し込み手続き	申し込み方法：電話問い合わせ→見学相談→書類提出 受付時期：月～土 9:00～16:00の中で随時		
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 (全身状態を勘案する)
	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 (全身状態を勘案する)
	酸素	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
	痰の吸引	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (常時吸引を必要としない方)
	ストマ	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	□条件付 (全身状態を勘案する)
	留置カテーテル	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 不可	□条件付
	精神疾患	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	■条件付 (他者への迷惑行為、危険行動がない場合)
	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)	
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		
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	2,000円/日	
	相部屋(多床室)	630円/日	
食費	1,900円/日		
保険外の費用	<ul style="list-style-type: none"> ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 		