### 介護老人福祉施設

### (地域密着型介護老人福祉施設)

寝たきりや認知症で日常生活において常時介護が必要で、自宅では介護が困難な人が入所します。食事、入浴、排せつなどの日常生活介護や療養上の世話を行います。

※原則、要介護3~5の方に限定されます。

#### ■東宇治北圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁	特養 ※1	地域特養 ※2
笠取ふれあい福祉センター 特別養護老人ホーム	601-1392	西笠取下荘川西7-2	126	0	

#### ■南部・三室戸圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁	特養 ※1	地域特養 ※2
宇治明星園特別養護老人ホーム	611-0013	<b>蒐</b> 道岡谷16-3	126	0	
特別養護老人ホームまごころ園	611-0013	<b>莵</b> 道籔里11-3	126	0	

#### ■中宇治圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁	特養 ※1	地域特養 ※2
特別養護老人ホームヴィラ鳳凰	611-0021	宇治里尻36-35	127	0	
宇治明星園白川特別養護老人ホーム	611-0022	白川鍋倉山22-10	127	0	
特別養護老人ホーム 天ヶ瀬苑	611-0022	白川東山15	127	0	

#### ■槇島圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁	特養 ※1	地域特養 ※2
特別養護老人ホーム宇治愛の郷	611-0041	槇島町石橋151-1	128	0	
特別養護老人ホーム宇治さわらび園	611-0041	槇島町郡50-1	128	0	

#### ■北宇治圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁	特養 ※1	地域特養 ※2
特別養護老人ホーム桃花苑	611-0025	神明石塚39-62	128	0	

#### ■西宇治圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁	特養 ※1	地域特養 ※2
伊勢田明星園小規模特別養護老人ホーム	611-0043	伊勢田町若林41、42	129		0

※1 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)、※2 地域密着型介護老人福祉施設(地域密着型特別養護老人ホーム)

					笠取ふ	れあし	福祉セ	ンタ	? –	- 特別	儿才	<b>養護</b>	老人	人ホ・	_ ,	4	
所		在		地	西笠取下荘川	西7-2											
電	話		番	号	075-573-200	)2			支	を援の	対	象要分	<b></b>	~5			
F ,	Α	Χ	番	号	075-573-2088	3			排	旨 定 看	番	号 267	1200	893			
管		理		者	森 和真				排	旨 定 年	月	日平原	戊26年	F11月1E	3		
法		人		名	社会福祉法人	、あじろぎ会			J	所	の	際	の	診	断	書	必要
スタ	l ") <sup>-</sup>	フ数	<b>b</b> ( .	۲)	生活相談員	介護支援専門員	介護職員	看護職員	į	医師		栄養士		機能訓練指導員	Ę		
		- 2		,	1	1	22	6		1		1		1			
利月	刊 定	2 員	. ( )	()	60	)	居室数	(室	)	,	32		偛	]		室	有
食				費	1,445円/日												
居		住		- 1		来型個室 1,231円/日、多床室 915円/日 美容代(実費)、日常生活品費(実費又は持込)、TV持込料(500円/月)、電気毛布持込料(500円/月)、特別行事費											
必要に	こ応じ	こてか	かる	経費	理美容代(実殖) (希望制、実費		舌品費(実費ス	ては持込	) <b>,</b> T	V持込料(	500円	9/月)、	電気	毛布持边	<b>込料</b> (	500円	/月)、特別行事
受 入	. h >	不可	能な	よ方			必要な方、感	染の可能	も性	があると医	師か	判断し	た場	合等			
受入れ不可能な方 胃ろう、夜間等常時吸引が必要な方、感染の可能性があると医師が判断した場合等																	
					шу((-120%						人 2	<b>t</b> –	<b>L</b>				
听		在		地	<b>克</b> 道岡谷16-3	宇治明星園特別養護老人ホーム <sup>道岡谷16-3</sup>											
ŧ	話		番	号	23-6922		支	5 援 の	対	象要分	<b></b>	~5					
= ,	Α	Χ	番	号	23-4602				排	上 上 上 主	番	号 267	1200	042			
管		理		者	並川 英雄		排	旨 定 年	月	日平原	戊12年	E4月1日					
去		人		名	社会福祉法人	、宇治明星團	袁		フ	所	の	際	の	診	断	書	必要
		_ 1/	,		生活相談員	生活相談員 介護支援専門員 介護職員 看護職		看護職員	<u> </u>	医師	T	栄養士		機能訓練指導員	Ę		
スタ	リツラ	フ変	t ( )	人)	2	5	42	6		1		1		3			
利月	<b>利</b> 定	2 員	. ( )	<b>(</b> )	60	)	居室数	(室	)	-	60		偛	]		室	有
食				費	1,445円/日												
居		住		費	2,400円/日												
必要に	こ応じ	こてか	かる	経費	飲み物代(60)	円~)、電気化	弋(1品目 900	円/月)、	理复		円~	)					
受 入	. h >	不可	能な	す方	気管切開、IVI	H、留置カテー	ーテルの方、そ	の他事情	前面		昕さt	せていた	だき	ます。			
サー	- Ľ	ス(	の特	徴	2020年3月にi た。	当園はフルリ	ニューアルオ・	ープンし、	. 定	員50名の多	床室	室から定	≧員60	0名の全負	館ユ	ニット型	型個室となりまし
						特別	養護老	人ホ		ムま	ご	ころ	藁				
<b>听</b>		在		地	<b>蒐</b> 道籔里11-3	3			_								
電	話		番	号	28-5737				支	を援の	対	象要分	<b></b>	~5			
- ,	Α	Χ	番	号	28-5738				排	旨 定 看	番	号 267	1200	752			
管		理		者	水口 泰貴				排	旨 定 年	月	日平原	戊24年	F12月27	日		
法		人		名	社会福祉法人	、マイクロ福	祉会		ノ	所	の	際	の	診	断	書	必要
スタ	リット	フ数	<b>t</b> ( ,	人)	生活相談員	介護支援専門員	介護職員 59	看護職員	Į	医師 1		栄養士 2	:	機能訓練指導員	Đ.		
利月	1 定	2 員	. ( )	<b>人)</b>	90	)	居室数	(室	)		90		偛			室	 有
食					1,445円/日												
居		住			2,700円(トイレ	無)、3,000円	(トイレ有)										
必要(:	こ応じ	こてか	かる	経費	健康管理費、	日用品費、電		<b>ドサービ</b> フ	ζ								
受入	. h >	不可	能な	;方	要相談												
																	様の生活リズムを

			特別	養護老	人杰	ームヴ	ィラ盾	直					
所 在	抽	宇治里尻36-3		Je fr L	<b>/</b> \','			) <del>( _ (</del>					
						+ 1111 0	11 A =	^=#0 F					
電話番		25-2577				支援の							
F A X 都		25-2788						71200554					
管 理		髙屋 範夫						或19年4月1日 	-				
法 人	名	社会福祉法人	、京都悠仁社	留祉会 ——————		入 所	の際	の診断	書	必要			
スタッフ 数	(人)	生活相談員	介護支援専門員	介護職員	看護職員	医師	栄養士	機能訓練指導員					
	()()	3	2	47	9	2	4	3					
利用定員	(人)	80	)	居 室 数	(室)	)	80	個	室	有			
食	費	朝 350円、昼	月 350円、昼 660円、夕 660円										
居 住	費	3,450円/日	.450円/日										
必要に応じてかか	いる経費	おやつ代 110	円、行事食道	追加費用(実費	(1)、理美容	字代(実費)、電	電気代(持ち	込み製品1台につ	き100~	~500円)			
受入れ不可能	能な方	要相談											
サービスの特徴 京都認知症総合センター内にある全室ユニット型個室の特養です。認知症初期からの連続した支援ができるよう認知症ケアの向上に努めながら、理念である「尊敬と思いやりの心」を持って支援します。													
			宇治明	星園白	川特	別養護	老人ホ	<b>:-</b>					
所 在	地	白川鍋倉山22	3川鍋倉山22−10										
電 話 番	: 号	21-6055				支援の	対 象 要·	<b>介護3~5</b>					
F A X 習		21-7215						71200091					
<del>····································</del>		二 岡本 久美子											
<del></del>		社会福祉法人	空 治 田 足 原			入 所	の際	グパン の 診 断	書	 必要			
<u>Д</u> , ,	70			T			1	1	目	- 必安			
スタッフ数	(人)	生活相談員	介護支援専門員	介護職員	看護職員	医師	栄養士	機能訓練指導員					
		1	5	24	6	2	1	1					
利用定員	,	50	)	居室数	(室)	)	24	個	室	有			
食 —————	費	1.445円/日											
居 住		1.445円/日 従来型個室(1	I4室)1,231F	円、多床室(9室	室)915円								
	費					50円/回							
必要に応じてかか	費いる経費能な方	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻腔	代 1製品 50  空経管の方、	円/日、ティー:	タイム代も								
必要に応じてかか	費いる経費能な方	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻腔	代 1製品 50  空経管の方、	円/日、ティー: 他要相談 ニットケアに取	タイム代 st		室の一部は	障子仕切りの個質	室風の記	<b>殳えとなっていま</b>			
必要に応じてかか	費いる経費能な方	従来型個室(1 理美容、電気 IVHの方、鼻腔 「従来型特養」	代 1製品 50  空経管の方、  ですが、2ユ 過ごしていた	円/日、ティー: 他要相談 ニットケアに取	タイム代 t なり組んで -。	います。多床			室風の討	<b>殳えとなっていま</b>			
必要に応じてかか 受 入 れ 不 可 f サ ー ビ ス の	費かる経費能な方特徴	従来型個室(1 理美容、電気 IVHの方、鼻腔 「従来型特養」	代 1製品 50  空経管の方、  ですが、2ユ 過ごしていた	円/日、ティー: 他要相談 ニットケアに取 -だいています	タイム代 t なり組んで -。	います。多床			室風の記	<b>设えとなっていま</b>			
必要に応じてかか 受 入 れ 不 可 f サ ー ビ ス の 所 在	費 北な方 特徴 地	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻照 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15	代 1製品 50  空経管の方、  ですが、2ユ 過ごしていた	円/日、ティー: 他要相談 ニットケアに取 -だいています	タイム代 t なり組んで -。	います。多床	天ヶ瀬	i苑	室風の記	<b>设えとなっていま</b>			
<ul><li>必要に応じてかか</li><li>受入れ不可能</li><li>サービスの</li><li>所在</li><li>電話番</li></ul>	費 費 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数	従来型個室(1 理美容、電気 IVHの方、鼻腔 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030	代 1製品 50  空経管の方、  ですが、2ユ 過ごしていた	円/日、ティー: 他要相談 ニットケアに取 -だいています	タイム代 t なり組んで -。	います。多床 <b>一 ム</b> 支 援 の	天ケ瀬 対象要	介護3~5	室風の記	<b>设えとなっていま</b>			
w要に応じてかか 受入れ不可能 サービスの 所在 電話番 FAX	費費をおり、る経費をおり、おります。	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻胳 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922	代 1製品 50  空経管の方、  ですが、2ユ 過ごしていた	円/日、ティー: 他要相談 ニットケアに取 -だいています	タイム代 t なり組んで -。	<ul><li>大 援 の</li><li>指 定</li></ul>	<b>天ヶ瀬</b> 対象要番号 26	<b>元</b> 介護3~5 71200034	室風の記	<b>设えとなっていま</b>			
w要に応じてかか 受入れ不可能 サービスの 所在 電話番 FAX 管理	費費 方経 特徴 地 号号者	従来型個室(1 理美容、電気 IVHの方、鼻腔 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922 江角 里加	代 1製品 50  空経管の方、 Pですが、2ユ 過ごしていた 特別	円/日、ティー: 他要相談 ニットケアに取 -だいています	タイム代 t なり組んで -。	<ul><li>大</li><li>支援の指定</li><li>指定年</li></ul>	大ケ瀬 対 象 要: 番 号 26 月 日 平	介護3~5 71200034 成12年4月1日					
w要に応じてかか 受入れ不可能 サービスの 所在 電話番 FAX	費費 方経 特徴 地 号号者	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻腔 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922 江角 里加 社会福祉法人	代 1製品 50  空経管の方、 Pですが、2ユ 過ごしていた 特別	円/日、ティーク 他要相談 ニットケアに取ったいています	タイム代 ! なり組んで ・。 <b>人 人</b> ・	<b>一人</b> 支援の指定年入所	<b>天ヶ瀬</b> 対象要番号 26	<b>元</b> 介護3~5 71200034	室風の記書	<b>必要</b>			
www.crnf 受入れ不可能 サービスの 所 在 電 話 番 管 理 法	費費方徴地号号者名	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻胳 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922 江角 里加 社会福祉法人	代 1製品 50  空経管の方、グロックですが、2ユーンですが、2ユーンでいた 特別	円/日、ティー/ 他要相談 ニットケアに取ったいています 養護老	タイム代 standard をおいます。 人亦	<b>一人</b> 支援の指定年入 医師	大ケ湖 対象要番号 26 月日 平の際	介護3~5 71200034 或12年4月1日 の 診 断					
by Electron が 受入れ不可能 サービスの 所 在 電 話 番 管 理 法 人	費費方徴地号号者名	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻腔 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922 江角 里加 社会福祉法人	代 1製品 50  空経管の方、 ですが、2ユ 過ごしていた 特別	円/日、ティーク 他要相談 ニットケアに取ったいています	タイム代 ! なり組んで ・。 <b>人 人</b> ・	<b>一人</b> 支援の指定年入所	大ケ河 対 象 要: 番 号 26: 月 日 平 の 際	介護3~5 /1200034 成12年4月1日 の 診 断					
必要に応じてかか 受入れ不可能 サービスの 所 話 X 理 活 A 理 法 人	費費方徴 地号号者名 (人	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻胳 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922 江角 里加 社会福祉法人	代 1製品 50  空経管の方、ですが、2ユー 過ごしていた 特別  、不動園	円/日、ティー/ 他要相談 ニットケアに取ったいています 養護老	タイム代 s 対組んで 。 <b>人</b> 木	<b>一人</b> 支援の指定年入 所 E	大ケ湖 対象要番号 26 月日 平の際	介護3~5 71200034 或12年4月1日 の 診 断					
<ul><li>必要に応じてかか</li><li>受入れて可能</li><li>サービスの</li><li>話</li></ul>	費費方 徴 地 号号者名 (人人)	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻胳 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922 江角 里加 社会福祉法人 生活相談員 2	代 1製品 50  空経管の方、 ですが、2ユ 過ごしていた <b>特別</b> 、不動園 <sup>介護支援専門員</sup> 1	円/日、ティー 他要相談 ニットケアに取ったいでいます <b>養護老</b> 介護職員 25 居 室 数	タイム代 s 対組んで 。 <b>人</b> 木	<b>一人</b> 支援の指定年入 所 E	大ケ河 対象要番号 26i 月日 平の際 栄養士	介護3~5 71200034 或12年4月1日 の 診 断	書	必要			
www.crwth 受入れ不可能 サービスの 所在 電話番 FAX 電	費費方 徴 地 号号者名 ) )費	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻腔 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 <b>23-0030</b> 23-9922 江角 里加 社会福祉法人 生活相談員 2	代 1製品 50  空経管の方、 ですが、2ユ 過ごしていた 特別 、不動園 「A購支援専門員 1	円/日、ティー 他要相談 ニットケアに取ったいでいます <b>養護老</b> 介護職員 25 居 室 数	タイム代 s 対組んで 。 <b>人</b> 木	<b>一人</b> 支援の指定年入 所 E	大ケ河 対象要番号 26i 月日 平の際 栄養士	介護3~5 71200034 或12年4月1日 の 診 断	書	必要			
wwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwww	費費方 徴 地 号号者名 (人)費費	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻胳 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922 江角 里加 社会福祉法人 生活相談員 2 50 朝 395円、昼	代 1製品 50  空経管の方、 ですが、2ユ 過ごしていた ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	円/日、ティー 他要相談 ニットケアに取っ だいています <b>養護老</b> 介護職員 25 居 室 数	タイム代 s 双り組んで 。 人 ホ 看護職員 6	<ul><li>支援の指定 年入 所</li></ul>	大ケ河 対 象 要番 号 26 月 日 平 の 際 栄養士 1	介護3~5 71200034 或12年4月1日 の 診 断	書	必要			
W 要に応じてかか の要入 ー ビスのの 新電 A X 理人 フ 定 はなり 一 E C C C C C C C C C C C C C C C C C C	費費方 徴 地 号号者名 ))費費費	従来型個室(1 理美容、電気・ IVHの方、鼻腔 「従来型特養」 す。ゆったりと 白川東山15 23-0030 23-9922 江角 里加 社会福祉法人 生活相談員 2 50 朝 395円、昼 多床室915円/	代 1製品 50  空経管の方、 ですが、2ユ 過ごしていた 特別 、不動園 「健支援専門員 1 1 630円、夕 42 7日	円/日、ティー 他要相談 ニットケアに取っ だいています <b>養護老</b> 介護職員 25 居 室 数	タイム代 s 双り組んで 。 人 ホ 看護職員 6	<ul><li>支援の指定 年入 所</li></ul>	大ケ河 対 象 要番 号 26 月 日 平 の 際 栄養士 1	介護3~5 71200034 或12年4月1日 の 診 断	書	必要			

所 在 地	模島町石橋151-1	
	21-0005	支援の対象要介護3~5
	21-0005	14 定番号 2671200927
	山本 勝弘	指 定 年 月 日 平成27年4月1日
	社会福祉法人 京都愛心会	入所の際の診断書 必要
Z 7 1		
スタッフ数(人)	生活相談員     介護支援専門員     介護職員     看護職       2     2     48     6	員     医師     栄養士     機能訓練指導員       2     2     1
利用定員(人)		90 個 室 有
-	1,500円/日	
	3,260円/日 日理美容代。ご本人、家族の希望による物。電気の	体 / t つ 、
	理実谷11。こ本人、家族の布里による物。电気1  事前面接にて相談させていただきます。	((コンセンド) 50円/ 日
サービスの特徴	全室個室の介護施設。グルーフ病院の宇治徳※   けます。	州会病院が隣接しており、急変があった時の対応にも安心していただ
		-ム宇治さわらび園
所 在 地	槙島町郡50−1	
電話番号	21-6603	支援の対象要介護3~5
F A X 番号	21-6860	指 定 番 号 2671200141
管 理 者	·松葉 壽男	指 定 年 月 日 平成12年4月1日
法 人 名	社会福祉法人 一竹会	入 所 の 際 の 診 断 書 必要
3 h 3 *b ( l )	生活相談員 介護支援専門員 介護職員 看護職	員 医師 栄養士 機能訓練指導員
スタッフ数(人)	1 1 21 5	3 1 1
利用定員(人)	50 居室数(室	) 27 個 室 有
食費	1,445円/日	
居 住 費	従来型個室 1,231円、多床室 915円	
必要に応じてかかる経費	理髪代・日用品 実費	
受入れ不可能な方	IVHの方	
サービスの特徴	   家庭的な雰囲気でゆったり過ごしていただきます	<del>†</del>
7 2 7 07 19 19	SAME TO SAME AND COMPANY OF THE COMP	, ,
	特別養護老人	、ホーム桃花苑
所 在 地	神明石塚39-62	
電話番号	23-8839	支援の対象要介護3~5
	23-8845	指 定 番 号 2671200182
	潮田 紫	指 定 年 月 日 平成12年4月1日
	社会福祉法人 長安会	入所の際の診断書必要
	生活相談員 介護環境門員 介護職員 看護職	
スタッフ数(人)	工力相談員         月歳私塚寺月景         月歳柳貝         有歳明           2         2         21         4	大食工   WRIEDWANT 1   1   2   3
利用定員(人)		
	50   居 室 数 ( 室 1,445円/日	<u> </u>
	915円/日	
-	<sup>919円/ ロ</sup>   理美容代 1.800円、行事特別食・おやつ代等実 <sup>2</sup>	弗
	住実谷(い,000円、1) 事符が良・のやりに等実:   人工呼吸器の方・IVHの方	g.
		+江の福味+取し++ T リサック・イボッ典はこの中 ロサイル
サービスの特徴	人間性を尊重し、家庭的な雰囲気・安心安全な:  り、古き良き日本農家の生活を再現し入所者の	生活の援助を致します。又、当苑の約4千坪の農地に果実、野菜を作 皆様に寄り添う介護サービスに努めています。

伊	伊勢田明星園小規模特別養護老人ホーム										
所 在 地伊勢田町若林	41、42										
電 話 番 号 41-1300	41-1300					対象	要介記	隻3~5			
F A X 番 号 41-1311				指	定	<b>番</b> 号	子 26912	00139			
管 理 者 下澤 耕平				指	定年	月日	平成2	5年3月10	)日		
法 人 名社会福祉法人	宇治明星園	]		入	所	の	際(	の診	断	書	必要
スタッフ数(人)	介護支援専門員	介護職員	看護職員	i	医師	栄	養士	機能訓練指	導員		
スタック数(入) 4	2	27	5		1		1	5			
利 用 定 員 (人)		居室数	(室)	)	:	29		個		室	有
食 費 1,570円/日											
居 住 費 2,800円/日											
必要に応じてかかる経費 おやつ代 40円	]/日、電気代	1製品あたり	50円/日	、ドリ	ンク代 50	円/杯	、理髮作	代等			
受入れ不可能な方医療依存度の	高い方につい	いては、面接の	の際等に	可否	を決めさせ	きてい	ただきま	す。			
サービスの特徴 地域密着型特ひとりの個室を	養として、地‡ 【家】と捉え、	或に根ざした <sup>は</sup> 10名程度が	地域に開	かれ  ニッ	た事業運	営をE ユニッ	指して	います。原式を採用	居住空間に けいま	につい す。	いては、お一人お

# 介護老人保健施設

病状が安定している人に対し、医学的管理のもとで看護、介護、リハビリテーションを行う施設です。医療上のケアやリハビリテーション、日常的介護を一体的に提供し、家庭への復帰を支援します。

#### ■東宇治南圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁
平成老人保健施設	611-0011	五ケ庄芝ノ東54-2	131

#### ■南部·三室戸圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁
志津川五和の園老人保健施設	611-0015	志津川南詰12	131

#### ■槇島圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁
医療法人徳洲会 宇治徳洲苑	611-0041	槇島町石橋145	131

					平成老人保健施設																
所		在		地	五ケ庄芝ノ東54-2																
電	Ī	舌	番	号	33-5000		支	接	量 の	対	象	要介護1~	<b>5</b>								
F	Α	Χ	番	号	32-6311		指	ì	定	番	号	265128003	0								
管		理	!	者	村上 利樹		指	式	年	月	日	平成26年1	1月	1日							
法		人		名	名 社会福祉法人 あじろぎ会						所	の	ß	祭の	診	断	書	必要			
スタッフ数(人)		۲)	支援相談員	介護支援専門員	介護職員	看	護職員		I	医師		薬剤師	ŧ	機能訓練指	導員	栄養士					
スタック数(八)	<b>/</b> /	3	2	30		12			1		1		7		2						
利	用	定員	員(	人)	92 居室数(室							32		個			室	有			
食				費	1,445円/日(負担限度額認定者は提示金額に準じる)																
居		住			従来型個室 1,668円/日、多床室 377円/日(負担限度額認定者は提示金額に準じる)																
必要	更に点	ぶじて	かかる	経費	教養娯楽費 100円/日、おやつ代 110円/日、個室代 550円/日、電気代 88円、理美容代実費、レンタル(タオル消耗 品セット 217円/日、衣料等フルセット 591円/日)																
受.	入∤	小不可	可能	な方	認知症による著しい徘徊の方、その他病状等、判定会議により判断させていただきます。																
サービスの特徴同一敷地、同一建物内に併設病院があり、緊急時の対応がスムーズに行えます。																					
						志》	聿川五利	回の	園	Ĕ,	人佰	限健	ħ	<b>迪設</b>							
所		在		地	志津川南詰1	2															
電	į	舌	番	号	23-5070				支	接	援の対象要介護1~5										
F	Α	Χ	番	号	23-9871					ì	定	番	号 2651280014								
管		理	!	者	大熊 誠太郎				指	定	手	月	日	平成12年4月1日							
法		人		名	医療法人 尼崎厚生会(財団)						所	の	ß	祭の	診	断	書	必要			
ス	々ぃ	, フ :	数(	٨)	支援相談員	介護支援専門員	介護職員	看	護職員		I	医師		薬剤師	ŧ	機能訓練指	導員	栄養士			
	,		<b>XX</b> \	<b>/</b> /	6	2	23		20			2		1		8		1			
利	用	定員	員(	人)	152 居室数(室) 42 個 室 無																
食				費	1,500円/日(1	負担限度額認	定者は提示金	額に準	じる)												
居		住				9/日(負担限原															
						00円/日、教養				-					9/[	<u> </u>					
党.	人才	<u></u>	可能	な万	経管宋養の	方、IVHの方、	酸素使用のス	5、また	判定金	会議	にて半	リ断し、	たし	します。							
サ	— t	ごス	の ‡	寺徴	温泉のお風	呂に入れます。	四季折々の	季節を原	感じな	がら	療養	できま	きす。	0							
						医排	療法人徒	東洲	슺		<del></del>	₹待		H 茄							
所	-	在		地	植島町石橋1		T. 147 \ 10	B 1/11	4	-	J /F	-1 MG	* 44	1176	-		-				
電	_	舌	番	早	25-7110				÷	- 12	≅ Λ	설	免	要介護1~	,5						
			番		20-2331				指		_	<u>刈</u> 番		安川渡 1~ 265128004							
<u>'</u> 管	- (								_			-	_	平成27年6		日					
法		 人			医療法人 德	热洲会			 入		<u>- '</u> 所	<u></u> の		祭 の	診	<u> </u>	書				
					支援相談員			看	護職員			医師		薬剤師	ŧ	機能訓練指	導員	栄養士			
ス	タッ	ノフ	数(	人) 3		2			11			1		条判師		8		2			
利	用	定員	員(	人)	1	00	居室数	(室	)			34		個			室	 有			
食				費	1,600円/日(1	負担限度額認	定者は提示金	額に準	じる)												
居		住		費	従来型個室	1,880円/日、	多床室 610円	/日(負	担限度	額	認定者	がは提	示	金額に準じ	る)						
必要	更に点	ぶじて	かかる	経費	費 おやつ代 150円/日、日用品費 150円/日、理美容代 2,200円~、教養娯楽費実費、電気使用料																
受.	入扌	小不可	可能	な方	方 身体・精神の状態を事前面談のうえ、判定会議にて公正に判断させて頂きます。																
サ	— t	ごス	の ‡	寺徴	病院併設ではピタリティ・個	あり、病状に変 別性を重視し	化がある時はたお風呂が好	緊急時	与 の対 。	応カ	 《迅速	。9階	il=d	ある為、眺望	望が	<u></u> 美しく、言	殳備 <i>力</i>	がきれいです。	ホス		

# 介護医療院

急性期の治療は終わったものの、医学的管理のもとで長期療養が必要な人のための医療施設です。医療、看護、介護、リハビリテーションを行います。

#### ■東宇治南圏域

事業所名	郵便番号	所在地	掲載頁
宇治おうばく病院介護医療院	611-0011	五ケ庄三番割32-1	133

宇治おうばく病院介護医療院															
所 在 地	五ケ庄三番割32−1														
電話番号	66-5011		支援の対象要介護1~5												
F A X 番 号	32-6358		指	定	番	号	를 26B1200019								
管 理 者	岡 正悟		指 定 年 月 日 令和元年10月1日												
法 人 名	医療法人 栄仁会				所	の	ß	祭の	診	断	書	必要			
<b>7                                    </b>	介護支援専門員 介護職員	看護職員		師		薬剤師		栄養士		機能訓練指	導員	精神保健福祉士			
ス タッフ 数( 人 )	1 16	11	6			6		5							
利 用 定 員	60人(内ショート2人)	居室数(	室)	22				個 室			有				
食費	1,400円/日(負担限度額認	定者は掲示金額	額に準じ	る)											
居 住 費	居 住 費 従来型個室 1,635円/日(負担限度額認定者は掲示金額に準じる)														
必要に応じてかかる費用 個室代 5,500円/日、理美容代 実費、洗濯代 660円/回、診断書代 3,300円~															
受入れ不可能な方	人工透析が必要な方・認知症	に伴う徘徊など	活動性の	症状:	が著l	い方									
サービスの特徴医療ニーズが高い方を中心に利用していただいています。ターミナルケアや認知症の方の利用も可能です。															