

●介護保険施設で生活する

介 護 老 人 福 祉 施 設
（ 特 別 養 護 老 人 ホ ー ム ）

介 護 老 人 保 健 施 設

介 護 療 養 型 医 療 施 設
（ 療 養 病 床 ）

●介護保険施設で生活する

介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)

身体上または精神上著しい障害があるために、常に介護を必要としており、在宅では介護を受けることが困難な方が対象の施設です。入所者の生活の場として、必要な常時の介護、食事・入浴・排泄等の日常生活の世話が行われます。また、レクリエーションや生活向上のための指導も行われます。

※ 要介護1～5の認定を受けられた方が対象です。

※掲載している料金や加算などはあくまでも目安であり、実際の費用とは若干異なることがあります。

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

特別養護老人ホーム国津園		法人名	社会福祉法人 弘仁会			所在地	〒518-0504 名張市神屋765番地	連絡先	電話 0595-69-1316		
地図番号: 35 2471300125		指定年月日	H12.04.01						FAX 0595-69-1615	Mail kunituen@asint.jp	
管理者	布川 高宏	基本料金	多床室	従来型 個室	ユニット型 個室	主な加算(単位:円)		その他の費用		その他の情報	
相談・苦情 担当者	大西 仁美 竹平 由美子					要介護1	639円	585円	-	日常生活継続支援加算 24/日 初期加算 31/日 看護体制加算(I) 4/日 夜勤職員配置加算 14/日 口腔機能維持管理体制加算 31/月 看取り介護加算 82/日 死亡日以前4日以上30日以下 690/日 死亡日 1,298/日 介護職員処遇改善加算(I)	食費(4段階) 1,500円/日 居住費(4段階) 多床室 320円/日 従来型個室 1,150円/日 理髪代 1,800円/回 パーマ代 5,000円/回 クラブ活動費 100円/月 おやつ飲料・喫茶・嗜好品 実費 テレビレンタル代(電気代含む) 100円/日
ベッド数	80床	要介護2	709円	656円	-						
	内訳										
	多床型 74	要介護3	781円	729円	-						
	従来型 個室 6	要介護4	851円	800円	-						
ユニット 型個室 -	要介護5	920円	870円	-							

特別養護老人ホーム グリーントピア名張		法人名	社会福祉法人 グリーンセンター福祉会			所在地	〒518-0602 名張市東田原2745番地	連絡先	電話 0595-65-8500		
地図番号: 18 2471300281		指定年月日	H13.04.01 H16.04.01(ユニット型)						FAX 0595-65-8505	Mail info@green-center.or.jp	
管理者	若林 大悟	基本料金	多床室	従来型 個室	ユニット型 個室	主な加算(単位:円)		その他の費用		その他の情報	
相談・苦情 担当者	若林 大悟 山元 弥寿代					要介護1	800円	-	820円	初期加算 31/日 サービス提供体制加算(II) 6/日 栄養マネジメント加算 15/日 看取り介護加算 82/日 死亡日以前4日以上30日以下 690/日 死亡日以前2日または3日 1,298/日 死亡日	食費(4段階) 1,430円/日 居住費(4段階) 多床室 320円/日 ユニット型個室 1,970円/日 理美容代 実費 喫茶代 実費
ベッド数	30床	要介護2	865円	-	887円						
	内訳										
	多床型 10	要介護3	937円	-	959円						
	従来型 個室 -	要介護4	1,003円	-	1,027円						
ユニット 型個室 20	要介護5	1,069円	-	1,093円							

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

名張特別養護老人ホーム		法人名	社会福祉法人 名張厚生協会		所在地	〒518-0611 名張市新田2230番地2	連絡先	電話 0595-65-2539			
地図番号: 15 2471300067		指定年月日	H12.04.01					FAX 0595-65-2660		Mail naba-kou@asint.jp	
管理者	増井 明	基本料金	多床室	従来型 個室	ユニット型 個室	主な加算(単位:円)		その他の費用		その他の情報	
相談・苦情 担当者	田中 泰宏・ 山田 尚美・橋本 知浩					要介護1	-	-	669円	初期加算(入所後30日又は 30日以上入院後30日)	31/日
ベッド数	80床	要介護2	-	-	740円	看護体制加算(I)	4/日	食費(4段階)経管栄養の場合	1,380円/日	気管切開の方	不可
	内訳	要介護3	-	-	814円	夜勤職員配置加算	14/日	居住費(4段階)	1,970円/日	経管栄養の方 (鼻腔の方不可)	可※
	多床型	-	要介護4	-	885円	日常生活継続支援加算	23/日	ユニット型個室	1,800円/回	在宅酸素の方	可
	従来型 個室	-	要介護5	-	955円			理髪代	1,200円/月	インシュリン投与	可※
	ユニット 型個室	80						レンタルテレビ代		じょくそうのある方	可
										透析の方	不可
										・入浴の種類(週2回)	
										介助入浴	可
										機械浴	可
										車椅子浴	可
										・ターミナルケアの対応	
										24時間対応	
										※職員体制により対応不可の場合あり	

特別養護老人ホーム 名張もみじ山荘		法人名	社会福祉法人 東海宏和福祉会		所在地	〒518-0469 名張市赤目町長坂日之谷250 番地3	連絡先	電話 0595-62-5500			
地図番号: 52 2471300794		指定年月日	H23.05.01					FAX 0595-62-3300		Mail nabari-momiji@rice.ocn.ne.jp	
管理者	外山 敦	基本料金	多床室	従来型 個室	ユニット型 個室	主な加算(単位:円)		その他の費用		その他の情報	
相談・苦情 担当者	栗木 誠					要介護1	-	-	669円	初期加算	31/日
ベッド数	80床	要介護2	-	-	740円	看護体制加算(I)	4/日	居住費(4段階)	1,970円/日	気管切開の方	不可
	内訳	要介護3	-	-	814円	看護体制加算(II)	8/日	理美容代	1,500円/回	経管栄養の方 (鼻腔の方不可)	可
	多床型	-	要介護4	-	885円	夜勤職員配置加算ユニット	19/日			在宅酸素の方	可
	従来型 個室	-	要介護5	-	955円	栄養マネジメント加算	15/日			インシュリン投与	可
	ユニット 型個室	80				サービス提供体制強化加算(II)	6/日			じょくそうのある方	可
										透析の方	不可
										・入浴の種類(週2回)	
										介助入浴	可
										機械浴	可
										・ターミナルケアの対応	
										心身の状況等により対応可	

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

特別養護老人ホーム はなの里		法人名 社会福祉法人 こもはら福祉会	所在地			〒518-0609 名張市西田原2000番地	連絡先	電話 0595-66-1234 FAX 0595-65-3480 Mail hana@nava21.ne.jp	
地図番号: 14 2471300141		指定年月日 H12.03.31							
管理者	家里 英夫	基本料金	多床室	従来型 個室	ユニット型 個室	主な加算(単位:円)		その他の費用	その他の情報
相談・苦情 担当者	山本 正明	要介護1	639円	585円	-	初期加算 31/日 看護体制加算(I) 6/日 看護体制加算(II) 14/日 夜勤職員配置加算 14/日 個別機能訓練加算 13/日 サービス提供体制 強化加算(III) 6/日	食費(4段階) 1,500円/日 居住費 従来型個室(4段階) 1,250円/日 多床室(4段階) 320円/日 理容代 2,000円/回 テレビ管理料 600円/月 預り金管理料 500円/月	機能訓練対応 可 在宅酸素の方 不可 気管切開の方 不可 経管栄養の方 可※ (鼻腔注入は不可) インシュリン投与 可※ じょくそうのある方 不可 透析の方 不可 ・入浴の種類(週2回) 介助入浴 可 機械入浴 可 (寝台浴・車いす浴)	
ベッド数	50床	要介護2	709円	656円	-	看取り介護加算 死亡日以前4日以上30日以下 82/日 死亡日以前2日または3日 690/日 死亡日 1,298/日			
	内訳								
	多床型 39	要介護3	781円	729円	-				
	従来型 個室 11	要介護4	851円	800円	-	※加算の種類によっては、状況により算定しない、または他の加算に移行する場合あり			・ターミナルケアの対応 心身の状況等により対応可 ・ベッド数の内訳数(部屋の種類)は、 入所者の状況による変動あり ※職員体制により対応不可の場合あり
ユニット 型個室 -	要介護5	920円	870円	-					

特別養護老人ホーム 第2はなの里		法人名 社会福祉法人 こもはら福祉会	所在地			〒518-0485 名張市百合が丘西5番町1番地 1	連絡先	電話 0595-64-2525 FAX 0595-64-1117 Mail hana2525@asint.jp	
地図番号: 44 2471300638		指定年月日 H20.07.01							
管理者	福本 房生	基本料金	多床室	従来型 個室	ユニット型 個室	主な加算(単位:円)		その他の費用	その他の情報
相談・苦情 担当者	山村 哲生	要介護1	-	-	669円	初期加算(入所後30日又は 1ヶ月以上の入院後30日) 31/日 夜勤職員配置加算 14/日 個別機能訓練加算 13/日 栄養マネジメント加算 15/日 看護体制加算(I) 4/日 サービス提供体制 強化加算(I) 13/日 療養食加算(個別に必要な 場合のみ算定) 24/日	食費(4段階) 1,500円/日 居住費(4段階) 2,200円/日 理美容代 2,000円/回 レンタルテレビ代 1,500円/月 電気使用物品(電気毛布等) 使用管理料 300円/月	機能訓練対応 可 気管切開の方 不可 経管栄養の方 可※ (鼻腔注入は不可) 在宅酸素の方 可 インシュリン投与 可※ じょくそうのある方 可 透析の方 不可 ・入浴の種類(週2回) 介助入浴 可 機械浴 可 車椅子浴 可	
ベッド数	50床	要介護2	-	-	740円	看取り介護加算 死亡日以前4日以上30日以下 82/日 死亡日以前2日または3日 690/日 死亡日 1,298/日			
	内訳								
	多床型 -	要介護3	-	-	814円				
	従来型 個室 -	要介護4	-	-	885円				・ターミナルケアの対応 心身の状況等により対応可
ユニット 型個室 50	要介護5	-	-	955円				※職員体制により対応できない場合 があります	

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

特別養護老人ホーム 第3はなの里		法人名	社会福祉法人 こもはら福祉会		所在地	〒518-0609 名張市西田原2100番地	連絡先	電話 0595-67-1100			
地図番号: 14 2471300778		指定年月日	H23.04.01					FAX 0595-67-1101		Mail dai3hana@asint.jp	
管理者	杉尾 章	基本料金	多床室	従来型 個室	ユニット型 個室	主な加算(単位:円)		その他の費用		その他の情報	
相談・苦情 担当者	福原 一則					要介護1	-	-	669円	初期加算 31/日 夜勤職員配置加算 14/日 サービス提供体制 強化加算(Ⅱ) 6/日 看護体制加算(Ⅰ) 4/日 口腔機能維持管理体制加算 31/月 栄養マネジメント加算 15/日	食費(4段階) 1,500円/日 居住費(4段階) 1,970円/日 理髪代 2,000円/回 レンタルテレビ代 1,500円/月 持ち込みテレビ代 1,200円/月 その他電気器具使用料 300円/月 預り金管理料 1,000円/月
ベッド数	80床	要介護2	-	-	740円						
	内訳										
	多床型	-	要介護3	-	-	814円					
	従来型 個室	-	要介護4	-	-	885円					
ユニット 型個室	80	要介護5	-	-	955円						

●介護保険施設で生活する

介護老人保健施設 (老人保健施設)

病状が安定していて、入院治療する必要はないが、リハビリテーション・看護・介護を中心とした医療ケアを必要としている、寝たきりまたはこれに準ずる状態の方が対象の施設です。

リハビリ、日常生活動作訓練、体位変換、清拭、食事の世話、入浴等の看護・介護サービスと、比較的安定した病状に対する診察等の医療サービス、日常生活サービスなどを行います。

※ 要介護1～5の認定を受けられた方が対象です。

※掲載している料金や加算などはあくまでも目安であり、実際の費用とは若干異なることがあります。

介護老人保健施設 ふくにし		法人名	医療法人 福慈会		所在地	〒518-0711 名張市東町1921番地1		連絡先	電話 0595-62-1555 FAX 0595-61-2552 Mail fukujikai-fukunishi1@beach.ocn.ne.jp	
地図番号: 5 2451380022		指定年月日	H12.04.01							
管理者	福西 茂二	基本料金	多床室	従来型個室	主な加算(円)		その他の費用		その他の情報	
相談・苦情担当者	中川 淳子 西久保 真里	要介護1	797円	720円	初期加算 31/日 夜勤職員配置加算 25/日 短期集中リハビリテーション 244/日 実施加算	食費(4段階)、 1,680円/日 居住費 多床室(4段階) 320円/日 従来型個室(4段階) 1,640円/日 教育娯楽費 200円/日 日用品費 200円/日 洗濯代 320円/kg 個室 2,100円/日 2人室 1,050円/日	機能訓練対応 可 気管切開の方 応相談 経管栄養の方 可 在宅酸素の方 可 インシュリン投与 可 じょくそうのある方 可 透析の方 不可 ・入浴の種類(週2回) 介助入浴 可 機械浴 可 車椅子浴 可			
ベッド数	100床		要介護2	846円	768円	栄養マネジメント加算 15/日 口腔機能維持管理加算 31/月 経口維持加算(Ⅱ) 6/日 療養食加算 24/日 所定疾患施設療養費 305/日 緊急時治療管理加算 507/日 サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 13/日 ターミナルケア加算		・入浴の種類(週2回) 介助入浴 可 機械浴 可 車椅子浴 可		
	内訳	要介護3		910円	832円	死亡日以前4日以上30日以下 163/日 死亡日以前2日または3日 832/日 死亡日 1,674/日		・ターミナルケア対応 併設医療機関と連携してケアにあたる。		
	多床型 88		要介護4	964円	885円					
	従来型個室 12	要介護5		1,017円	938円					

名張市介護老人保健施設 「ゆりの里」		法人名	名張市		所在地	〒518-0481 名張市百合が丘西1番町179番地		連絡先	電話 0595-61-1155 FAX 0595-61-1161 Mail yurinosato@city.nabari.mie.jp	
地図番号: 41 2451380014		指定年月日	H12.04.01							
管理者	施設長 常岡 克伸	基本料金	多床室	従来型個室	主な加算(円)		その他の費用		その他の情報	
相談・苦情担当者	飯代 啓史	要介護1	797円	720円	初期加算 31/日 栄養マネジメント加算 15/日 療養食加算 24/日 経口移行加算 29/日 経口維持加算(Ⅰ) 29/日 経口維持加算(Ⅱ) 5/日 緊急時治療管理加算 507/日 退所時指導加算 406/回 退所時情報提供加算 507/回	食費(4段階) 1,680円/日 居住費 多床室(4段階) 320円/日 従来型個室(4段階) 1,640円/日 日用品費 150円/日 教養娯楽費 150円/日 ・利用者が選定する特別室利用料 個室 2,100円/日 2人室 1,050円/日	機能訓練対応 応相談 気管切開の方 応相談 経管栄養の方 応相談 在宅酸素の方 応相談 インシュリン投与 応相談 じょくそうのある方 可 ・入浴の種類(週2回) 介助入浴 可 機械浴 可 車椅子浴 可			
ベッド数	48床		要介護2	846円	768円			・ターミナルケア対応 ご利用者様並びにご家族様との協議の上、実施いたします。		
	内訳	要介護3		910円	832円					
	多床型 44		要介護4	964円	885円					
	従来型個室 4	要介護5		1,017円	938円					

●介護保険施設で生活する

介護療養型医療施設 (療養病床)

急性期の治療が終わり、病状が安定しているものの、治療よりも長期にわたる療養・介護を必要としている方が対象の施設です。病室や廊下の幅を広くしたり、食堂や浴室をつけて、長期療養患者にふさわしい療養環境を整えた、介護態勢の整った医療施設で、医療や看護などを受けられます。

※ 要介護1～5の認定を受けられた方が対象です。

※掲載している料金や加算などはあくまでも目安であり、実際の費用とは若干異なることがあります。

介護療養型医療施設

医療法人寺田病院 介護療養型医療施設		法人名	医療法人(社団) 寺田病院		所在地	〒518-0441 名張市夏見3260番地1	連絡先	電話 0595-63-9001		
地図番号: 41 2411305036		指定 年月日	H12.01.31					FAX 0595-64-2332		Mail info@terada-hp.or.jp
管理者	板野 聡	基本料金	多床室	従来型 個室	主な加算(円)		その他の費用		その他の情報	
相談・苦情 担当者	山崎 泰子	要介護1	790円	680円	夜間勤務等看護加算(Ⅲ) 15/日	食費(4段階) 1,380円/日	機能訓練対応	可		
ベッド数	40床	要介護2	900円	789円	栄養マネジメント加算 15/日	居住費 多床室(4段階) 320円/日	気管切開の方	要相談		
	内訳				療養食加算 24/日	従来型個室(4段階) 1,640円/日	経管栄養の方	可		
	多床型 33	要介護3	1,136円	1,041円	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 13/日	理容代 1,500円/回	在宅酸素の方	可		
		要介護4	1,236円	1,127円	日用品費 150円/日	個室代 1,000円/日	インシュリン投与	可		
	従来型 個室 7	要介護5	1,328円	1,217円		1,500円/日	じょくそうのある方	可		
							透析の方	不可		
							ターミナルケアの対応	24時間		
							入浴の種類(週2回)			
							介助入浴	可		
							機械浴	可		
							車椅子浴	可		

