

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)【地域密着型サービス】

事業所名	和光ホーム							代表名	茂野 洋之									
								連携窓口担当者	茂野 洋之									
所在地	〒351-0102 埼玉県和光市諏訪 2-4							TEL	048-465-6411			FAX	048-451-6499					
入居相談等 対応可能日	月曜～土曜日							メールアドレス	hasegawa-wako-home@circus.ocn.ne.jp									
入居相談等 対応可能時間	10時00分～17時							定員数	9人									
個室	9室		2人部屋		なし			入浴の種類	一般浴、機械浴									
多床室	なし							生活保護受給者 受入れ	要相談									
受け入れ (受入:○、要相 談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナル	胃ろう	経鼻胃 管	ストーマ	酸素療 法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者	
	○	△	×	×	×	×	×	×	×	×	×	△	○	×	×	△	×	
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし										
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input type="checkbox"/> 対応している ツール名() <input checked="" type="checkbox"/> していない										
事業所特色	本人 及びご家族の意向を汲んだ支援計画を行い、家庭的な雰囲気の中で、それぞれの生活のリズムを大切に共同生活を送れるようにお手伝いをさせていただきます。																	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																		

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)【地域密着型サービス】

事業所名	グループホームニチイケアセンター和光みなみ							代表名	藤村 文子									
								連携窓口担当者	片貝 文子									
所在地	〒351-0104 和光市南1-20-35							TEL	048-450-0730			FAX	048-464-1784					
入居相談等 対応可能日	要相談							メールアドレス	hstk38@nichigakkan.co.jp									
入居相談等 対応可能時間	9時～18時							定員数	18人									
個室	18		2人部屋		なし			入浴の種類	一般浴、シャワー浴									
多床室	なし							生活保護受給者 受入れ										
受け入れ (受入:○、要相談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナル	胃ろう	経鼻胃管	ストーマ	酸素療法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者	
	△	△	×	×	×	×	×	△	×	×	×	△	○	×	×	△	×	
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし										
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input type="checkbox"/> 対応している ツール名() <input checked="" type="checkbox"/> していない										
事業所特色	アイランドキッチンで食事は手作りでやっている。入居者一人一人に寄り添いその人らしい生活ができるよう支援していくよう心がけています。																	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																		

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)【地域密着型サービス】

事業所名	グループホーム広沢							代表名	瀬戸 政宗									
								連携窓口担当者	安澤 和子									
所在地	〒351-0106 埼玉県和光市広沢1-1							TEL	048-458-6902			FAX	048-458-6903					
入居相談等 対応可能日	いつでも可能							メールアドレス	gh-hirosawa@fukushiplazasakuragawa.com									
入居相談等 対応可能時間	8時30分～17時30分							定員数	9名									
個室	9部屋		2人部屋		無し			入浴の種類	一般浴									
多床室	無し							生活保護受給者 受入れ	○									
受け入れ (受入:○、要相 談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナル	胃ろう	経鼻胃 管	ストーマ	酸素療 法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者	
	△	○	×	×	○	×	×	×	×	○	×	△	○	△	△	△	×	
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし										
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input type="checkbox"/> 対応している ツール名() <input checked="" type="checkbox"/> していない										
事業所特色	認知症であっても生活を楽しめるよう、工夫してケアを行っております。事業所の隣には公園があり、道路を挟んだ向かいには中学校や小学校がある為、地域の子供たちの元気な声が聞こえるのも特徴です。																	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																		

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)【地域密着型サービス】

事業所名	グループホーム わここの丘							代表名	田中 秀夫								
								連携窓口担当者	小林 勝美								
所在地	〒351-0111 埼玉県和光市下新倉3-7-7							TEL	048-451-0157			FAX	048-451-0105				
入居相談等 対応可能日	月～金曜日(9:00～17:00)							メールアドレス	wako_info@fuku-ju.co.jp								
入居相談等 対応可能時間	月～金曜日(9:00～17:00)							定員数	9								
個室	9		2人部屋		0			入浴の種類	一般浴・機械浴								
多床室	0							生活保護受給者 受入れ	要相談								
受け入れ (受入:○、要相 談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナ ル	胃ろう	経鼻胃 管	スーマ	酸素療 法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者
	○	○	×	×	△	△	×	×	×	○	×	×	○	△	×	○	△
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input type="checkbox"/> あり		<input checked="" type="checkbox"/> なし							
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input type="checkbox"/> 対応している		ツール名()			<input checked="" type="checkbox"/> していない				
事業所特色	<p>グループホームでは、家庭的な雰囲気を目指す視点から食卓はなるべく、わここの丘の畑で育てた野菜や近隣農家から購入した食材を使用し地産地消を心掛け調理をしています。</p> <p>調理におきましても利用者様が可能な限り参加していただき楽しい食卓作りを心掛けています。居室空間におきましても、国の基準7.43㎡(4.5畳)を超えて13.24㎡(8畳)で各室トイレ・洗面台を設置し居室でも十分にご自身なりの自由な生活ができる環境を整えています。令和2年度に建物老朽化の為改修工事を行い災害時の避難経路の新たな増設・消耗品の交換等を行いました。利用者様が更なる安心・安全に暮らせ、日々の生活を楽しく生き生きできる環境整備を今後もおこなってまいります。スタッフは小規模多機能型事業所と併設しており兼任しています。スタッフの年齢層も30～70代と幅が広く業務にあたっています。令和5年度よりスリランカ・ミャンマーの方々が一人づつメンバーに加わり業務にあたっています。</p>																
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																	

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)【地域密着型サービス】

事業所名	わこう翔裕館							代表名	河内 孝子									
								連携窓口担当者	河内 孝子									
所在地	〒351-0111 埼玉県和光市下新倉4-17-52							TEL	048-465-4165			FAX	048-465-4175					
入居相談等 対応可能日	いつでも可能							メールアドレス	wako@sangajapan.jp									
入居相談等 対応可能時間	9:00~18:00							定員数	18人									
個室	18室		2人部屋		なし			入浴の種類	一般浴、機械浴									
多床室	なし							生活保護受給者 受入れ	×									
受け入れ (受入:○、要相 談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナル	胃ろう	経鼻胃 管	ストーマ	酸素療 法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者	
	○	○	×	×	○	○	×	○	×	○	×	×	○	×	△	△	×	
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし										
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input checked="" type="checkbox"/> 対応している ツール名(MCS) <input type="checkbox"/> していない										
事業所特色	施設の地域環境を活用し籠りきりにならない様、散歩・歩行の時間確保に務めています。本人ニーズに寄り添える様、支援内容や活動参加方法の工夫を行い、ご本人が生きがいの持てる生活の実現を目指しています。																	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																		

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)【地域密着型サービス】

事業所名	ホーム下新倉							代表名	理事長 新貝 憲利									
								連携窓口担当者	長谷川 貴之 (管理者)									
所在地	〒351-0111 埼玉県和光市下新倉5丁目13番11号							TEL	048-467-8883			FAX	048-467-8887					
入居相談等 対応可能日	月曜～金曜							メールアドレス	h-shimoniikura@dune.ocn.jp									
入居相談等 対応可能時間	9:00～17:00							定員数	9名									
個室	9室		2人部屋		なし			入浴の種類	一般浴									
多床室	なし							生活保護受給者 受入れ	○									
受け入れ (受入:○、要相 談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナル	胃ろう	経鼻胃 管	ストーマ	酸素療 法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者	
	△	△	×	×	△	△	×	△	×	×	×	△	○	×	△	△	×	
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし										
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input type="checkbox"/> 対応している ツール名() <input checked="" type="checkbox"/> していない										
事業所特色	当施設では、安心・安全な生活を送って頂けるようご家族様と相談し、ご意向にそった生活のプランニングをし、認知症になられても笑顔で過ごせるようにご支援させていただきます。その他に隣接している保育園とのごく普通のふれあう環境が身近にあります。																	

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)【地域密着型サービス】

事業所名	和光市共生型福祉施設 ひかりのさと							代表名	押領司 賢二(施設長)									
								連携窓口担当者	岡崎 ふみえ(グループホーム管理者)									
所在地	〒351-0112 和光市丸山台2-20-15							TEL	048-468-2313			FAX	048-468-2315					
入居相談等 対応可能日	要相談							メールアドレス	info@hikarinosato.net									
入居相談等 対応可能時間	8:30~17:30							定員数	9名									
個室	9		2人部屋		0			入浴の種類	一般浴									
多床室	0							生活保護受給者 受入れ	○									
受け入れ (受入:○、要相 談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナル	胃ろう	経鼻胃 管	ストーマ	酸素療 法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者	
	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×	△	×	
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input type="checkbox"/> あり		<input checked="" type="checkbox"/> なし								
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input type="checkbox"/> 対応している		ツール名() <input checked="" type="checkbox"/> していない								
事業所特色	ひかりのさととは認知症高齢者と身体障害者が同じ建物で共に暮らす地域密着型の共生型福祉施設です。大きなイベントの際は合同開催し高齢者と障害者が共に楽しい時間を過ごす時間を作っています。地域密着型施設として地域に根付いていけるよう地域交流の場にも積極的に参加し、地域行事(夏祭り、餅つき)、地域サロン、地域清掃、地域防災訓練への参加にはひかりのさとの入居者様も一緒に参加し地域の方々との交流できる場を作っています。																	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																		

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)【地域密着型サービス】

事業所名	愛の家グループホーム和光中央							代表名	山田 真理								
								連携窓口担当者	山田 真理								
所在地	〒351-0113 和光市中央2-5-84							TEL	048-450-0680			FAX	048-450-0670				
入居相談等 対応可能日	いつでも							メールアドレス	gh-018@mcsj.co.jp								
入居相談等 対応可能時間	いつでも							定員数	27名								
個室	○		2人部屋					入浴の種類	個浴								
多床室								生活保護受給者 受入れ	要相談								
受け入れ (受入:○、要相 談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナル	胃ろう	経鼻胃 管	ストーマ	酸素療 法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者
	△												○				
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input type="checkbox"/> あり		<input checked="" type="checkbox"/> なし							
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input type="checkbox"/> 対応している		ツール名() <input checked="" type="checkbox"/> していない							
事業所特色	認知症ケアを軸として、少人数での自立した生活の支援を目的としています。																
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																	