

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	ミモザ新座							代表名	笈沼 紀子									
								連携窓口担当者	笈沼 紀子									
所在地	〒352-0001 新座市東北1-3-15							TEL	048-486-8150			FAX	048-486-8152					
入居相談等 対応可能日	いつでも可能							メールアドレス										
入居相談等 対応可能時間	9:00~17:00							定員数	18名									
個室	18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	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	<p>安心・安全な暮らしを営みながらご本人、ご家族の希望に沿ったプランを作成し認知症になられても楽しい生活を過ごしていただけるようにケアしてまいります。 暮らす事に不安がある方は小規模多能型居宅介護が併設しており、お試しでお泊り・通いをしていただき環境に慣れてからご入居する方もいらっしゃいます。</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	愛の家グループホーム新座東							代表名	藤浪 麻里子									
								連携窓口担当者	藤浪 麻里子									
所在地	〒352-0002 新座市東1-1-4							TEL	048-480-5068			FAX	048-480-5073					
入居相談等 対応可能日	月～日(応相談)							gh-021@mcsj.co.jp										
入居相談等 対応可能時間	9時～18時							定員数	27人									
個室	27		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	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 checked="" type="checkbox"/> あり <input 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 type="checkbox"/> していない										
事業所特色	「今できること」に着目し、お一人お一人のペースに合わせ、その方らしい日常を送って頂ける様、支援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 晴和苑							代表名	理事長 神谷 稔									
								連携窓口担当者	井川 明子									
所在地	〒352-0002 新座市東三丁目7番26号							TEL	048-473-3388			FAX	048-473-4000					
入居相談等 対応可能日	随時受付可能(但し、要事前予約)							メールアドレス	akiko@seiwaen.jp									
入居相談等 対応可能時間	9:30~16:00							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	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	<p>介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)と同一建物に併設のグループホームです。 併設事業所等他事業所との連携を取りながら、ご利用者様の状況やご家族様のご意向に沿ってその時々のご相談をお受けしながらケアさせていただきます。 玄関先にはお花や野菜をプランターで育てて四季を感じていただいております、中庭は緑に囲まれていて気分転換のお散歩もできます。</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	新座北野グループホームそよ風							代表名	平本 賢司									
								連携窓口担当者	田中 伸絵									
所在地	〒352-0003 新座市北野 1-5-16							TEL	048-481-2923			FAX	048-481-2923					
入居相談等 対応可能日	いつでも可能							メールアドレス	niizakitano@sykz.co.jp									
入居相談等 対応可能時間	9:00~18:00							定員数	18名									
個室	18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 checked="" type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない										
事業所特色	『新座北野グループホームそよ風』のモットーは、ご入居様が【安心・安全】にお過ごしいただくこと。 ご自身の生活スタイルを尊重し、季節を感じる事ができる生活の場として、毎日楽しく、居心地の良い安らぎの環境づくりを心掛けております。																	
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	ミアヘルサ グループホーム新座							代表名	渋川 和美										
								連携窓口担当者	渋川 和美										
所在地	〒352-0004 新座市大和田1-10-29							TEL	048-487-7764			FAX	048-487-7784						
入居相談等 対応可能日	いつでも可能							メールアドレス	niiza@merhalsa.jp										
入居相談等 対応可能時間	9時～18時							定員数	18人										
個室	18室		2人部屋		×			入浴の種類	一般浴・リフト浴										
多床室	×							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( ) <input type="checkbox"/> していない											
事業所特色	①ミアヘルサが運営するミアヘルサ オアシスとの連携体制 ②看護職員・在宅支援診療所と24時間365日つながる医療連携 ③専属の調理師のサポートで作る健康的で美味しい食事の提供 ④ミアヘルサ オアシスとの連携体制によって理学療法士・作業療法士による機能訓練の提案 ⑤ご自宅で暮らす生活リズムに合わせたサービス提供																		
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	健康倶楽部新座							代表名	清水 久義								
								連携窓口担当者	矢作 賢二								
所在地	〒352-0005 新座市中野1-5-5							TEL	048-482-8286			FAX	048-482-8287				
入居相談等 対応可能日	事前に連絡の上対応します。							メールアドレス	aimu-info@r4.dion.ne.jp								
入居相談等 対応可能時間	基本10:00~17:00							定員数	18名								
個室	18部屋		2人部屋		0			入浴の種類	個浴								
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>認知症の共同生活介護の施設として利用者様の気持ちを大切に考えて、職員一同介護に取り組んでいます。ご家族様のご要望を入居時にお話して頂き、施設として力になれることを実行しています。コロナ禍になり、外出行事は制限していましたが、昨年より状況判断して外出レクも実施しています。利用者様にとって安心・安全な施設になるよう努力しています。</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	グループホーム ミモザ新座栄							代表名	松澤 拓海									
								連携窓口担当者	松澤 拓海									
所在地	〒352-0014 新座市栄5-10-18							TEL	048-480-1350			FAX	048-480-1355					
入居相談等 対応可能日	要相談							メールアドレス	niizasakae@mimoza-care.jp									
入居相談等 対応可能時間	要相談							定員数	18名									
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	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	当ホームでは温かく家庭的な生活を送って頂けるよう、ご家族様・ご利用者様と話し合いを行ったうえで生活プランを考え、笑顔で楽しく生活を送れるよう医療との連携も行いながら支援しております。																	
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	新座グループホームそよ風							代表名	瀬戸川 真紀									
								連携窓口担当者	近藤 直樹									
所在地	〒352-0023 新座市堀ノ内1-3-32							TEL	048-489-5121			FAX	048-489-5122					
入居相談等 対応可能日	いつでも可能							メールアドレス	niizagh@sykz.co.jp									
入居相談等 対応可能時間	8:30~17:30							定員数	27名									
個室	27室		2人部屋		0			入浴の種類	個浴									
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	グループホーム、認知症の診断必須。 協力医(内科・精神科)の往診月2回あり。 訪問看護に依頼し点滴等対応も可能。																	
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	グループホーム新堀やすらぎ							代表名	小糸 悟司(代表取締役)									
								連携窓口担当者	石原 弘美(管理者)、小山 八千代(ケアマネージャー)									
所在地	〒352-0032 埼玉県新座市新堀2-15-15							TEL	042-492-9222			FAX	042-492-9222					
入居相談等 対応可能日	いつでも可能							メールアドレス	info@omusashi-yasuragi.jp									
入居相談等 対応可能時間	9時00分～18時00分							定員数	18名									
個室	18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	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	ご本人の能力を発揮できるような環境をつくり、やって差し上げる介護ではなく、自分で出来ることは自分で行き皆で助け合いながら役割を持って生活して頂けるようケアをしております。また、生活の中で一人ひとりが楽しみや生きがいを見つけ、充実した毎日を送れるような支援もしております。過度な管理や行動制限はしていません。																	
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	グループホームえん							代表名	小島美里								
								連携窓口担当者	井上暁子								
所在地	〒352-0033 新座市石神2-1-4							TEL	048-480-4950			FAX	048-201-1311				
入居相談等 対応可能日	いつでも可能							メールアドレス	npoenng@jcom.zaq.ne.jp								
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		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	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	<p>当法人は「高齢になっても、障がいがあっても、この街で暮らし続けるために」の目標を掲げ活動しています。 グループホームえんでは、自然に触れながら、地域とのつながりを大事にします。 その人らしさを大切に一人ひとりのペースで生活を送れるよう援助します。</p>																
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																	