

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| 事業所名 | 居宅介護支援事業所 イリーゼ和光 | | 代表名 | 関 宣政 | |
| | | | 連携窓口担当者 | | |
| 所在地 | 〒351-0101 和光市白子1-29-15 | | TEL | 048-452-7701 | FAX 048-452-7702 |
| 営業日 | 月曜日～金曜日 | | メールアドレス | | |
| 営業時間 | 9:00～18:00 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(1 人) | 女性(人) |
| 時間外対応 | 無 | | 訪問可能な地域 | 白子、丸山台、本町 | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input 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 checked="" type="checkbox"/> していない |
| 特定事業所加算の人員にかかる要件 | <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業所施設等 | 定期巡回随時対応型訪問介護看護サービス付き高齢者向け住宅 | | | | |
| 事業所特色 | | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 事業所名 | カナエル介護 暮らしの支援室 | | 代表名 | 市橋 貴子 | |
| | | | 連携窓口担当者 | 市橋 貴子 | |
| 所在地 | 埼玉県和光市南1-11-76 第二福寿ビル302 | | TEL | 048-424-4073 | FAX 048-424-5147 |
| 営業日 | 月～金 ※緊急時など土日も臨機応変に対応いたします | | メールアドレス | oneheart.llc.2022@gmail.com | |
| 営業時間 | 8時～17時 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(人) 女性(3 人) | |
| 時間外対応 | 対応可能です | | 訪問可能な地域 | 和光市・練馬区・板橋区 | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール(MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名: MCS) | <input type="checkbox"/> していない |
| 特定事業所加算の人員にかかる要件 | <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業所施設等 | なし | | | | |
| 事業所特色 | 介護支援専門員3名(常勤1名、非常勤3名)の小規模の事業所です。フットワークが良く、柔軟に対応いたします。 | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| 事業所名 | ケアプランくるみ | | 代表名 | 小林 紅実 | | |
| | | | 連携窓口担当者 | 小林 紅実 | | |
| 所在地 | 〒351-0104 和光市南1-11-87 第一福寿ビル103号室 | | TEL | 048-202-3800 | FAX | 048-201-3138 |
| | | | 営業日 | 月曜日～金曜日 | | メールアドレス |
| 営業時間 | 8:30～17:00 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(0人)女性(2人) | | |
| 時間外対応 | 有(070-1496-9564) | | 訪問可能な地域 | 和光市、朝霞市 | | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール(MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名: MCS、カルナ) | <input type="checkbox"/> していない |
| | 特定事業所加算の人員にかかる要件 | | | | | |
| 併設している事業所施設等 | <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | | |
| 事業所特色 | なし | | | | | |
| 事業所特色 | 主任ケアマネージャー2人の居宅、丁寧・親身になって対応することを心がけています。一人は原付バイクで動いているため、多少遠くても伺います。 | | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | 急ぎの時は携帯に連絡をいただくと助かります。留守番電話もありますし、必要であれば必ず折り返します。ショートメールやラインなど連絡の取りやすいツールを利用いただいで大丈夫です。土日祭日でも、ご連絡いただいでかまいません。 | | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 事業所名 | ニチイケアセンター和光 | | 代表名 | 北嶋 正美 | |
| | | | 連携窓口担当者 | 北嶋 正美 | |
| 所在地 | 〒351-0104 和光市南1-29-40 | | TEL | 048-451-6389 | FAX 048-451-6381 |
| 営業日 | 月曜日～金曜日(祝日 年末年始は休み) | | メールアドレス | hstc14@nichiigakkan.co.jp | |
| 営業時間 | 9:00～18:00 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(人) | 女性(2 人) |
| 時間外対応 | 無 | | 訪問可能な地域 | 和光市 | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール(MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名: MCS、カルナ) | <input type="checkbox"/> していない |
| 特定事業所加算の人員にかかる要件 | <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業所施設等 | <ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護 ・通所介護 ・福祉用具貸与、販売 | | | | |
| 事業所特色 | 4事業所が併設しているため、事業所内での連携が取りやすく迅速な対応を心掛けています。 | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 事業所名 | SOMPOケア和光 居宅介護支援 | | 代表名 | 島崎 綾乃 | |
| | | | 連携窓口担当者 | 島崎 綾乃 | |
| 所在地 | 和光市西大和団地6デュプレ西大和第4号棟 第104号室 | | TEL | 048-451-2601 | FAX 048-466-8615 |
| 営業日 | 月曜日～金曜日 (土日祝祭日及び12/29～1/3除く) | | メールアドレス | wako43_m@sompocare.com | |
| 営業時間 | 9:00～18:00 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(0 人) 女性(3 人) | |
| 時間外対応 | 緊急を要する場合などは、上記の営業日、営業時間に限らず、ご相談を承ります。 | | 訪問可能な地域 | 和光市・朝霞市・新座市 | |
| 入退院支援ルー ルの活用 | <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 checked="" type="checkbox"/> していない |
| 特定事業所加算 の人員にかかる要 件 | <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業 所 施設等 | <ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護(ホームヘルプ) ・定期巡回・随時対応型訪問介護看護(定期巡回) | | | | |
| 事業所特色 | 近隣には通所介護やサービス付き高齢者施設などもあり、さらに自社福祉用具事業所(SOMPOケア埼玉 福祉用具)との連携体制も取れているため、スピーディーに対応が可能です。 | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含 む) | MCS導入予定・特定事業所加算III取得予定 | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| 事業所名 | NPOほけっとステーション | | 代表名 | 山口 はるみ | |
| | | | 連携窓口担当者 | 山口 はるみ | |
| 所在地 | 〒351-0113 埼玉県和光市中央1-7-19-102 | | TEL | 048-465-8833 | FAX 048-465-8838 |
| 営業日 | 平日 | | メールアドレス | n-poke184@nifty.com | |
| 営業時間 | 9:00~17:00 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(0 人) 女性(6 人) | |
| 時間外対応 | 要相談 | | 訪問可能な地域 | 和光市、近隣地域(要相談) | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール(MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名:MCS、ケアぼす、スマケア、チームカルテ、カルナコネク) <input type="checkbox"/> していない | |
| 特定事業所加算の人員にかかる要件 | <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業所施設等 | 訪問介護事業所 まちかど健康相談室(介護予防拠点) | | | | |
| 事業所特色 | <ul style="list-style-type: none"> ・主任介護支援専門員が4名在籍しています ・和光ケアマネ会の事務局を行なっています ・介護保険制度に基づき、自立支援を基本として、利用者の望む生活が営めるよう支援します ・栄養ケアステーションも行なっているので、栄養・食生活に関する相談も承っています | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | 和光ケアマネ会でいろいろな研修や多職種とのコラボなども考えていますので、ご希望などありましたら、ご連絡ください | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 事業所名 | ケアプラン くすの木 | | 代表名 | 田坂 一代 | |
| | | | 連携窓口担当者 | 田坂 一代 | |
| 所在地 | 〒351-0113 和光市中央2丁目3番24号 | | TEL | 048-468-3017 | FAX 048-424-2133 |
| 営業日 | 月～金曜日 | | メールアドレス | 0201kusunoki@gmail.com | |
| 営業時間 | 8:30～17:30 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(人) | 女性(1 人) |
| 時間外対応 | 要相談 | | 訪問可能な地域 | 和光市 | |
| 入退院支援ルー ルの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール (MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名: MCS、カルナ) <input type="checkbox"/> していない |
| 特定事業所加算 の人員にかかる 要件 | <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業 所 施設等 | | | | | |
| 事業所特色 | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含 む) | | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|
| 事業所名 | 和光福祉会居宅介護支援センター | | 代表名 | 関塚 永一 | |
| | | | 連携窓口担当者 | 小指 弘彰 | |
| 所在地 | 和光市丸山台2-6-20 | | TEL | 048-460-2940 | FAX 048-450-1163 |
| 営業日 | 月曜日から金曜日(土曜日は電話のみ) | | メールアドレス | kyotaku@fukusi.or.jp | |
| 営業時間 | 8:30~17:30 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(1 人) 女性(2 人) | |
| 時間外対応 | 24時間電話当番制(留守番電話あり) | | 訪問可能な地域 | 和光市全域 | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール(MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名:MCS、チームカルテ、カルナ、スマケア) <input type="checkbox"/> していない | |
| 特定事業所加算の人員にかかる要件 | <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業所施設等 | <ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護(ホームヘルプ) ・訪問看護(看護師・リハビリOT・PT) ・和光市内系列施設あり(老人保健施設・特別養護老人ホーム・地域密着型特定施設) | | | | |
| 事業所特色 | <p>3事業所が併設、系列施設もあり、連携が取りやすく、福祉、保健、医療のそれぞれの専門分野で経験を積んだ介護支援専門員が、ご利用者の心身の状態やご家族の状況、ご利用者の希望に基づいた介護サービス計画を作成し、サービスを提供する事業者との連絡調整を図ります。また、介護保険に関する様々なご相談をお受けいたします。</p> | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| 事業所名 | リーシェガーデン和光ケアプランセンター | | 代表名 | 吉田 佳子 | |
| | | | 連携窓口担当者 | 谷口 悦子 | |
| 所在地 | 〒351-0112 和光市丸山台2-11-1 | | TEL | 048-485-9311 | FAX 048-450-3151 |
| 営業日 | 月～金曜日 | | メールアドレス | wako-caremane@ej-welfare.jp | |
| 営業時間 | 9:00～18:00 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(人) 女性(3 人) | |
| 時間外対応 | あり | | 訪問可能な地域 | 和光市 | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール(MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名: MCS、カルナ) <input type="checkbox"/> していない | |
| 特定事業所加算の人員にかかる要件 | <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業所施設等 | 訪問介護 定期巡回 訪問看護 通所介護 地域密着型特定施設 | | | | |
| 事業所特色 | 5事業所が併設している事業所で連携が取りやすく、利用者の顔を身近に見ることができ、相談しやすい環境です。すぐ対応をモットーに動いています。 | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 事業所名 | 循和会 居宅介護支援事業所和光 | | 代表名 | 理事長:米田武史 | |
| | | | 連携窓口担当者 | 管理者:岡部理恵 | |
| 所在地 | 〒351-0114 和光市本町29-1 ハイツ本橋305 | | TEL | 048-423-5273 | FAX 048-423-5283 |
| 営業日 | 月曜日～金曜日 ※祝日を除く | | メールアドレス | wakou-kyotaku@iaa.itkeeper.ne.jp | |
| 営業時間 | 9:00～18:00 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(0 人) 女性(4 人) | |
| 時間外対応 | 有 | | 訪問可能な地域 | 和光市 朝霞市(栄町・本町・根岸台) | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール(MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名: MCS) | <input type="checkbox"/> していない |
| 特定事業所加算の人員にかかる要件 | <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業所施設等 | <ul style="list-style-type: none"> ・訪問診療 朝霞中央クリニック ・朝霞中央クリニック訪問リハビリテーション ・さくら訪問看護ステーション ・循和会居宅介護支援事業所 朝霞 ・朝霞市地域包括支援センターあさか中央 | | | | |
| 事業所特色 | <p>女性4名で運営しています。私たちは【その人らしく、楽しく生活する】ことをモットーにご利用者やご家族の意向を尊重しつつ自立支援・重症化予防に向けたケアプランを作成させていただきます。</p> | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | | | | | |

居宅介護支援(ケアマネジャー)

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|
| 事業所名 | ミアヘルサ ケアプラン和光 | | 代表名 | 青木 文恵 | |
| | | | 連携窓口担当者 | 松嶋 恵美 | |
| 所在地 | 〒351-0115 埼玉県和光市新倉2-5-49 | | TEL | 048-450-1311 | FAX 048-450-1325 |
| 営業日 | 月～金 (土・日・祝日・12/30～1/3休み) | | メールアドレス | wako-c@merhalsa.jp | |
| 営業時間 | 9時～18時 | | ケアマネジャーの人数 | 男性(1 人) 女性(2 人) | |
| 時間外対応 | 転送電話にて対応可 | | 訪問可能な地域 | 和光市・朝霞市 | |
| 入退院支援ルールの活用 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | ICT連携ツール(MCSなど)の対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 対応している | (ツール名:MCS、バイタルリンク、カルナ) <input type="checkbox"/> していない | |
| 特定事業所加算の人員にかかる要件 | <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input checked="" type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> A | | | | |
| 併設している事業所施設等 | <ul style="list-style-type: none"> ・サービス付き高齢者住宅 ・デイサービス ・訪問看護 ・訪問介護 ・定期巡回随時対応型訪問介護看護【地域密着型サービス】 | | | | |
| 事業所特色 | 5事業所が併設している事業所で連携が取りやすく、利用者のサービス利用状況を身近に見ることができ、相談しやすい環境です。 | | | | |
| 他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む) | | | | | |