

令和7年度
事業者ガイドブック

田原市介護保険関係事業者等連絡会

田原市介護事業者一覧

* 在宅サービス

《居宅介護支援》

| 事業所名 | 住所 | 電話 | FAX | 調整担当者 | ページ数 |
|-------------------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ケアプラン あいふるケア QR有 | 田原町殿町 | 23-1766 | 23-4408 | 飛田正子 | P1~ P6 |
| 渥美福寿園ケアプランセンター | 小中山町 | 34-6688 | 34-6666 | 吉田毅・木戸悦子 | |
| 渥美病院ケアプランセンター | 神戸町 | 22-2011 | 22-0556 | 河合裕美 | |
| 田原福寿園ケアプランセンター | 六連町 | 27-0008 | 27-0185 | 富田知花・中島佳子 | |
| ケアプランにしの | 西神戸町 | 37-5366 | 37-5368 | 西野優子 | |
| ケアプランさんきゅう | 江比間町 | 33-1577 | 33-1578 | 鈴木栄子 | |
| 田原市社協あかばねケアプランセンター | 赤羽根町 | 45-3499 | 45-3790 | 仲井朗 | |
| 田原市社協あつみケアプランセンター | 保美町 | 33-0279 | 34-6603 | 山田成美 | |
| ケアプランセンター赤石 | 赤石 | 23-7373 | 26-4023 | 田村みゆき | |
| にじいろケアプランセンター | 赤石 | 22-2216 | 22-7788 | 中山麻里 | |
| ケアプランセンターあず | 豊橋市井原町 | 豊橋39-8036 | 豊橋39-8122 | 中澤千代美 | |

《訪問介護》

| | | | | | |
|-----------------|------|---------|---------|-----------|-----------|
| コアヘルパーステーション | 仁崎町 | 24-5245 | 25-1038 | 河辺法子 | P7~ P9 |
| 田原市社協ヘルパーステーション | 赤羽根町 | 45-4333 | 45-3790 | 村田真弓・杉浦成美 | |
| 田原福寿園ヘルパーセンター | 六連町 | 27-0008 | 27-0185 | 菅谷紀恵子 | |
| 花の里ヘルパーセンター | 保美町 | 34-6788 | 34-1288 | 渡曾恵美 | |
| にじいろケア | 豊島町 | 29-0501 | 29-0505 | 久松大記 | |

《訪問入浴》

| | | | | | |
|---------------------|---------|---------------|-----------|------|-----|
| アサヒサンクリーン在宅介護センター豊橋 | 豊橋市前田南町 | 050-3317-1687 | 豊橋26-6161 | 岸下正文 | P10 |
| 田原入浴サービスセンター | 赤羽根町 | 45-5855 | 45-5852 | 飯尾誠 | |

《訪問看護》

| | | | | | |
|------------------|-------|---------|---------|-------|------------|
| 渥美病院訪問看護ステーション | 神戸町 | 22-9887 | 22-6321 | 吉田由美子 | P11 P12 |
| マミーズ訪問看護ステーション | 赤石 | 36-6512 | 36-5340 | 川澄明子 | |
| はーとふる訪問看護ステーション | 赤羽根町 | 36-2111 | 36-2111 | 金井公予 | |
| なのはな訪問看護ステーション田原 | 田原町巴江 | 27-6265 | 27-6266 | 平松若菜 | |

《訪問リハ》

| | | | | | |
|-------------------------|-------|---------|---------|------|-----|
| 渥美病院(訪問リハビリテーション) | 神戸町 | 22-2131 | 22-6321 | 近藤俊貴 | P13 |
| JA愛知厚生連あつみの郷訪問リハビリテーション | 田原町築出 | 22-0283 | 23-1149 | 大谷和弘 | |

《定期巡回随時対応型訪問介護・看護》

| | | | | | |
|-----------|--------|---------|---------|-------|-----|
| 定期巡回さんきゅう | 加治町 | 27-6300 | 27-6330 | 葉山由紀乃 | P14 |
| 定期巡回想い | 田原町中小路 | 27-9979 | 27-9976 | 鏑木喜史 | |

《通所介護》

| | | | | | |
|---------------------|--------|---------|---------|-----------|-------------|
| デイサービス赤石 QR有 | 赤石 | 26-4081 | 23-2722 | 藤城ひろみ | P15~ P21 |
| 赤羽根デイサービスセンター | 赤羽根町 | 45-5855 | 45-5852 | 小久保彰仁 | |
| 渥美デイサービスセンター | 保美町 | 33-1513 | 32-1253 | 山田一之 | |
| 渥美福寿園デイサービスセンター | 小中山町 | 34-6688 | 34-6666 | 籠橋拓樹・鈴木侑季 | |
| さかえの郷デイサービスセンター田原 | 田原町五軒丁 | 37-5801 | 37-5803 | 田中真弓 | |
| 田原福寿園デイサービスセンター | 六連町 | 27-0008 | 27-0185 | 鵜飼孝義 | |
| 田原ゆの里デイサービスセンター | 吉胡町 | 24-0888 | 23-2801 | 藤野克希 | |
| デイサービス福江 QR有 | 福江町 | 34-1131 | 34-1132 | 岡本陽子 | |
| デイサービスやわら | 谷熊町 | 23-7308 | 23-7309 | 大林靖 | |
| デイサービスやわらサテライト | 豊島町 | 24-3381 | 24-3382 | 大林靖・鈴木さやか | |
| デイサービス吉胡 | 吉胡町 | 23-2562 | 23-0077 | 岡本康伸 | |
| 花の里デイサービスセンター | 保美町 | 34-6788 | 34-1288 | 天野文章 | |
| デイサービスにじいろ田原 | 豊島町 | 37-5211 | 22-2676 | 福井希美 | |

《通所介護(地域密着型)》

| 事業所名 | 住所 | 電話 | FAX | 調整担当者 | ページ数 |
|-------------------|------|---------|---------|------------|-------------|
| デイサービス一休 | 加治町 | 23-7819 | 23-7818 | 渡辺美鈴 | P22~ P26 |
| デイサービスいらご | 伊良湖町 | 35-1105 | 35-6913 | 小久保喜史 | |
| デイサービスさんきゅう | 神戸町 | 24-1539 | 24-1588 | 渡會淳子 | |
| ちょうかいデイサービス(澄海の里) | 大草町 | 24-2030 | 24-2031 | 杉江幸香・若松陽子 | |
| デイサービスセンターひまわり | 小塩津町 | 38-0052 | 38-0052 | 山口満 | |
| デイサービス福助 | 江比間町 | 33-1529 | 37-5077 | 金子あゆみ | |
| デイサービスぽかぽか QR有 | 福江町 | 34-6022 | 34-6023 | 神谷知裕 | |
| デイサービスゆう | 東赤石 | 36-6820 | 36-6251 | 河邊玉江 | |
| デイサービスひなた QR有 | 福江町 | 36-5382 | 34-6023 | 神谷知裕・白井華帆莉 | |
| デイサービス咲くら QR有 | 赤石 | 24-0571 | 24-0572 | 福井伊津美 | |

《通所介護(認知対応型)》

| | | | | | |
|--------------------|------|---------|---------|-----------|------------|
| デイサービスじねん(認知型) QR有 | 豊島町 | 23-7505 | 23-7506 | 河邊可生可 | P27 P28 |
| 渥美福寿園デイサービスセンター | 小中山町 | 34-6688 | 34-6666 | 籠橋拓樹・鈴木侑季 | |
| 田原福寿園デイサービスセンター | 六連町 | 27-0008 | 27-0185 | 鶴飼孝義・林梨美子 | |

《通所リハ》

| | | | | | |
|----------------------|-------|---------|---------|-----------|-----|
| JA愛知厚生連あつみの郷介護老人保健施設 | 田原町築出 | 22-0283 | 23-1149 | 山崎 亙 | P29 |
| かんべ整形リハビリクリニック通所リハ | 神戸町 | 24-2252 | 22-5557 | 松原伸幸・鈴木亮介 | |

《短期入所生活介護・療養介護》

| | | | | | |
|----------------------|-------|---------|---------|------------|-------------|
| パシフィックショートステイセンター | 南神戸町 | 27-0216 | 27-0215 | 脇田直和 | P30~ P33 |
| 渥美福寿園ショートステイセンター | 小中山町 | 34-6688 | 34-6666 | 牧野由美 | |
| 田原福寿園ショートステイセンター(本館) | 六連町 | 27-0008 | 27-0828 | 干場秀人 | |
| ちょうかいショートステイ(澄海の里) | 大草町 | 24-2030 | 24-2031 | 杉江幸香・若松陽子 | |
| 花の里ショートステイセンター | 保美町 | 34-6788 | 34-1288 | 西山秀樹 | |
| 田原福寿園ショートステイセンター(南館) | 六連町 | 27-0008 | 27-0828 | 干場秀人 | |
| 田原ゆの里ショートステイセンター | 吉胡町 | 24-0888 | 23-2801 | 玉越孝一 | |
| JA愛知厚生連あつみの郷介護老人保健施設 | 田原町築出 | 22-0283 | 23-1149 | 小座間圭佑 | P34 |
| 介護老人保健施設伊良湖ケアセンター | 石神町 | 34-6686 | 34-6687 | 高橋佑麻・宮川友加里 | |

《福祉用具・住宅改修等》

| | | | | | |
|--------------------|--------|-----------|-----------|------|-------------|
| あいふるケアレンタルショップ QR有 | 田原町殿町 | 23-1766 | 23-4408 | 濱ひろみ | P35~ P37 |
| 有限会社シルバーアテンダ | 豊橋市江島町 | 豊橋47-2241 | 豊橋47-2825 | 岩田智博 | |
| ダスキンヘルスレント豊橋ステーション | 豊橋市前田町 | 豊橋57-5550 | 豊橋57-5560 | 幾田貴浩 | |
| 光田屋げんき館 | 新城市字南畑 | 新城22-0166 | 新城23-2539 | 三宅智 | |
| チームエイド株式会社 | 豊橋市瓦町 | 豊橋64-0884 | 豊橋64-0482 | 坂上拓也 | |

* 施設サービス

《介護福祉施設》

| | | | | | |
|---------------------|------|---------|---------|------|------------|
| 特別養護老人ホーム 渥美福寿園 | 小中山町 | 34-6688 | 34-6666 | 太田充 | P38 P39 |
| 特別養護老人ホーム 田原福寿園(本館) | 六連町 | 27-0008 | 27-0828 | 加藤咲希 | |
| 特別養護老人ホーム 田原福寿園(南館) | 六連町 | 27-0008 | 27-0828 | 山口翼 | |

《介護老人保健施設》

| | | | | | |
|----------------------|-------|---------|---------|-------|-----|
| JA愛知厚生連あつみの郷介護老人保健施設 | 田原町築出 | 22-0283 | 23-1149 | 樽谷美沙季 | P40 |
| 介護老人保健施設伊良湖ケアセンター | 石神町 | 34-6686 | 34-6687 | 川口泰主 | |

《認知症対応型共同生活介護》

| 事業所名 | 住所 | 電話 | FAX | 調整担当者 | ページ数 |
|---------------------|-------|---------|---------|--------|-------------|
| グループホームこころ | 仁崎町 | 24-5563 | 25-1505 | 嵐淳一 | P41～ P44 |
| JA愛知厚生連あつみの郷グループホーム | 田原町築出 | 22-0283 | 23-1149 | 水野寛子 | |
| グループホーム花の里 | 保美町 | 34-6788 | 34-1288 | 松井一晃 | |
| グループホームじねん QR有 | 豊島町 | 23-7505 | 23-7506 | 河邊可生可 | |
| グループホーム田原ゆの里 | 吉胡町 | 24-0888 | 23-2801 | 伊藤和美 | |
| グループホーム赤羽根の家 | 赤羽根町 | 45-5255 | 45-5256 | 小笠原美智子 | |
| けあビジョンホーム田原 | 高木町 | 34-0070 | 34-0071 | 山田由紀 | |

《地域密着型介護福祉施設》

| | | | | | |
|----------------|-----|---------|---------|------|-----|
| 特別養護老人ホーム花の里 | 保美町 | 34-6788 | 34-1288 | 瀬崎彩 | P45 |
| 特別養護老人ホーム田原ゆの里 | 吉胡町 | 24-0888 | 23-2801 | 白伊温子 | |

《高齢者支援センター》

| | | | | | |
|-----------------------|-------|---------|---------|-------|------------|
| 田原福寿園高齢者支援センター 主センター | 六連町 | 27-0882 | 27-0009 | 伊藤江美 | P46 P47 |
| 田原福寿園高齢者支援センター サブセンター | 小中山町 | 32-1788 | 34-6666 | 青木和人 | |
| あつみの郷高齢者支援センター | 田原町築出 | 22-6784 | 22-6809 | 森田友子 | |
| 田原市社協高齢者支援センター 主センター | 赤羽根町 | 45-3611 | 45-3790 | 横田淳宗 | |
| 田原市社協高齢者支援センター サブセンター | 保美町 | 34-6630 | 34-6603 | 吉田千加世 | |

《軽費老人ホーム・ケアハウス》

| | | | | | |
|--------------------|------|---------|---------|------|-----|
| ケアパシフィック(軽費老人ホーム) | 南神戸町 | 27-0216 | 27-0215 | 朽木倫子 | P48 |
| ケアパシフィック(特定入居生活介護) | 南神戸町 | 27-0216 | 27-0215 | 朽木倫子 | |

* 介護保険外サービス

《有料老人ホーム等》

| | | | | | |
|-------------------------|--------|---------|---------|-------|-------------|
| 住宅型有料老人ホーム シニアハウスにじいろ田原 | 豊島町 | 29-0501 | 29-0505 | 久松大記 | P49～ P51 |
| 有料老人ホーム「高松いろり」 | 高松町 | 45-4211 | 25-1038 | 河辺光代 | |
| 有料老人ホーム「仁崎いろり」 | 仁崎町 | 24-5245 | 25-1038 | 河辺光代 | |
| 有料老人ホームひまわり吉胡 | 吉胡町 | 23-2562 | 23-0077 | 岡本ひとみ | |
| サービス付き高齢者向け住宅あんじゅ田原 | 田原町五軒丁 | 37-5802 | 37-5803 | 丹治仁一 | |
| 老人ホーム わが家 | 大久保町 | 37-5840 | 27-6330 | 葉山由紀乃 | |

《有償ボランティア》

| | | | | | |
|-------------------------|-----|---------|---------|--------|------|
| NPO法人コア・エンジェルたすけあい活動 | 仁崎町 | 24-5245 | 25-1038 | 山田圭一 | P52 |
| NPO法人コア・エンジェル福祉有償運送サービス | 仁崎町 | 24-5245 | 25-1038 | 山田圭一 | |
| NPO法人渥美の菜たね | 神戸町 | 23-0604 | | 渥美病院6階 | 掲載なし |

* 市外局番: 豊橋市…0532 新城市…0536

《医療機関名》田原市医師会・田原市歯科医師会・田原市薬剤師会

《参考資料》田原市高齢福祉サービス

| | | | | | |
|----------|-----------------------------|-----|--|------------|------------|
| フリガナ | ケアプラン アイフルケア | |  | 事業所番号 | 2376600132 |
| 事業所名 | ケアプラン あいふるケア | | | 事業所番号 | 2376600132 |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町殿町16番地10 | | 運営主体 | (有)あいふるケア | |
| 電話番号 | 0531-23-1766 | FAX | 0531-23-4408 | | |
| 管理者 | 飛田 正子 | | 調整担当者 | 飛田 正子 | |
| サービス提供日 | 月～土 (年末年始は除く) | | サービス提供時間 | 9:00～17:30 | |
| サービス提供地域 | 田原市(一部の地域を除く) | | 受入可能人数 (定員) | 176人 | |
| 居宅介護支援費 | I | | 特定事業所加算 | II | |
| 備考 | 7級地:10.21円 | | | | |

| | | | | | |
|----------|------------------------------|-----|----------------|------------|------------|
| フリガナ | アツミフクジュエンケアプランセンター | | 事業所番号 | 2376600280 | |
| 事業所名 | 渥美福寿園ケアプランセンター | | | 事業所番号 | 2376600280 |
| 所在地 | 〒441-3618 田原市小中山町一膳松1番地93 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | |
| 電話番号 | 0531-34-6688 | FAX | 0531-34-6666 | | |
| 管理者 | 吉田 毅 | | 調整担当者 | 吉田 毅・木戸 悦子 | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | | サービス提供時間 | 8:30～17:30 | |
| サービス提供地域 | 田原市 | | 受入可能人数 (定員) | 179人 | |
| 居宅介護支援費 | I | | 特定事業所加算 | II | |
| 備考 | 7級地:10.21円 | | | | |

| | | | | |
|----------|-----------------------------------|----------------|--------------|--------------------|
| フリガナ | アツミビョウインケアプランセンター | | 事業所番号 | 2376600033 |
| 事業所名 | 渥美病院ケアプランセンター | | | |
| 所在地 | 〒441-3415 田原市神戸町赤石1-1 | | 運営主体 | 愛知県厚生農業協 同組合連合会 |
| 電話番号 | 0531-22-2011 | FAX | 0531-22-0556 | |
| 管理者 | 河合 裕美 | 調整担当者 | 河合 裕美 | |
| サービス提供日 | 月～金 (祝日、8/15、 12/30～1/3は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市全域・豊橋南部地域 | 受入可能人数 (定員) | 159人 | |
| 居宅介護支援費 | I(i) | 特定事業所加算 | II | |
| 備考 | 特定事業所医療介護連携加算 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|----------|----------------------------|----------------|--------------|------------|
| フリガナ | タハラフクジュエンケアプランセンター | | 事業所番号 | 2376600066 |
| 事業所名 | 田原福寿園ケアプランセンター | | | |
| 所在地 | 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 |
| 電話番号 | 0531-27-0008 | FAX | 0531-27-0185 | |
| 管理者 | 中島 佳子 | 調整担当者 | 富田 知花・中島 佳子 | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:30 | |
| サービス提供地域 | 田原市 | 受入可能人数 (定員) | 181人 | |
| 居宅介護支援費 | I | 特定事業所加算 | II | |
| 備考 | 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|----------|----------------------------------|----------------|--------------|----------------|
| フリガナ | ケアプランニシノ | | 事業所番号 | 2377100256 |
| 事業所名 | ケアプランにしの | | | |
| 所在地 | 〒441-3423 田原市西神戸町堀山田75番地4 | | 運営主体 | 合同会社 四つ葉のクローバー |
| 電話番号 | 0531-37-5366 | FAX | 0531-37-5368 | |
| 管理者 | 西野 優子 | 調整担当者 | 西野 優子 | |
| サービス提供日 | 月～金 (祝日、年末年始は除く) | サービス提供時間 | 9:00～17:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市全域 | 受入可能人数 (定員) | 44人 | |
| 居宅介護支援費 | I | 特定事業所加算 | — | |
| 備考 | 令和6年7月より介護予防支援事業開始 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|----------|------------------------------|----------------|--------------|------------|
| フリガナ | ケアプランサンキュウ | | 事業所番号 | 2377100439 |
| 事業所名 | ケアプランさんきゅう | | | |
| 所在地 | 〒441-3605 田原市江比間町三字郷中14番地 | | 運営主体 | 有限会社 三九 |
| 電話番号 | 0531-33-1577 | FAX | 0531-33-1578 | |
| 管理者 | 鈴木 栄子 | 調整担当者 | 鈴木 栄子 | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末年始・盆は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:30 | |
| サービス提供地域 | 田原市全域 | 受入可能人数 (定員) | 52人 | |
| 居宅介護支援費 | I | 特定事業所加算 | — | |
| 備考 | 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|----------|---|----------------|--------------|-------------------|
| フリガナ | タハラシヤキョウアカバナケアプランセンター | | 事業所番号 | 2377100066 |
| 事業所名 | 田原市社会福祉協議会 田原市社協あかばねケアプランセンター | | | |
| 所在地 | 〒441-3502 田原市赤羽根町赤土1番地 赤羽根福祉センター内 | | 運営主体 | 社会福祉法人 田原市社会福祉協議会 |
| 電話番号 | 0531-45-3499 | FAX | 0531-45-3790 | |
| 管理者 | 仲井 朗 | 調整担当者 | 仲井 朗 | |
| サービス提供日 | 月～金 (祝日、年末年始は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:15 | |
| サービス提供地域 | 田原市全域 | 受入可能人数 (定員) | 159人 | |
| 居宅介護支援費 | I | 特定事業所加算 | II | |
| 備考 | 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|----------|---|----------------|--------------|-------------------|
| フリガナ | タハラシヤキョウアツミケアプランセンター | | 事業所番号 | 2377100116 |
| 事業所名 | 田原市社会福祉協議会 田原市社協あつみケアプランセンター | | | |
| 所在地 | 〒441-3614 田原市保美町寺西21番地10 渥美福祉センター(あつみライフランド)内 | | 運営主体 | 社会福祉法人 田原市社会福祉協議会 |
| 電話番号 | 0531-33-0279 | FAX | 0531-34-6603 | |
| 管理者 | 山田 成美 | 調整担当者 | 山田 成美 | |
| サービス提供日 | 月～金 (祝日、年末年始は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:15 | |
| サービス提供地域 | 田原市内 | 受入可能人数 (定員) | 145人 | |
| 居宅介護支援費 | I | 特定事業所加算 | II | |
| 備考 | 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|----------|----------------------------|----------------|--------------|------------|
| フリガナ | ケアプランセンターアカイシ | | 事業所番号 | 2377100488 |
| 事業所名 | ケアプランセンター赤石 | | | |
| 所在地 | 〒441-3422 田原市赤石二丁目17番地3 | | 運営主体 | 株式会社 衣笠興業 |
| 電話番号 | 0531-23-7373 | FAX | 0531-26-4023 | |
| 管理者 | 田村 みゆき | 調整担当者 | 田村 みゆき | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末年始、盆は除く) | サービス提供時間 | 8:00～17:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市全域・豊橋市南部 | 受入可能人数 (定員) | 132人 | |
| 居宅介護支援費 | I | 特定事業所加算 | Ⅲ | |
| 備考 | 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|----------|---|----------------|--------------|----------------|
| フリガナ | ニジイロケアプランセンター | | 事業所番号 | 2377100561 |
| 事業所名 | にじいろケアプランセンター | | | |
| 所在地 | 〒441-3422 田原市赤石六丁目17番地 パナハイツ中央田原A棟203号室 | | 運営主体 | 株式会社ケアサポートにじいろ |
| 電話番号 | 0531-22-2216 | FAX | 0531-22-7788 | |
| 管理者 | 山内 美江 | 調整担当者 | 中山 麻里 | |
| サービス提供日 | 月～金 (8/13～15、 12/30～1/3は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:15 | |
| サービス提供地域 | 田原市全域 | 受入可能人数 (定員) | 70人 | |
| 居宅介護支援費 | I | 特定事業所加算 | — | |
| 備考 | 職員体制は、基礎資格が看護師1名、理学療法士1名の2名体制です。原則のサービス提供日時は決まっていますが、できる限り利用者様、家族様の都合に合わせて対応を行います。 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|----------|--|----------------|--------------|------------|
| フリガナ | ケアプランセンターアズ | | 事業所番号 | 2372004271 |
| 事業所名 | ケアプランセンターあず | | | |
| 所在地 | 〒440-0025 豊橋市井原町117-22 | | 運営主体 | 株式会社 アビエス |
| 電話番号 | 0532-39-8036 | FAX | 0532-39-8122 | |
| 管理者 | 中澤 千代美 | 調整担当者 | 中澤 千代美 | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末年始は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:30 | |
| サービス提供地域 | 豊橋市及びその周辺地域 (田原市含む) | 受入可能人数 (定員) | 104人 | |
| 居宅介護支援費 | I | 特定事業所加算 | — | |
| 備 考 | 田原市は(旧)渥美町エリアを中心にサービスを提供。 田原担当ケアマネジャーは中澤千代美:070-1734-9978 7級地:10.21円 | | | |

| | | | | |
|-------------|----------------------------|--|-------------------|--------------------|
| フリガナ | コアヘルパーステーション | | 事業所番号 | 2376600421 |
| 事業所名 | コアヘルパーステーション | | | |
| 所在地 | 〒441-3435 田原市仁崎町出雲田55番地 | | 運営主体 | 特定非営利活動法人 コア・エンジェル |
| 電話番号 | 0531-24-5245 | FAX | 0531-25-1038 | |
| 管理者 | 河辺 法子 | 調整担当者 | 河辺 法子 | |
| サービス提供日 | 日～土 (12/30～1/3は要相談) | サービス提供時間 | 基本 8:00～19:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市内 | 受入可能人数 (定員) | 要介護30人/日 要支援等5人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 備考 | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | 有 | キャンセルは前日までに連絡をお願いします。 通常の実施地域より片道およそ8km～16km以内500円 通常の実施地域より片道およそ16km～24km以内1,000円 7級地:10.21円 | | |
| 特定事業所加算 | — | | | |
| 口腔連携強化加算 | — | | | |
| キャンセル料 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週1回 | A21111:1,176/月 | |
| 交通費加算 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週2回 | A21211:2,349/月 | |
| | | 事業対象者、 要支援1・2 週3回 | A21321:3,727/月 | |

| | | | | |
|-------------|--------------------------------|---|----------------|-------------------|
| フリガナ | タハラシシャキョウヘルパーステーション | | 事業所番号 | 2377100033 |
| 事業所名 | 田原市社協ヘルパーステーション | | | |
| 所在地 | 〒441-3502 田原市赤羽根町赤土1番地 | | 運営主体 | 社会福祉法人 田原市社会福祉協議会 |
| 電話番号 | 0531-45-4333 | FAX | 0531-45-3790 | |
| 管理者 | 杉浦成美 | 調整担当者 | 村田 真弓・杉浦 成美 | |
| サービス提供日 | 日～土 ただし毎月第3日曜日 及び1/1～1/3を除く | サービス提供時間 | 8:30～17:15 | |
| サービス提供地域 | 田原市、豊橋市(杉山町、老津町、赤沢町、城下町) | 受入可能人数 (定員) | 40人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 備考 | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | I | キャンセル料 前日までに連絡 無料 当日に連絡 利用者自己負担額全額 (但し、体調不良等の場合は除く。) | | |
| 特定事業所加算 | I | 7級地:10.21円 | | |
| 口腔連携強化加算 | — | | | |
| キャンセル料 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週1回 | A21111:1,176/月 | |
| 交通費加算 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週2回 | A21211:2,349/月 | |
| | | 事業対象者、 要支援1・2 週3回 | A21321:3,727/月 | |

| | | | | |
|-------------|----------------------------|--|----------------|------------|
| フリガナ | タハラフクジュエンヘルパーセンター | | 事業所番号 | 2376600124 |
| 事業所名 | 田原福寿園ヘルパーセンター | | | |
| 所在地 | 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 |
| 電話番号 | 0531-27-0008 | FAX | 0531-27-0185 | |
| 管理者 | 有川 忠司 | 調整担当者 | 菅谷 紀恵子 | |
| サービス提供日 | 年中無休 | サービス提供時間 | 6:30 ~ 21:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市・豊橋市 | 受入可能人数 (定員) | 30人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 備考 | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | I | キャンセル料 利用予定時間の2時間前までに申し出があった場合 無料 " の2時間前までに申し出がなかった場合 1,020円 (体調不良等については、この限りではありません。) 7級地:10.21円 | | |
| 特定事業所加算 | I | | | |
| 口腔連携強化加算 | 無 | | | |
| キャンセル料 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週1回 | A21111:1,176/月 | |
| 交通費加算 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週2回 | A21211:2,349/月 | |
| | | 事業対象者、 要支援1・2 週3回 | A21321:3,727/月 | |

| | | | | |
|-------------|--------------------------|---|----------------|------------|
| フリガナ | ハナノサトヘルパーセンター | | 事業所番号 | 2376600306 |
| 事業所名 | 花の里ヘルパーセンター | | | |
| 所在地 | 〒441-3614 田原市保美町平城6番1 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 |
| 電話番号 | 0531-34-6788 | FAX | 0531-34-1288 | |
| 管理者 | 永田 尚子 | 調整担当者 | 渡曾 恵美 | |
| サービス提供日 | 年中無休 | サービス提供時間 | 7:00 ~ 20:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市 | 受入可能人数 (定員) | 上限の設定なし | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 備考 | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | I | ・キャンセル料 利用予定時間の2時間前までに申し出があった場合 無料 " の2時間前までに申し出がなかった場合 1,020円 ・通常事業の実施地域を越えた地点から、 片道20km未満 1,050円 片道20km以上 2,100円 ・7級地:10.21円 | | |
| 特定事業所加算 | I | | | |
| 口腔連携強化加算 | — | | | |
| 認知症専門ケア加算 | I | 事業対象者、 要支援1・2 週1回 | A21111:1,176/月 | |
| キャンセル料 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週2回 | A21211:2,349/月 | |
| 交通費加算 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週3回 | A21321:3,727/月 | |

| | | | | |
|-------------|---------------------------|--|----------------|----------------|
| フリガナ | ニジイロケア | | 事業所番号 | 2377100546 |
| 事業所名 | にじいろケア | | | |
| 所在地 | 441-3417 田原市豊島町道南22番地3 | | 運営主体 | 株式会社ケアサポートにじいろ |
| 電話番号 | 0531-29-0501 | FAX | 0531-29-0505 | |
| 管理者 | 久松 大記 | 調整担当者 | 久松 大記 | |
| サービス提供日 | 月～金(12/30～1/3を除く)その他時間応相談 | サービス提供時間 | 8:30～17:30 | |
| サービス提供地域 | 田原市・豊橋市 | 受入可能人数 (定員) | 40人 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 備 考 | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | <ul style="list-style-type: none"> ・キャンセル料 利用予定日の前日17:00までに申し出があった場合 無料 ” の前日17:00までに申し出がなかった場合 100% (自己負担相当額) ・通常事業の実施地域を超えた地点から、1kmにつき 30円 ・7級地:10.21円 | | |
| 特定事業所加算 | — | | | |
| 口腔連携強化加算 | — | | | |
| キャンセル料 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週1回 | A21111:1,176/月 | |
| 交通費加算 | 有 | 事業対象者、 要支援1・2 週2回 | A21211:2,349/月 | |
| | | 事業対象者、 要支援1・2 週3回 | A21321:3,727/月 | |

| | | | | |
|-----------------|-----------------------------|----------------|--------------|--------------|
| フリガナ | アサヒサンクリーンザイタクカイゴセンターヨハシ | | 事業所番号 | 2372001707 |
| 事業所名 | アサヒサンクリーン在宅介護センター豊橋 | | | |
| 所在地 | 〒440-0851 豊橋市前田南町1丁目9-21 | | 運営主体 | (株)アサヒサンクリーン |
| 電話番号 | 050-3317-1687 | FAX | 0532-26-6161 | |
| 管理者 | 岸下 正文 | 調整担当者 | 岸下 正文 | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末、年始は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:30 | |
| サービス提供地域 | 田原市全域及びその周辺地域 | 受入可能人数 (定員) | 20人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | |
| 看護職員の配置 | 有 | キャンセル料 | — | |
| サービス提供体制 加算 | — | 備 考 | | |
| 介護職員等処遇改 善加算 | Ⅱ | ・7級地:10.21円 | | |
| 看取り連携体制加 算 | — | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-----------------|---------------------------|---|--------------|------------|
| フリガナ | タハラニューヨクサービスセンター | | 事業所番号 | 2376600181 |
| 事業所名 | 田原入浴サービスセンター | | | |
| 所在地 | 〒441-3502 田原市赤羽根町赤土1番地 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 |
| 電話番号 | 0531-45-5855 | FAX | 0531-45-5852 | |
| 管理者 | 原野 健太郎 | 調整担当者 | 飯尾 誠 | |
| サービス提供日 | 月～金 (1/1～1/3は除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:30 | |
| サービス提供地域 | 田原市・豊橋市 | 受入可能人数 (定員) | 7人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | |
| 看護職員の配置 | 有 | キャンセル料 | 有 | |
| サービス提供体制 加算 | I 1 | 備 考 | | |
| 介護職員等処遇改 善加算 | I | キャンセル料 前日までに申し出があった場合 無料 前日までに申し出が無かった場合 自己負担相当額 (体調不良等については、この限りではありません。) | | |
| 看取り連携体制加 算 | 有 | ・7級地:10.21円 | | |
| 初回加算 | 有 | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------|--------------|---|
| フリガナ | アツミビョウインホウモンカンゴステーション | | 事業所番号 | 2366690010 |
| 事業所名 | 渥美病院訪問看護ステーション | | | |
| 所在地 | 〒441-3415 田原市神戸町赤石1番地1 | | 運営主体 | 愛知県厚生農業協 同組合連合会 |
| 電話番号 | 0531-22-9887 | FAX | 0531-22-6321 | |
| 管理者 | 吉田 由美子 | 調整担当者 | 吉田 由美子 | |
| サービス提供日 | 月～金（祝日、8/15、 12/30～1/3は除く） | サービス提供時間 | 8:30～17:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市・豊橋市南部地域 | 受入可能人数 (定員) | 24人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 備考 |
| 施設区分 | 指定訪問看護ステーション | 看護体制強化加算 | I 又は II | (介護)通常のサービス提供区域を越えてサービスを行う場合 片道10km未満:200円加算 片道10km以上20km未満:400円加算 片道20km以上:600円加算 ・7級地:10.21円 (医療) 片道10km未満280円 片道10km以上20km未満300円 片道20km以上350円 キャンセル料 当日連絡なしの場合、利用者自己負担全額 |
| 保健師 | — | 予防訪問看護体制強化加算 | 有 | |
| 看護師 | 有 | 緊急時訪問看護加算 | I | |
| 准看護師 | — | 特別管理加算 | 有 | |
| 作業療法士 | 有 | サービス提供体制強化加算 | I | |
| 理学療法士 | 有 | 交通費加算 | 有(備考参照) | |
| 言語聴覚士 | 有 | キャンセル料 | 有 | |
| 定期巡回・随時対応型訪問看護サービスと連携する場合(1月につき) | 2961単位 | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------|-------------|
| フリガナ | マミーズホウモンカンゴステーション | | 事業所番号 | 2367190028 |
| 事業所名 | マミーズ訪問看護ステーション | | | |
| 所在地 | 〒441-3422 田原市赤石1丁目30番地 | | 運営主体 | 合同会社 さくらさく |
| 電話番号 | 0531-36-6512 | FAX | 0531-36-5340 | |
| 管理者 | 川澄 明子 | 調整担当者 | 川澄 明子 | |
| サービス提供日 | 月～金（土日・祝日、 8/13～15、12/29～1/3は除く） | サービス提供時間 | 9:00～17:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市全域、豊橋市南部地域 | 受入可能人数 (定員) | 10人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 備考 |
| 施設区分 | 指定訪問看護ステーション | 看護体制強化加算 | — | ・7級地:10.21円 |
| 保健師 | — | 予防訪問看護体制強化加算 | — | |
| 看護師 | 有 | 緊急時訪問看護加算 | I | |
| 准看護師 | — | 特別管理加算 | 有 | |
| 作業療法士 | — | サービス提供体制強化加算 | — | |
| 理学療法士 | — | 交通費加算 | — | |
| 言語聴覚士 | — | キャンセル料 | 有 | |
| 定期巡回・随時対応型訪問看護サービスと連携する場合(1月につき) | 2961単位 | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------|--------------|--|
| フリガナ | ハートフルホウモンカンゴステーション | | 事業所番号 | 2367190051 |
| 事業所名 | はーとふる訪問看護ステーション | | | |
| 所在地 | 〒441-3502 田原市赤羽根町諏訪 79 番地 6 | | 運営主体 | Spirit 合同会社 |
| 電話番号 | 0531-36-2111・080-1620-5579 | FAX | 0531-36-2111 | |
| 管理者 | 金井公予 | 調整担当者 | 金井公予 | |
| サービス提供日 | 日～土 (12/30～1/3は除く) | サービス提供時間 | 9:00～18:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市・豊橋市南部地域 | 受入可能人数(定員) | 10人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 備考 |
| 施設区分 | 指定訪問看護ステーション | 看護体制強化加算 | I 又は II | 24時間の連絡・対応体制を整えております。 ・精神科基本療養費対応可能 ・自立支援(育成医療・更生医療)指定 ・自立支援(精神通院)指定 ・7級地:10.21円 |
| 保健師 | — | 予防訪問看護体制強化加算 | — | |
| 看護師 | 有 | 緊急時訪問看護加算 | I | |
| 准看護師 | — | 特別管理加算 | 有 | |
| 作業療法士 | — | サービス提供体制強化加算 | — | |
| 理学療法士 | — | 交通費加算 | — | |
| 言語聴覚士 | — | キャンセル料 | 有 | |
| 定期巡回・随時対応型訪問看護サービスと連携する場合(1月につき) | 2961単位 | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|---|--------------|--------------|--|
| フリガナ | ナノハナホウモンカンゴステーションタハラ | | 事業所番号 | 2367190069 |
| 事業所名 | なのはな訪問看護ステーション田原 | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町巴江4-3 キャッスルコートⅡ棟101号 | | 運営主体 | 合同会社 be-phact |
| 電話番号 | 0531-27-6265 | FAX | 0531-27-6266 | |
| 管理者 | 平松 若菜 | 調整担当者 | 平松 若菜 | |
| サービス提供日 | 日～土 (12/29～1/3は除く) | サービス提供時間 | 9:00～18:00 | |
| サービス提供地域 | 田原市・豊橋市(高豊・章南・南稜中学校区) | 受入可能人数(定員) | 15人/日 | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 備考 |
| 施設区分 | 指定訪問看護ステーション | 看護体制強化加算 | — | 通常のサービス提供地域を超えてサービスを行う場合 1kmあたり50円 ・7級地:10.21円 |
| 保健師 | — | 予防訪問看護体制強化加算 | — | |
| 看護師 | 有 | 緊急時訪問看護加算 | I | |
| 准看護師 | 有 | 特別管理加算 | 有 | |
| 作業療法士 | — | サービス提供体制強化加算 | — | |
| 理学療法士 | — | 交通費加算 | 有 | |
| 言語聴覚士 | — | キャンセル料 | — | |
| 定期巡回・随時対応型訪問看護サービスと連携する場合(1月につき) | 2961単位 | | | |

| | | | | |
|-----------------------|-------------------------------|------------|----------------|---|
| フリガナ | アツミビョウイン | | 事業所番号 | 2317100010 |
| 事業所名 | 渥美病院 | | | |
| 所在地 | 〒441-3415 田原市神戸町赤石1番地1 | | 運営主体 | 愛知県厚生農業協 同組合連合会 |
| 電話番号 | 0531-22-2131 | FAX | 0531-22-6321 | |
| 管理者 | 吉田 昌弘 | | 調整担当者 | 近藤 俊貴 |
| サービス提供日 | 月～金（祝日、8/15、 12/30～1/3は除く） | | サービス提供時間 | 月～金 8:30～17:00 |
| サービス提供地域 | 田原市・豊橋市南部地域 | | 受入可能人数 （定員） | 25人/日 |
| 項目 | 有・—、内容等 | 項目 | 有・—、内容等 | 備考 |
| 理学療法士 | 有 | サービス提供体制加算 | I | 通常のサービス提供区域を越えて サービスを行う場合 事業所から 片道10km未満 200円加算 片道10km以上20km未満 400円加算 片道20km以上 600円加算 ・7級地:10.17円 |
| 作業療法士 | 有 | 交通費加算 | 有 | |
| 言語聴覚士 | 有 | キャンセル料 | 有 | |
| 移行支援加算 | 有 | | | |
| リハビリテーションマ ネジメント加算 | 有 | | | |

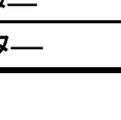
| | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|------------|----------------|---|
| フリガナ | ジェイエアイチコウセイレンアツミノサトハウモンリハビリテーション | | 事業所番号 | 2377100520 |
| 事業所名 | JA愛知厚生連あつみの郷訪問リハビリテーション | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町築出35番地1 | | 運営主体 | 愛知県厚生農業 協同組合連合会 |
| 電話番号 | 0531-22-0283 | FAX | 0531-23-1149 | |
| 管理者 | 三須 憲雄 | | 調整担当者 | 大谷 和弘 |
| サービス提供日 | 月～土（祝日、1/1～1/3は 除く） | | サービス提供時間 | 8:30～17:00 |
| サービス提供地域 | 田原市中東部・豊橋市南部地域 | | 受入可能人数 （定員） | 1～2人/日 |
| 項目 | 有・—、内容等 | 項目 | 有・—、内容等 | 備考 |
| 理学療法士 | 有 | サービス提供体制加算 | I | 通常のサービス提供区域を越えて サービスを行う場合 ① 通常の実施地域を越えた地点 から、片道20km未満 400円 ② 通常の実施地域を越えた地点 から、片道20km以上 600円 ・7級地:10.17円 |
| 作業療法士 | 有 | 交通費加算 | 有 | |
| 言語聴覚士 | 有 | キャンセル料 | — | |
| 移行支援加算 | 有 | | | |
| リハビリテーションマ ネジメント加算 | 有 | | | |

定期巡回・随時対応型訪問介護・看護

| | | | | |
|--------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------|
| フリガナ | テイキジュンカイサンキュウ | | 事業所番号 | 2397100138 |
| 事業所名 | 定期巡回さんきゅう | | | |
| 所在地 | 〒441-3427 田原市加治町奥恩中63番地13 | | 運営主体 | 有限会社 三九 |
| 施設区分 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | | | |
| 電話番号 | 0531-27-6300 | FAX | 0531-27-6330 | |
| 管理者 | 小笠原 良 | 調整担当者 | 葉山 由紀乃 | |
| サービス提供日 | 年中無休 | サービス提供時間 | 0:00~23:59 | |
| サービス提供地域 | 田原市 | 受入可能人数 (定員) | 上限の設定なし | |
| 項目 | 有・—、内容等 | 備 考 | | |
| キャンセル料 | 有 | キャンセル料: 家人対応、受診、体調不良時等は除く。 | | |
| 初期加算 | 有 | 初期加算: 利用を開始した日から起算して30日以内の期間 | | |
| 総合マネジメント体制 強化加算 | 有 | 7級地: 10.21円 | | |
| 介護職員等処遇改善 加算 | I | | | |
| サービス提供体制強 化加算 | I | ご利用者対象: 要介護 以上 | 包括報酬/月 | |
| 市町村独自加算10 | — | 介護看護連携型事業所 | 渥美病院・マミーズ・はーとふる・なのはな 訪問看護ステーション | |

| | | | | |
|--------------------|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------|
| フリガナ | テイキジュンカイオモイ | | 事業所番号 | 2397100153 |
| 事業所名 | 定期巡回想い | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町中小路4番地17LUCE103号 | | 運営主体 | 合同会社 結び |
| 施設区分 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | | | |
| 電話番号 | 0531-27-9979 | FAX | 0531-27-9976 | |
| 管理者 | 河辺 昭敏 | 調整担当者 | 鐺木 喜史 | |
| サービス提供日 | 年中無休 | サービス提供時間 | 0:00~23:59 | |
| サービス提供地域 | 田原市 | 受入可能人数 (定員) | 29人 | |
| 項目 | 有・—、内容等 | 備 考 | | |
| キャンセル料 | 有 | キャンセル料: 家人対応、受診、体調不良時等は除く。 | | |
| 初期加算 | 有 | 初期加算: 利用を開始した日から起算して30日以内の期間 | | |
| 総合マネジメント体制 強化加算 | 有 | 7級地: 10.21円 | | |
| 介護職員等処遇改善 加算 | — | | | |
| サービス提供体制強 化加算 | II 1 | ご利用者対象: 要介 護以上 | 包括報酬/月 | |
| 市町村独自加算10 | 有 | 介護看護連携型事業所 | 渥美病院、マミーズ、はーとふる、なのはな 訪問看護ステーション | |

| フリガナ | デイサービスアカイン | |  | 事業所番号 | 2377100249 | | | | |
|--------------|---------------------------|----------------|---|---|--|------------------------|------------------|--------------|--|
| 事業所名 | デイサービス赤石 | | | 運営主体 | 株式会社 衣笠興業 | | | | |
| 所在地 | 〒441-3422 田原市赤石一丁目19番地 | | | 電話番号 | 0531-26-4081 | | FAX | 0531-23-2722 | |
| 管理者 | 藤城 ひろみ | | | 調整担当者 | 藤城 ひろみ | | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (年末年始、盆は除く) | | | サービス提供時間 | ① 9:20～16:30(7～8時間) ② 9:20～13:30(4～5時間) | | | | |
| 送迎可能地域 | 通常 田原市 | | | 受入可能人数(定員) | ① 30人/日 ② 8人/日 | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード | | |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上加算 | Ⅱ | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 | | |
| 対応時間 | 7～8時間 4～5時間 | サービス提供体制強化加算 | Ⅱ | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 | | |
| 個別機能訓練加算(介護) | I・Ⅱ | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 | | |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 658/日 388/日 | 通所介護 I 51 通所介護 I 21 | 152441 152446 | | |
| 中重度者ケア体制加算 | — | 食事(おやつ) | 700円 | 要介護2 | 777/日 444/日 | 通所介護 I 52 通所介護 I 22 | 152442 152447 | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 日常生活費 | 実費 | 要介護3 | 900/日 502/日 | 通所介護 I 53 通所介護 I 23 | 152443 152448 | | |
| 生活機能向上連携加算 | — | 教養娯楽費 | 100円/日 | 要介護4 | 1,023/日 560/日 | 通所介護 I 54 通所介護 I 24 | 152444 152449 | | |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円/枚 | 要介護5 | 1,148/日 617/日 | 通所介護 I 55 通所介護 I 25 | 152445 152450 | | |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 100円/枚 | 備考:夕食お持ち帰り弁当(利用当日のみ)648円。洗濯代100円(上限1500円/月) | | | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | ※基本単位数(上段は7～8時間・下段は4～5時間)7級地:10.14円 | | | | | |

| フリガナ | アカバネデイサービスセンター | |  | 事業所番号 | 2377100140 | | | | |
|--------------|---------------------------|-------------------|---|------------------|--------------------------------|------------|--------|--------------|--|
| 事業所名 | 赤羽根デイサービスセンター | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | | |
| 所在地 | 〒441-3502 田原市赤羽根町赤土1番地 | | | 電話番号 | 0531-45-5855 | | FAX | 0531-45-5852 | |
| 管理者 | 原野 健太郎 | | | 調整担当者 | 小久保 彰仁 | | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 (予防 10:30～15:00) | | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市 | | | 受入可能人数(定員) | 35人 | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード | | |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上加算 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 | | |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | I | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 | | |
| 個別機能訓練加算(介護) | I・Ⅱ | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 | | |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | 実施 | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 | | |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 食事(おやつ) | 690円 | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 | | |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費 レク代・消耗品等 | 実費 | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 | | |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 110円 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 | | |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 110円 | 備考 7級地:10.14円 | | | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | | | | | | |

| フリガナ | アツミデイサービスセンター | | 事業所番号 | 2377100157 | | | |
|--------------|--|----------------|--------------|--------------------------------|---------|------------|---------|
| 事業所名 | 渥美デイサービスセンター | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3614 (あつみライランド) 田原市保美町寺西21番地10 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-33-1513 | FAX | 0531-32-1253 | | | | |
| 管理者 | 菅谷 幹善 | | 調整担当者 | 山田 一之 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 (予防 10:30～15:00) | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | 受入可能人数(定員) | 30人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | I | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I・II | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | 実施 | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 食事(おやつ・レク代) | 790円 | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | 実費 | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 |
| ADL維持等加算 | I 又は II | 紙おむつ代 | 110円 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 110円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | なし | | | | |

| フリガナ | アツミフクジュエンデイサービスセンター | | 事業所番号 | 2376600314 | | | |
|--------------|------------------------------|----------------|--------------|--------------------------------|---------|------------|---------|
| 事業所名 | 渥美福寿園デイサービスセンター | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3618 田原市小中山町一膳松1番地93 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-34-6688 | FAX | 0531-34-6666 | | | | |
| 管理者 | 菅谷 幹善 | | 調整担当者 | 籠橋 拓樹・鈴木 侑季 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 (予防 10:30～15:00) | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | 受入可能人数(定員) | 35人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | I | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I 1 又は I 2・II | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | 実施 | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 食事(おやつ・レク代) | 690円 | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | 実費 | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 |
| ADL維持等加算 | I 又は II | 紙おむつ代 | 110円 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 110円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | なし | | | | |

| フリガナ | サカエノサトデイサービスセンタータハラ | | 事業所番号 | 2377100363 | | | |
|--------------|-------------------------------|----------------|------------|------------------|---------|------------|---------|
| 事業所名 | さかえの郷デイサービスセンター田原 | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町五軒丁144 | | 運営主体 | 株式会社 さかえの郷 | | | |
| 電話番号 | 0531-37-5801 | | FAX | 0531-37-5803 | | | |
| 管理者 | 田中真弓 | | 調整担当者 | 田中真弓 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (8/13～15・12/30～1/3を除く) | | サービス提供時間 | 9:15～16:30 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市内 | | 受入可能人数(定員) | 35人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | Ⅲ | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I 1 | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 |
| 中重度者ケア体制加算 | 有 | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 食事(おやつ・レク代) | 610円 | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | — | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 自費 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 自費 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | 1,000円/30分 | | | | |

| フリガナ | タハラフクジュエンデイサービスセンター | | 事業所番号 | 2377100181 | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------------|---------|------------|---------|
| 事業所名 | 田原福寿園デイサービスセンター | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-27-0008 | | FAX | 0531-27-0185 | | | |
| 管理者 | 有川 忠司 | | 調整担当者 | 鵜飼 孝義 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 (予防 10:30～15:00) | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市 | | 受け入れ人数(定員) | 35人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | I | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I 1・I 2・Ⅱ | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | 実施 | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 食事(おやつ) | 690円 | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | 実費 | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 |
| ADL維持等加算 | 有 | 紙おむつ代 | 110円 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 110円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | タハラユノサトデイサービスセンター | | 事業所番号 | 2377100421 | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--------------|--------------------------------|---------|------------|--------|
| 事業所名 | 田原ゆの里デイサービスセンター | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3402 田原市吉胡町蔵王97番63 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-24-0888 | FAX | 0531-23-2801 | | | | |
| 管理者 | 今泉 友秀 | | 調整担当者 | 藤野 克希 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 (予防 10:30～15:00) | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市(杉山・老津) | | 受入可能人数(定員) | 35人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | I | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I・II | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | 実施 | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 |
| 科学的介護推進体制加算 | I | 食事(おやつ・レク代) | 790円 | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | 実費 | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 |
| ADL維持等加算 | II | 紙おむつ代 | 110円 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 110円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | デイサービスフクエ | |  | 事業所番号 | 2377100330 | | |
|--------------|----------------------------|----------------|---|--|------------------|------------------------|------------------|
| 事業所名 | デイサービス福江 | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3617 田原市福江町白石26番地1 | | | 運営主体 | 株式会社 衣笠興業 | | |
| 電話番号 | 0531-34-1131 | FAX | 0531-34-1132 | | | | |
| 管理者 | 富永 裕也 | | 調整担当者 | 岡本 陽子 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (年末年始、盆は除く) | | サービス提供時間 | 単位1 | 9:20～16:30 | | |
| | | | | 単位2 | 9:20～13:30 | | |
| 送迎可能地域 | 通常 田原市 | | 受入可能人数(定員) | 単位1 | 25人/日 | | |
| | | | | 単位2 | 7人/日 | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上加算 | II | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 4～5時間 | サービス提供体制強化加算 | II | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I・II | 介護職員等処遇改善加算 | II | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 658/日 388/日 | 通所介護 I 51 通所介護 I 21 | 152441 152446 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | 食事(おやつ) | 700円 | 要介護2 | 777/日 444/日 | 通所介護 I 52 通所介護 I 22 | 152442 152447 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 日常生活費 | 実費 | 要介護3 | 900/日 502/日 | 通所介護 I 53 通所介護 I 23 | 152443 152448 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 教養娯楽費 | 100円/日 | 要介護4 | 1,023/日 560/日 | 通所介護 I 54 通所介護 I 24 | 152444 152449 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円/枚 | 要介護5 | 1,148/日 617/日 | 通所介護 I 55 通所介護 I 25 | 152445 152450 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 100円/枚 | 備考:夕食お持ち帰り弁当(利用当日のみ)648円。洗濯代100円(上限1500円/月)、衣類・パット預かり可 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | ※基本単位数(上段は7～8時間・下段は4～5時間) | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------|----------------|---|----------------------------|--------------------|------------------|
| フリガナ | デイサービスヤワラ | | | 事業所番号 | 2377100223 | | |
| 事業所名 | デイサービスやわら | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3412 田原市谷熊町粟生48番地 | | | 運営主体 | 株式会社 kej | | |
| 電話番号 | 0531-23-7308 | | FAX | 0531-23-7309 | | | |
| 管理者 | 橋本 帆乃香 | | 調整担当者 | 大林 靖 | | | |
| サービス提供日 | 1・2単位目:月～金(祝日・年末年始・盆除く) 3単位目:月～土(祝日・年末年始・盆除く) | | サービス提供時間 | 1単位目9:00～12:10 2単位目13:30～16:40 3単位目月～金9:00～16:40 土9:00～16:10 | | | |
| 送迎可能地域 | 旧田原町、豊橋市南西部 | | 受入可能人数(定員) | 1.2単位:40人・3単位:22人 土15人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 大規模Ⅱ | 栄養改善加算 | — | 事業対象者 | 1,798/月 1・2単位 | 通所型独自 サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 1・2単位目3～4時間 3単位目7～8時間 | 口腔機能向上 | — | 要支援1 | 1,798/月 1・2単位 | 通所型独自 サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算 (介護) | I 2・Ⅱ (土: I 1・Ⅱ) | サービス提供体制 強化加算 | Ⅱ | 要支援2 | 3,621/月 1・2単位 | 通所型独自 サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 介護職員等処遇改 善加算 | I | 要介護1 | 1・2単位:345/日 3単位:607/日 | 通所介護Ⅲ11 通所介護Ⅲ51 | 153686 153696 |
| 科学的介護推進体 制加算 | — | 生活機能向上グ ループ活動加算 | — | 要介護2 | 1・2単位:395/日 3単位:716/日 | 通所介護Ⅲ12 通所介護Ⅲ52 | 153687 153697 |
| 生活機能向上連 携加算 | — | 食事 (おやつ・レク代) | 3単位目のみ 560円 | 要介護3 | 1・2単位:446/日 3単位:830/日 | 通所介護Ⅲ13 通所介護Ⅲ53 | 153688 153698 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護4 | 1・2単位:495/日 3単位:946/日 | 通所介護Ⅲ14 通所介護Ⅲ54 | 153689 153699 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 要介護5 | 1・2単位:549/日 3単位:1,059/日 | 通所介護Ⅲ15 通所介護Ⅲ55 | 153690 153700 |
| 備考:レク代:必要に応じて実費。9時～10時で広域型通所サービスを実施。豊島に午前午後定員15名ずつのサテライト事業所あり。7級地:10.14円 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------|------------------|------------|-------------------------------------|------------|----------------|---------|
| フリガナ | デイサービスヤワラサテライト | | | 事業所番号 | 2377100223 | | |
| 事業所名 | デイサービスやわらサテライト | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3417 田原市豊島町奥谷145番地1 | | | 運営主体 | 株式会社 kej | | |
| 電話番号 | 0531-24-3381 | | FAX | 0531-24-3382 | | | |
| 管理者 | 橋本 帆乃香 | | 調整担当者 | 大林 靖・鈴木 さやか | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (祝日・年末年始・盆除く) | | サービス提供時間 | 1単位目 9:00～12:10 2単位目 13:30～16:40 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市南西部 | | 受入可能人数(定員) | 15人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 大規模Ⅱ | 介護職員特定処遇 改善加算 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自 サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 3～4時間 | ベースアップ等 支援加算 | — | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自 サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算 (介護) | I 2・Ⅱ | 運動器機能 向上(予防) | — | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自 サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | — | 事業所評価 加算(予防) | — | 要介護1 | 345/日 | 通所介護Ⅲ11 | 153686 |
| サービス提供体制 強化加算 | Ⅱ | 食事 (おやつ代含) | — | 要介護2 | 395/日 | 通所介護Ⅲ12 | 153687 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護3 | 446/日 | 通所介護Ⅲ13 | 153688 |
| 科学的介護推進体 制加算 | — | パット代 | 50円 | 要介護4 | 495/日 | 通所介護Ⅲ14 | 153689 |
| 介護職員等処遇改 善加算 | I | | | 要介護5 | 549/日 | 通所介護Ⅲ15 | 153690 |
| 備考:7級地:10.14円 | | | | | | | |

| フリガナ | デイサービスヨシゴ | | | 事業所番号 | 2377100470 | | |
|--------------|-----------------------------|----------------|------------|--|----------------|------------|--------|
| 事業所名 | デイサービス吉胡 | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3402 田原市吉胡町下屋敷37番地1 | | | 運営主体 | 株式会社 ほっとケアサービス | | |
| 電話番号 | 0531-23-2562 | | FAX | 0531-23-0077 | | | |
| 管理者 | 岡本 康伸 | | 調整担当者 | 岡本 ひとみ | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (年末年始は除く) | | サービス提供時間 | 9:30～16:45 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | 受入可能人数(定員) | 25人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | — | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | — | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅲ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | 400円 | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 実費 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 実費 | 備考:送迎時間7:30～及び17:30～相談に応じます。朝食・夕食も希望の方は提供出来ず。(1食300円) 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | | | | |
| フリガナ | ハナノサトデイサービスセンター | | | 事業所番号 | 2377100298 | | |
| 事業所名 | 花の里デイサービスセンター | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3614 田原市保美町平城6番1 | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | |
| 電話番号 | 0531-34-6788 | | FAX | 0531-34-1288 | | | |
| 管理者 | 永田 尚子 | | 調整担当者 | 天野 文章 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 (予防 10:30～15:00) | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | 受入可能人数(定員) | 30人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | I | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | Iイ・Iロ・II | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | 実施 | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 食事(おやつ・レク代) | 680円(110円) | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 |
| 生活機能向上連携加算 | I | 日常生活費レク代・消耗品等 | 実費 | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 |
| ADL維持等加算 | I | 紙おむつ代 | 110円 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 110円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | デイサービスニジイロタハラ | | 事業所番号 | 2377100553 | | | |
|------------------|----------------------------|--------------------|------------|--------------------|---------|----------------|---------|
| 事業所名 | デイサービスにじいろ田原 | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3417 田原市豊島町清吾1番地35 | | 運営主体 | 株式会社 ケアサポートにじいろ | | | |
| 電話番号 | 0531-37-5211 | | FAX | 0531-22-2676 | | | |
| 管理者 | 福井 希美 | | 調整担当者 | 福井 希美 | | | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末年始除く) | | サービス提供時間 | 9:15～16:30 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市(老津・杉山) | | 受入可能人数(定員) | 19人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 通常規模 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自 サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制 強化加算 | — | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自 サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算 (介護) | — | 介護職員等処遇改 善加算 | Ⅱ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自 サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グ ループ活動加算 | — | 要介護1 | 658/日 | 通所介護 I 51 | 152441 |
| 中重度者ケア 体制加算 | — | | | 要介護2 | 777/日 | 通所介護 I 52 | 152442 |
| 科学的介護推進体 制加算 | — | 食事 (おやつ・レク代) | 600円 | 要介護3 | 900/日 | 通所介護 I 53 | 152443 |
| 生活機能向上連 携加算 | — | 日常生活費 レク代・消耗品等 | 100円 | 要介護4 | 1,023/日 | 通所介護 I 54 | 152444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | 1,148/日 | 通所介護 I 55 | 152445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長 サービス体制 | — | | | | |

| フリガナ | デイサービスイッキュウ | | | 事業所番号 | 2377100215 | | |
|--------------|------------------------------|----------------|---------|------------------|------------|------------|---------|
| 事業所名 | デイサービス一休 | | | 事業所番号 | 2377100215 | | |
| 所在地 | 〒441-3427 田原市加治町奥恩中63番地13 | | | 運営主体 | 有限会社 三九 | | |
| 電話番号 | 0531-23-7819 | | FAX | 0531-23-7818 | | | |
| 管理者 | 植田 久美子 | | | 調整担当者 | 渡辺 美鈴 | | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末年始、盆は除く) | | | サービス提供時間 | 9:30～16:45 | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | Ⅲ | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | — | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 753/日 | 地域通所介護51 | 781441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 890/日 | 地域通所介護52 | 781442 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | 700円 | 要介護3 | 1,032/日 | 地域通所介護53 | 781443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | 200円 | 要介護4 | 1,172/日 | 地域通所介護54 | 781444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | 1,312/日 | 地域通所介護55 | 781445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | デイサービスイラゴ | | | 事業所番号 | 2377100462 | | |
|--------------|--------------------------------|----------------|---------|------------------|----------------------------|----------------------|------------------|
| 事業所名 | デイサービスいらご | | | 事業所番号 | 2377100462 | | |
| 所在地 | 〒441-3624 田原市伊良湖町拾歩2685番地13 | | | 運営主体 | 有限会社 ニューいらご | | |
| 電話番号 | 0531-35-1105 | | FAX | 0531-35-6913 | | | |
| 管理者 | 小久保 喜史 | | | 調整担当者 | 小久保 喜史 | | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末年始、盆を除く) | | | サービス提供時間 | ①9:00～17:00 ②9:00～17:20 | | |
| 送迎可能地域 | 旧渥美町全域・越戸・若見・池尻 | | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | ①7～8時間 ②8～9時間 | サービス提供体制強化加算 | — | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | — | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅳ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | ①753/日 ②783/日 | 地域通所介護51 地域通所介護61 | 781441 781446 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | ①890/日 ②925/日 | 地域通所介護52 地域通所介護62 | 781442 781447 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | 590円 | 要介護3 | ①1032/日 ②1072/日 | 地域通所介護53 地域通所介護63 | 781443 781448 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | | 要介護4 | ①1172/日 ②1220/日 | 地域通所介護54 地域通所介護64 | 781444 781449 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | ①1312/日 ②1365/日 | 地域通所介護55 地域通所介護65 | 781445 781450 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | | | | |

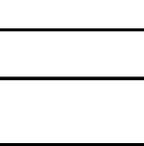
| フリガナ | デイサービスサンキュウ | | 事業所番号 | 2377100082 | | | |
|--------------|---------------------------|----------------|------------|------------------|---------|------------|---------|
| 事業所名 | デイサービスさんきゅう | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3415 田原市神戸町大坪2番地1 | | 運営主体 | 有限会社 三九 | | | |
| 電話番号 | 0531-24-1539 | | FAX | 0531-24-1588 | | | |
| 管理者 | 小笠原 美佐 | | 調整担当者 | 渡會 淳子 | | | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末年始、盆は除く) | | サービス提供時間 | 9:30～16:45 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市南部 | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | Ⅲ | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | — | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 753/日 | 地域通所介護51 | 781441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 890/日 | 地域通所介護52 | 781442 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | 700円 | 要介護3 | 1,032/日 | 地域通所介護53 | 781443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | 200円 | 要介護4 | 1,172/日 | 地域通所介護54 | 781444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | 1,312/日 | 地域通所介護55 | 781445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | チョウカイデイサービス(チョウカイノサト) | | 事業所番号 | 2377100272 | | | |
|--------------|-----------------------------|---------------|------------|--------------------|---------|------------|---------|
| 事業所名 | ちょうかい デイサービス(澄海の里) | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3425 田原市大草町二本木12番地1 | | 運営主体 | 有限会社 宮原コーポレーション | | | |
| 電話番号 | 0531-24-2030 | | FAX | 0531-24-2031 | | | |
| 管理者 | 蛸原 佐知子 | | 調整担当者 | 杉江 幸香・若松 陽子 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 | | サービス提供時間 | 9:00～16:15 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市南部 | | 受入可能人数(定員) | 9人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上加算 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | — | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | — | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動 | — | 要介護1 | 750/日 | 地域通所介護51 | 781441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 887/日 | 地域通所介護52 | 781442 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | 610円 | 要介護3 | 1,028/日 | 地域通所介護53 | 781443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | | 要介護4 | 1,168/日 | 地域通所介護54 | 781444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | — | 要介護5 | 1,308/日 | 地域通所介護55 | 781445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | — | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | | | | | |

| フリガナ | デイサービスセンターひまわり | | | 事業所番号 | 2377100348 | | |
|--------------|-----------------------------|----------------|------------|------------------|------------|------------|--------|
| 事業所名 | デイサービスセンターひまわり | | | 事業所番号 | 2377100348 | | |
| 所在地 | 〒441-3626 田原市小塩津町中村22番地1 | | | 運営主体 | 合同会社 ひまわり | | |
| 電話番号 | 0531-38-0052 | | FAX | 0531-38-0052 | | | |
| 管理者 | 山口 満 | | 調整担当者 | 山口 満 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (年末年始・盆は除く) | | サービス提供時間 | 9:30～16:45 | | | |
| 送迎可能地域 | 旧渥美町地区・越戸町・若見町・池尻町 | | 受入可能人数(定員) | 10人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | | | |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | — | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | — | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅲ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 753/日 | 地域通所介護51 | 781441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 890/日 | 地域通所介護52 | 781442 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | 500円 | 要介護3 | 1,032/日 | 地域通所介護53 | 781443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | | 要介護4 | 1,172/日 | 地域通所介護54 | 781444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 時価 | 要介護5 | 1,312/日 | 地域通所介護55 | 781445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 時価 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | | | | |

| フリガナ | デイサービスフクスケ | | | 事業所番号 | 2377100322 | | |
|--------------|------------------------------|----------------|------------|------------------|------------|------------|--------|
| 事業所名 | デイサービス福助 | | | 事業所番号 | 2377100322 | | |
| 所在地 | 〒441-3605 田原市江比間町三字郷中14番地 | | | 運営主体 | 有限会社 三九 | | |
| 電話番号 | 0531-33-1529 | | FAX | 0531-37-5077 | | | |
| 管理者 | 鈴木 隆信 | | 調整担当者 | 金子 あゆみ | | | |
| サービス提供日 | 月～金 (年末年始・盆は除く) | | サービス提供時間 | 9:30～16:45 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | 受入可能人数(定員) | 16人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | Ⅱ | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | — | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 753/日 | 地域通所介護51 | 781441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 890/日 | 地域通所介護52 | 781442 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | 700円 | 要介護3 | 1,032/日 | 地域通所介護53 | 781443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | 200円 | 要介護4 | 1,172/日 | 地域通所介護54 | 781444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | 1,312/日 | 地域通所介護55 | 781445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | デイサービスポカポカ | |  | 事業所番号 | 2377100447 | | |
|--------------|---------------------------------|----------------|---|-------------------------------------|--------------|------------|--------------|
| 事業所名 | デイサービスぽかぽか | | | 運営主体 | 株式会社 kej | | |
| 所在地 | 〒441-3617 田原市福江町八反坪22番地 | | | 電話番号 | 0531-34-6022 | FAX | 0531-34-6023 |
| 管理者 | 柘植 美穂 | | 調整担当者 | 神谷 知裕 | | | |
| サービス提供日 | 月～土(祝祭日・年末年始・盆除く) 土曜日は1単位目のみ | | サービス提供時間 | 1単位目 9:00～12:10 2単位目 13:30～16:40 | | | |
| 送迎可能地域 | 旧渥美町全域・越戸・若見・池尻 | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 3～4時間 | サービス提供体制強化加算 | Ⅱ | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I 2・Ⅱ | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | — | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 416/日 | 地域通所介護11 | 781241 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 478/日 | 地域通所介護12 | 781242 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | — | 要介護3 | 540/日 | 地域通所介護13 | 781243 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | — | 要介護4 | 600/日 | 地域通所介護14 | 781244 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | 663/日 | 地域通所介護15 | 781245 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | | | | |

| フリガナ | デイサービスユウ | |  | 事業所番号 | 2377100454 | | |
|--------------|----------------------------|----------------|---|------------------|--------------|------------|--------------|
| 事業所名 | デイサービスゆう | | | 運営主体 | 合同会社 貴 | | |
| 所在地 | 〒441-3416 田原市東赤石四丁目20番地 | | | 電話番号 | 0531-36-6820 | FAX | 0531-36-6251 |
| 管理者 | 河邊 玉江 | | 調整担当者 | 河邊 玉江 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (盆・年末年始を除く) | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 | | | |
| 送迎可能地域 | 豊橋市南部・田原市 | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | Ⅱ | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I 1+Ⅱ | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 753/日 | 地域通所介護51 | 781441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 890/日 | 地域通所介護52 | 781442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 食事(おやつ・レク代) | 800円 | 要介護3 | 1,032/日 | 地域通所介護53 | 781443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | 100円 | 要介護4 | 1,172/日 | 地域通所介護54 | 781444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | 1,312/日 | 地域通所介護55 | 781445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 備考 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | デイサービスヒナタ | |  | 事業所番号 | 2397100104 | | |
|--------------|-----------------------------|----------------|---|--|--------------|------------|--------------|
| 事業所名 | デイサービスひなた | | | 運営主体 | 株式会社 kej | | |
| 所在地 | 〒441-3617 田原市福江町八反坪22番地1 | | | 電話番号 | 0531-36-5382 | FAX | 0531-34-6023 |
| 管理者 | 柘植 美穂 | | 調整担当者 | 神谷 知裕・白井 華帆莉 | | | |
| サービス提供日 | 月～金 | | サービス提供時間 | 要介護:9:00～16:40 要支援:9:00～14:40 | | | |
| 送迎可能地域 | 旧渥美町全域・越戸・若見・池尻町 | | 受入可能人数(定員) | 15人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | — | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 要介護7～8時間 要支援5～6時間 | サービス提供体制強化加算 | Ⅱ | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I・Ⅱ | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 753/日 | 地域通所介護51 | 781441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | | | 要介護2 | 890/日 | 地域通所介護52 | 781442 |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 食事(おやつ・レク代) | 600円 | 要介護3 | 1,032/日 | 地域通所介護53 | 781443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 日常生活費レク代・消耗品等 | — | 要介護4 | 1,172/日 | 地域通所介護54 | 781444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | 1,312/日 | 地域通所介護55 | 781445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 50円 | 備考: 大人の学校教材(希望者のみ) 1,550円/月 7級地:10.14円 | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | | | | |

| フリガナ | デイサービスサクラ | |  | 事業所番号 | 2397100161 | | |
|--------------|-----------------------------------|----------------|---|---|--------------|------------|--------------|
| 事業所名 | デイサービス咲くら | | | 運営主体 | 株式会社 衣笠興業 | | |
| 所在地 | 〒441-3422 田原市赤石一丁目19番地 | | | 電話番号 | 0531-24-0571 | FAX | 0531-24-0572 |
| 管理者 | 福井 伊津美 | | 調整担当者 | 福井 伊津美 | | | |
| サービス提供日 | 月～土・祝 (8/13～8/15・12/30～1/3は除く) | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市杉山町 | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 地域密着型 | 口腔機能向上 | Ⅱ | 事業対象者 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 対応時間 | 7～8時間 | サービス提供体制強化加算 | — | 要支援1 | 1,798/月 | 通所型独自サービス1 | A61111 |
| 個別機能訓練加算(介護) | I・Ⅱ | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | 要支援2 | 3,621/月 | 通所型独自サービス2 | A61121 |
| 入浴介助加算 | I | 生活機能向上グループ活動加算 | — | 要介護1 | 753/日 | 地域通所介護51 | 781441 |
| 中重度者ケア体制加算 | — | 食事(おやつ) | 700円 | 要介護2 | 890/日 | 地域通所介護52 | 781442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 日常生活費 | — | 要介護3 | 1,032/日 | 地域通所介護53 | 781443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 教養娯楽費 | 100円 | 要介護4 | 1,172/日 | 地域通所介護54 | 781444 |
| ADL維持等加算 | — | 紙おむつ代 | 100円 | 要介護5 | 1,312/日 | 地域通所介護55 | 781445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | パット代 | 100円 | 備考:夕食お持ち帰り弁当(利用当日のみ)648円。洗濯代100円(上限1500円/月) | | | |
| 栄養改善加算 | — | 時間延長サービス体制 | — | ※基本単位数(7～8時間) 7級地 10.14円 | | | |

認知症対応型通所介護

| フリガナ | デイサービス ジネン | |  | 事業所番号 | 2397100070 | | |
|-------------|---------------------------|-------------------|---|-------------------|--------------|------------------|--------------|
| 事業所名 | デイサービス じねん | | | 運営主体 | 自然株式会社 | | |
| 所在地 | 〒441-3417 田原市豊島町釜鍔67番地 | | | 電話番号 | 0531-23-7505 | FAX | 0531-23-7506 |
| 管理者 | 北野 辰男 | | 調整担当者 | 河邊 可生可 | | | |
| サービス提供日 | A:月~土、日(要相談) B:月・水・金 | | サービス提供時間 | 9:30 ~ 16:40 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市全域、豊橋南部 | | 受入可能人数(定員) | A:12人 B:10人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 認知症対応型 | サービス提供体制強化加算 | — | 要支援1 | 861 | 予防認知症通所介護 I i 51 | 741441 |
| 対応時間 | 7~8時間 | 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | 要支援2 | 961 | 予防認知症通所介護 I i 52 | 741442 |
| 個別機能訓練加算 | — | 若年性認知症受け入れ加算 | 有 | 要介護1 | 994 | 認知症通所介護 I i 51 | 721441 |
| 入浴介助加算 | I | | | 要介護2 | 1102 | 認知症通所介護 I i 52 | 721442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | | | 要介護3 | 1210 | 認知症通所介護 I i 53 | 721443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 食事(おやつ) | 900円 | 要介護4 | 1319 | 認知症通所介護 I i 54 | 721444 |
| ADL維持等加算 | — | 日常生活費 レク代・消耗品等 | 実費 | 要介護5 | 1427 | 認知症通所介護 I i 55 | 721445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | 紙おむつ代 | 110円 | 介護保険外お泊りサービス 対応あり | | | |
| 栄養改善加算 | — | パット代 | 110円 | | | | |
| 口腔機能向上加算 | — | 時間延長 サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | アツミフクジュエンデイサービスセンター | |  | 事業所番号 | 2376600314 | | |
|-------------|------------------------------|-------------------|---|-------------------|--------------|-------------------|--------------|
| 事業所名 | 渥美福寿園デイサービスセンター | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | |
| 所在地 | 〒441-3618 田原市小中山町一膳松1番地93 | | | 電話番号 | 0531-34-6688 | FAX | 0531-34-6666 |
| 管理者 | 菅谷 幹善 | | 調整担当者 | 籠橋 拓樹・鈴木 侑季 | | | |
| サービス提供日 | 月~土 (1/1 ~ 1/3は除く) | | サービス提供時間 | 9:20 ~ 16:30 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | 受入可能人数(定員) | 12人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード |
| 施設区分 | 認知症対応型 | サービス提供体制強化加算 | I | 要支援1 | 773 | 予防認知症通所介護 I ii 51 | 742441 |
| 対応時間 | 7~8時間 | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 864 | 予防認知症通所介護 I ii 52 | 742442 |
| 個別機能訓練加算 | I | | | 要介護1 | 894 | 認知症通所介護 I ii 51 | 722441 |
| 入浴介助加算 | I | | | 要介護2 | 989 | 認知症通所介護 I ii 52 | 722442 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | | | 要介護3 | 1086 | 認知症通所介護 I ii 53 | 722443 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 食事(おやつ) | 690円 | 要介護4 | 1183 | 認知症通所介護 I ii 54 | 722444 |
| ADL維持等加算 | I 又は II | 日常生活費 レク代・消耗品等 | 実費 | 要介護5 | 1278 | 認知症通所介護 I ii 55 | 722445 |
| 栄養アセスメント加算 | — | 紙おむつ代 | 110円 | 介護保険外お泊りサービス 対応あり | | | |
| 栄養改善加算 | — | パット代 | 110円 | | | | |
| 口腔機能向上加算 | — | 時間延長 サービス体制 | なし | | | | |

認知症対応型通所介護

| フリガナ | タハラフクジュエンデイサービスセンター | | 事業所番号 | 2376600108 | | | |
|-------------|----------------------------|-------------------|--------------|-------------|------|----------------------|---------|
| 事業所名 | 田原福寿園デイサービスセンター | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-27-0008 | FAX | 0531-27-0185 | | | | |
| 管理者 | 有川 忠司 | | 調整担当者 | 鵜飼 孝義・林 梨美子 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 (1/1～1/3は除く) | | サービス提供時間 | 9:20～16:30 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市 | | 受入可能人数(定員) | 12人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービスコード |
| 施設区分 | 認知症対応型 | サービス提供体制強化加算 | I | 要支援1 | 773 | 予防認知症通所介護 I ii 51 | 742441 |
| 対応時間 | 7～8時間 | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援2 | 864 | 予防認知症通所介護 I ii 52 | 742441 |
| 個別機能訓練加算 | I | | | 要介護1 | 894 | 認知症通所介護 I ii 51 | 722411 |
| 入浴介助加算 | I | | | 要介護2 | 989 | 認知症通所介護 I ii 52 | 722412 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | | | 要介護3 | 1086 | 認知症通所介護 I ii 53 | 722413 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 食事(おやつ) | 690円 | 要介護4 | 1183 | 認知症通所介護 I ii 54 | 722414 |
| ADL維持等加算 | 有 | 日常生活費 レク代・消耗品等 | — | 要介護5 | 1278 | 認知症通所介護 I ii 55 | 722415 |
| 栄養アセスメント加算 | — | 紙おむつ代 | 110円 | | | | |
| 栄養改善加算 | — | パット代 | 110円 | | | | |
| 口腔機能向上加算 | — | 時間延長 サービス体制 | 有 | | | | |

| フリガナ | ジェイエアイイチコウセイレンアツミノサトカイゴロウジンホケンシセツ | | | 事業所番号 | 2356680005 | | | |
|---------------------|-----------------------------------|--------------|---------|---|----------------|----------|--------|--------------|
| 事業所名 | JA愛知厚生連あつみの郷介護老人保健施設 | | | 運営主体 | 愛知県厚生農業協同組合連合会 | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町築出35番地1 | | | 電話番号 | 0531-22-0283 | | FAX | 0531-23-1149 |
| 管理者 | 三須 憲雄 | | | 調整担当者 | 山崎 亙 | | | |
| サービス提供日 | 月～土 | | | サービス提供時間 | 9:40～15:50 | | | |
| 送迎可能地域 | 旧田原町・旧赤羽根町(一部を除く) | | | 受入可能人数(定員) | 40人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード | |
| 施設区分 | 介護老人保健施設 | 口腔機能向上加算 | Ⅱ2 | 要支援1 | 2,268/月 | 予防通所リハ21 | 662111 | |
| 対応時間 | 6～7時間 | 中重度者ケア体制加算 | 有 | 要支援2 | 4,228/月 | 予防通所リハ22 | 662121 | |
| 理学療法士等体制強化加算 | 無 | 科学的介護推進体制加算 | 有 | 要介護1 | 675/日 | 通所リハⅡ261 | 163766 | |
| リハビリテーション提供体制加算 | 有 | サービス提供体制強化加算 | I | 要介護2 | 802/日 | 通所リハⅡ262 | 163767 | |
| 入浴介助加算 | I・II | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要介護3 | 926/日 | 通所リハⅡ263 | 163768 | |
| リハビリテーションマネジメント加算 | 無 | 食費 | 660円 | 要介護4 | 1,077/日 | 通所リハⅡ264 | 163769 | |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 有 | 日用品費 | 無 | 要介護5 | 1,224/日 | 通所リハⅡ265 | 163770 | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 有 | 教養娯楽費 | 任意徴収 | 別に短時間(1時間)枠有(食事・入浴無し) 午前10時30分から午前11時30分(定員4名) 午後1時30分から午後2時30分(定員4名) | | | | |
| 栄養アセスメント加算 | 有 | おむつ代 | — | | | | | |
| 栄養改善加算 | 有 | キャンセル料 | 有 | | | | | |

| フリガナ | カンベセイケイリハビリクリニックツウショリハビリテーション | | | 事業所番号 | 2317100382 | | | |
|---------------------|-------------------------------|--------------|---------|------------|--------------|----------|--------|--------------|
| 事業所名 | かんべ整形リハビリクリニック通所リハビリテーション | | | 運営主体 | 医療法人 有心会 | | | |
| 所在地 | 〒441-3415 田原市神戸町堀池51-1 | | | 電話番号 | 0531-24-2252 | | FAX | 0531-22-5557 |
| 管理者 | 後藤祐太 | | | 調整担当者 | 松原伸幸・鈴木亮介 | | | |
| サービス提供日 | 月・火・水・金(祝日・盆・年末年始は除く) | | | サービス提供時間 | 13:00～15:00 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市周辺(要相談) | | | 受入可能人数(定員) | 10人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 区分 | 単位数 | サービス内容 | サービコード | |
| 施設区分 | 通常規模(病院) | 口腔機能向上加算 | — | 要支援1 | 2,268/月 | 予防通所リハ21 | 661111 | |
| 対応時間 | 1～2時間 | 中重度者ケア体制加算 | — | 要支援2 | 4,228/月 | 予防通所リハ22 | 661121 | |
| 理学療法士等体制強化加算 | — | 科学的介護推進体制加算 | — | 要介護1 | 369/日 | 通所リハⅠ111 | 161101 | |
| リハビリテーション提供体制加算 | — | サービス提供体制強化加算 | — | 要介護2 | 398/日 | 通所リハⅠ112 | 161103 | |
| 入浴介助加算 | — | 介護職員等処遇改善加算 | — | 要介護3 | 429/日 | 通所リハⅠ113 | 161105 | |
| リハビリテーションマネジメント加算 | — | 食費 | — | 要介護4 | 458/日 | 通所リハⅠ114 | 161107 | |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | — | 日用品費 | — | 要介護5 | 491/日 | 通所リハⅠ115 | 161109 | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | — | 教養娯楽費 | — | | | | | |
| 栄養アセスメント加算 | — | おむつ代 | — | | | | | |
| 栄養改善加算 | — | キャンセル料 | — | | | | | |

短期入所生活介護

| | | | | | | | |
|------------------|------------------------------|-------------|------------|-------------------------------------|--|-------------|-----------|
| フリガナ | パシフィックショートステイセンター | | 事業所番号 | 2376600447 | | | |
| 事業所名 | パシフィックショートステイセンター | | 事業所番号 | 2376600447 | | | |
| 所在地 | 〒441-3424 田原市南神戸町東浜辺77番地1 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-27-0216 | | FAX | 0531-27-0215 | | | |
| 管理者 | 原野 健太郎 | | 調整担当者 | 脇田 直和 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | 受入可能人数(定員) | 12人 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市内・豊橋南部地区 | | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 併設型 | 要支援1 | 451 | 多床室 920円/日 個室 1,280円/日 | 朝 450円 昼 580円 夕 580円 計 1,610円 | おやつ代 60円 | 約3,240円 |
| ユニットケア 体制整備状況 | — | 要支援2 | 561 | | | | 約3,370円 |
| 部屋種類 | 多床室・個室 | 要介護1 | 603 | | | | 約3,420円 |
| 機能訓練体制加算 | — | 要介護2 | 672 | | | | 約3,500円 |
| 個別機能訓練加算 | — | 要介護3 | 745 | | | | 約3,580円 |
| 夜勤職員配置加算 | — | 要介護4 | 815 | | | | 約3,640円 |
| 看護体制加算 | — | 要介護5 | 884 | | | | 約3,720円 |
| 医療連携強化加算 | — | 項目 | 有・一、内容等 | | | | 備考 |
| 緊急短期入所受入加算 | 有 | サービス提供体制加算 | I | | | | |
| 在宅中重度者受入加算 | — | 介護職員等処遇改善加算 | I | | | | |
| 生産性向上推進体制加算 | II | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------|------------------------------|-------------|------------|-------------------------------------|--|-------------|-----------|
| フリガナ | アツミフクジュエンショートステイセンター | | 事業所番号 | 2376600272 | | | |
| 事業所名 | 渥美福寿園ショートステイセンター | | 事業所番号 | 2376600272 | | | |
| 所在地 | 〒441-3618 田原市小中山町一膳松1番地93 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-34-6688 | | FAX | 0531-34-6666 | | | |
| 管理者 | 菅谷 幹善 | | 調整担当者 | 牧野 由美 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | 受入可能人数(定員) | 20人(空床利用有) | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 併設型 | 要支援1 | 451 | 多床室 920円/日 個室 1,280円/日 | 朝 450円 昼 580円 夕 580円 計 1,610円 | おやつ代 60円 | 約3,190円 |
| ユニットケア 体制整備状況 | — | 要支援2 | 561 | | | | 約3,320円 |
| 部屋種類 | 多床室・個室 | 要介護1 | 603 | | | | 約3,380円 |
| 機能訓練体制加算 | 有 | 要介護2 | 672 | | | | 約3,460円 |
| 個別機能訓練加算 | — | 要介護3 | 745 | | | | 約3,540円 |
| 夜勤職員配置加算 | I | 要介護4 | 815 | | | | 約3,620円 |
| 看護体制加算 | III 1・IV 1 | 要介護5 | 884 | | | | 約3,700円 |
| 医療連携強化加算 | — | 項目 | 有・一、内容等 | | | | 備考 |
| 緊急短期入所受入加算 | 有 | サービス提供体制加算 | I | | | | |
| 在宅中重度者受入加算 | — | 介護職員等処遇改善加算 | I | | | | |
| 生産性向上推進体制加算 | I | | | | | | |

短期入所生活介護

| | | | | | | | | | | |
|--------------|----------------------------|--|-------------|--------------|---|--|-------------|----|-----|-----------|
| フリガナ | タハラフクジュエンショートステイセンター(ホンカン) | | 事業所番号 | 2376600116 | | | | | | |
| 事業所名 | 田原福寿園ショートステイセンター(本館) | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 | | 電話番号 | 0531-27-0008 | FAX | 0531-27-0828 | | | | |
| 管理者 | 石井 好春 | | 調整担当者 | 干場 秀人 | | | | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | 受入可能人数(定員) | 25人 | | | | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市 | | 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 併設型・空床型 | | 要支援1 | — | — | — | — | — | — | — |
| ユニットケア体制整備状況 | — | | 要支援2 | — | — | — | — | — | — | — |
| 部屋種類 | 従来型個室 多床室 | | 要介護1 | 603 | 従来型個室 1,280円/日 多床室 1,020円/日 | 朝 450円 昼 580円 夕 580円 計 1,610円 | おやつ代 60円 | | | 約3,380円 |
| 機能訓練体制加算 | 有 | | 要介護2 | 672 | | | | | | 約3,460円 |
| 個別機能訓練加算 | — | | 要介護3 | 745 | | | | | | 約3,540円 |
| 夜勤職員配置加算 | I | | 要介護4 | 815 | | | | | | 約3,620円 |
| 看護体制加算 | I・II | | 要介護5 | 884 | | | | | | 約3,700円 |
| 医療連携強化加算 | — | | 項目 | 有・一、内容等 | 備考 *「1日利用金額の目安」は負担割合1割、多床室のものです。 *送迎加算:184単位/1回 *多床室1,020円/日、従来型個室1,280円/日(従来型個室13室のうち、12室は特室料(400円/日又は200円/日)がかかります。・7級地:10.17円 | | | | | |
| 緊急短期入所受入加算 | 有 | | サービス提供体制加算 | I | | | | | | |
| 在宅中重度者受入加算 | — | | 介護職員等処遇改善加算 | I | | | | | | |
| 生産性向上推進体制加算 | I | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------------------------|--|-------------|--------------------|--|--|-------------|---------------|-----|-----------|
| フリガナ | チョウカイ ショートステイ (チョウカイノサト) | | 事業所番号 | 2377100264 | | | | | | |
| 事業所名 | ちょうかい ショートステイ (澄海の里) | | 運営主体 | 有限会社 宮原コーポレーション | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3425 田原市大草町二本木12番地1 | | 電話番号 | 0531-24-2030 | FAX | 0531-24-2031 | | | | |
| 管理者 | 蛭原 佐知子 | | 調整担当者 | 杉江 幸香・若松 陽子 | | | | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市南部 | | 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 単独型 | | 要支援1 | — | — | — | — | — | — | 約3,065円 |
| ユニットケア体制整備状況 | — | | 要支援2 | — | — | — | — | — | — | 約3,175円 |
| 部屋種類 | 多床室・個室 | | 要介護1 | 645 | 多床室 480円/日 個室 1,220円/日 | 朝 450円 昼 580円 夕 580円 計 1,610円 | おやつ代 60円 | 日常生活費 470円 | | 約3,216円 |
| 機能訓練体制加算 | — | | 要介護2 | 715 | | | | | | 約3,285円 |
| 個別機能訓練加算 | — | | 要介護3 | 787 | | | | | | 約3,355円 |
| 夜勤職員配置加算 | — | | 要介護4 | 856 | | | | | | 約3,425円 |
| 看護体制加算 | — | | 要介護5 | 926 | | | | | | 約3,490円 |
| 医療連携強化加算 | — | | 項目 | 有・一、内容等 | *「1日利用金額の目安」は負担割合1割、多床室のものです。 *送迎加算:184単位/1回 ・7級地:10.17円 | | | | | |
| 緊急短期入所受入加算 | 有 | | サービス提供体制加算 | III | | | | | | |
| 在宅中重度者受入加算 | — | | 介護職員等処遇改善加算 | II | | | | | | |
| 生産性向上推進体制加算 | — | | | | | | | | | |

短期入所生活介護

| | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------|------------|----------------------|--|-------------|--|
| フリガナ | ハナノサトショートステイセンター | | 事業所番号 | 2377100306 | | | |
| 事業所名 | 花の里ショートステイセンター | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3614 田原市保美町平城6番1 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-34-6788 | | FAX | 0531-34-1288 | | | |
| 管理者 | 永田 尚子 | | 調整担当者 | 西山 秀樹 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | 受入可能人数(定員) | 10人(空床利用は特養の定員29名以内) | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 | | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 併設型 | 要支援1 | 529 | 個室 2,130円/日 | 朝 450円 昼 580円 夕 580円 計 1,610円 | おやつ代 60円 | 約4,460円 |
| ユニットケア体制整備状況 | — | 要支援2 | 656 | | | | 約4,610円 |
| 部屋種類 | 個室 | 要介護1 | 704 | | | | 約4,660円 |
| 機能訓練体制加算 | — | 要介護2 | 772 | | | | 約4,740円 |
| 個別機能訓練加算 | — | 要介護3 | 847 | | | | 約4,830円 |
| 夜勤職員配置加算 | Ⅱ | 要介護4 | 918 | | | | 約4,910円 |
| 看護体制加算 | — | 要介護5 | 987 | | | | 約4,990円 |
| 医療連携強化加算 | — | 項目 | 有・一、内容等 | | | | *「1日利用金額の目安」は負担割合1割のものです。 *送迎加算:184単位/1回 *7級地:10.17円 |
| 緊急短期入所受入加算 | 有 | サービス提供体制加算 | I | | | | |
| 在宅中重度者受入加算 | — | 介護職員等処遇改善加算 | I | | | | |
| 生産性向上推進体制加算 | I | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|-----------------------------|-------------|------------|--------------|--|-------------|--|
| フリガナ | タハラフクジュエンショートステイセンター(ミナミカン) | | 事業所番号 | 2377100405 | | | |
| 事業所名 | 田原福寿園ショートステイセンター(南館) | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-27-0008 | | FAX | 0531-27-0828 | | | |
| 管理者 | 有川 忠司 | | 調整担当者 | 干場 秀人 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | 受入可能人数(定員) | 8人 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市 | | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 併設型・空床型 | 要支援1 | 529 | 2,130円/日 | 朝 450円 昼 580円 夕 580円 計 1,610円 | おやつ代 60円 | 約4,490円 |
| ユニットケア体制整備状況 | 有 | 要支援2 | 656 | | | | 約4,630円 |
| 部屋種類 | ユニット型個室 | 要介護1 | 704 | | | | 約4,690円 |
| 機能訓練体制加算 | 有 | 要介護2 | 772 | | | | 約4,770円 |
| 個別機能訓練加算 | — | 要介護3 | 847 | | | | 約4,850円 |
| 夜勤職員配置加算 | Ⅱ | 要介護4 | 918 | | | | 約4,940円 |
| 看護体制加算 | — | 要介護5 | 987 | | | | 約5,020円 |
| 医療連携強化加算 | — | 項目 | 有・一、内容等 | | | | 備考 送迎加算:184単位/1回 「1日利用金額の目安」は、負担割合1割で、 体制加算以外の加算は含んでいません。 7級地:10.17円 |
| 緊急短期入所受入加算 | 有 | サービス提供体制加算 | I | | | | |
| 在宅中重度者受入加算 | — | 介護職員等処遇改善加算 | I | | | | |
| 生産性向上推進体制加算 | I | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|----------------------------|-------------|--------------|-------------------------------------|--|-------------|--|
| フリガナ | タハラユノサトショートステイセンター | | 事業所番号 | 2377100413 | | | |
| 事業所名 | 田原ゆの里ショートステイセンター | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3402 田原市吉胡町蔵王97番63 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-24-0888 | FAX | 0531-23-2801 | | | | |
| 管理者 | 今泉 友秀 | 調整担当者 | 玉越 孝一 | | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | 受入可能人数(定員) | 10人 | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市・豊橋市(杉山・老津) | | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 併設型・空床型 | 要支援1 | 446 | 多床室 860円/日 個室 1,220円/日 | 朝 450円 昼 580円 夕 580円 計 1,610円 | おやつ代 60円 | 約4,430円 |
| ユニットケア体制整備状況 | 有 | 要支援2 | 555 | | | | 約4,570円 |
| 部屋種類 | ユニット型個室 | 要介護1 | 596 | | | | 約4,630円 |
| 機能訓練体制加算 | — | 要介護2 | 665 | | | | 約4,710円 |
| 夜勤職員配置加算 | Ⅱ | 要介護3 | 737 | | | | 約4,790円 |
| 夜勤職員配置加算 | — | 要介護4 | 806 | | | | 約4,880円 |
| 看護体制加算 | — | 要介護5 | 874 | | | | 約4,960円 |
| 医療連携強化加算 | — | 項目 | 有・一、内容等 | | | | 備考 送迎加算:184単位/1回 「1日利用金額の目安」は、負担割合1割で、 体制加算以外の加算は含んでいません。 7級地:10.17円 |
| 緊急短期入所受入加算 | 有 | サービス提供体制加算 | I | | | | |
| 在宅中重度者受入加算 | — | 介護職員等処遇改善加算 | I | | | | |
| 生産性向上推進体制加算 | Ⅱ | | | | | | |

短期入所療養介護

| フリガナ | ジェイエアイチコウセイレンアツミノサトカイゴロウジンホケンシセツ | | | | 事業所番号 | 2356680005 | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------|---------|------------|--------------|----------------|----------------------------|-----|-----------|
| 事業所名 | JA愛知厚生連あつみの郷介護老人保健施設 | | | | 事業所番号 | 2356680005 | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町築出35番地1 | | | | 運営主体 | 愛知県厚生農業協同組合連合会 | | | |
| 電話番号 | 0531-22-0283 | | | FAX | 0531-23-1149 | | | | |
| 管理者 | 三須 憲雄 | | | 調整担当者 | 小座間 圭佑 | | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 空床利用 | | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市 往復25kmまで(要相談) | | | | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 介護老人保健施設 | 介護職員等処遇改善加算 | I | 要支援1 | 672 | 430円/日 | 朝食480円 昼食660円 夕食500円 | — | 約2,752円 |
| 部屋種類 | 個室、多床室 | 緊急時短期入所受入加算 | 有 | 要支援2 | 834 | | | | 約2,916円 |
| 夜勤職員配置加算 | 有 | | | 要介護1 | 902 | | | | 約2,985円 |
| 個別リハビリ加算 | 有 | | | 要介護2 | 979 | | | | 約3,063円 |
| 在宅復帰療養支援加算 | II | | | 要介護3 | 1,044 | | | | 約3,129円 |
| 生産性向上推進体制加算 | — | | | 要介護4 | 1,102 | | | | 約3,188円 |
| サービス提供体制強化加算 | I | | | 要介護5 | 1,161 | | | | 約3,248円 |
| 備考 ・「1日利用金額の目安」は負担割合1割、多床室のものです。 | | | | | | | | | |

| フリガナ | カイゴロウジンホケンシセツ イラゴケアセンター | | | | 事業所番号 | 2356680013 | | | |
|--|----------------------------|-------------|---------|------------|--------------|------------|----------------------------|-----|-----------|
| 事業所名 | 介護老人保健施設 伊良湖ケアセンター | | | | 事業所番号 | 2356680013 | | | |
| 所在地 | 〒441-3611 田原市石神町森下11番地1 | | | | 運営主体 | 医療法人社団 誠淳会 | | | |
| 電話番号 | 0531-34-6686 | | | FAX | 0531-34-6687 | | | | |
| 管理者 | 呉 盛豊 | | | 調整担当者 | 高橋 佑麻・宮川 友加里 | | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 空床利用 | | | | |
| 送迎可能地域 | 田原市内 ※要相談 | | | | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | 単位数 | 滞在費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 介護老人保健施設 | 介護職員等処遇改善加算 | II | 要支援1 | 672 | 500円/日 | 朝 400円 昼 600円 夕 500円 | — | 約2,580円 |
| 部屋種類 | 個室、多床室 | 緊急時短期入所受入加算 | — | 要支援2 | 834 | | | | 約2,930円 |
| 夜勤職員配置加算 | 有 | | | 要介護1 | 902 | | | | 約3,000円 |
| 個別リハビリ加算 | 有 | | | 要介護2 | 979 | | | | 約3,080円 |
| 在宅復帰療養支援加算 | — | | | 要介護3 | 1,044 | | | | 約3,150円 |
| 生産性向上推進体制加算 | — | | | 要介護4 | 1,102 | | | | 約3,210円 |
| サービス提供体制強化加算 | III | | | 要介護5 | 1,161 | | | | 約3,280円 |
| 備考 ・サービスコード・単位数、「1日利用金額の目安」は負担割合1割、多床室のものです。 ・洗濯代 50円/1点 ・個室代 500円/日 | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|----------|---|-----------|------------|
| フリガナ | アイフルケアレンタルショップ | |  | 事業所番号 | 2376600207 |
| 事業所名 | あいふるケアレンタルショップ | | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町殿町16番地10 | | 運営主体 | (有)あいふるケア | |
| 電話番号 | 0531-23-1766 | FAX | 0531-23-4408 | | |
| 管理者 | 濱 ひろみ | 調整担当者 | 濱 ひろみ | | |
| サービス提供日 | 月～土 (年末年始は除く) | サービス提供時間 | 9:00～17:30 | | |
| サービス提供地域 | 田原市・豊橋市 | | | | |
| <p>介護福祉士・福祉用具専門相談員・福祉住環境コーディネーター等の資格を持った専門スタッフが、一人一人のニーズに応じた生活環境を整え、心のこもった対応をさせていただきます。</p> | | | | | |

| | | | | | |
|--|----------------------------------|----------|--------------|-------------|--|
| フリガナ | ユウゲンガイシャ シルバーアテンダ | | 事業所番号 | 2372000642 | |
| 事業所名 | 有限会社 シルバーアテンダ | | | | |
| 所在地 | 〒441-8111 豊橋市江島町145番地2 | | 運営主体 | (有)シルバーアテンダ | |
| 電話番号 | 0532-47-2241 | FAX | 0532-47-2825 | | |
| 管理者 | 杉田 壘 | 調整担当者 | 岩田 智博 | | |
| サービス提供日 | 月～土 (祝日、年末年始、ゴールデンウィーク、お盆を除く) | サービス提供時間 | 9:00～18:00 | | |
| サービス提供地域 | 東三河地区 | | | | |
| <p>高齢者と障害児・者の自立と生活支援を目指して、福祉用具・補装具の制作・供給と住宅改修設計・施工等の総合的なご提案を承る、地域の福祉事業者です。</p> <p>住宅改修 身体障害者手帳・介護保険等公的制度を含めて、福祉住環境コーディネーターや福祉用具専門相談員等当社の専門知識を持った技術者が、ご相談に伺います。</p> | | | | | |

| | | | | |
|---|------------------------------|----------|--------------|------------|
| フリガナ | ダスキンヘルスレントヨハシステーション | | 事業所番号 | 2372002283 |
| 事業所名 | ダスキンヘルスレント豊橋ステーション | | | |
| 所在地 | 〒440-0814 豊橋市前田町二丁目18番地20 | | 運営主体 | 株式会社 経真 |
| 電話番号 | 0532-57-5550 | FAX | 0532-57-5560 | |
| 管理者 | 幾田 貴浩 | 調整担当者 | 幾田 貴浩 | |
| サービス提供日 | 月～金 (祝・夏季・年末年始は除く) | サービス提供時間 | 9:00～18:00 | |
| サービス提供地域 | 豊橋・豊川・田原・新城 | | | |
| <p>自社倉庫での在庫保有により、急な納品にも柔軟に対応します。3ヵ月毎のきめ細かいフォローアップ(定期点検訪問)を実施しています。福祉用具以外のダスキンサービスへの連携もスムーズに図れます。また地域の皆様へ地域包括支援センターからのご依頼で出前講座なども行っております。体組成計や骨ウェーブ、血管年齢測定などの測定と転倒防止講座、認知症予防の講座などの測定+講座のセットが人気となっています。</p> | | | | |

| | | | | |
|----------|-------------------------|----------|--------------|------------|
| フリガナ | ミツダヤゲンキカン | | 事業所番号 | 2374000137 |
| 事業所名 | 光田屋げんき館 | | | |
| 所在地 | 〒441-1386 新城市字南畑74番地 | | 運営主体 | 光田屋(株) |
| 電話番号 | 0536-22-0166 | FAX | 0536-23-2539 | |
| 管理者 | 永田 明彦 | 調整担当者 | 三宅 智 | |
| サービス提供日 | 月～金 | サービス提供時間 | 8:20～17:20 | |
| サービス提供地域 | 三河地域 | | | |

福祉用具、レンタル、販売、住宅改修に関するご相談。

| | | | | |
|----------|--------------------------|----------|--------------------------------|------------|
| フリガナ | チームエイドカブシキガイシャ | | 事業所番号 | 2372002986 |
| 事業所名 | チームエイド株式会社 | | | |
| 所在地 | 〒440-0824 豊橋市瓦町通2番地91 | | 運営主体 | チームエイド株式会社 |
| 電話番号 | 0532-64-0884 | FAX | 0532-64-0482 | |
| 管理者 | 坂上 拓也 | 調整担当者 | 坂上 拓也 | |
| サービス提供日 | 月～土 | サービス提供時間 | 月～金 8:30～17:30 土 8:30～12:00 | |
| サービス提供地域 | 愛知県内全域 | | | |
| | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|---------------------------|--|------------|------------|------------------------------------|----------|-------------|-----------|
| フリガナ | トクベツヨウゴロウジンホームアツミフクジュエン | | | 事業所番号 | 2376600298 | | | |
| 事業所名 | 特別養護老人ホーム渥美福寿園 | | | 事業所番号 | 2376600298 | | | |
| 所在地 | 〒441-3618 田原市小中山町一膳松1番地93 | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-34-6688 | | | FAX | 0531-34-6666 | | | |
| 管理者 | 菅谷 幹善 | | | 調整担当者 | 太田 充 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 80人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 介護福祉施設 | 要介護1 | 個室:511111 | 589 | 従来型個室 1,280円/日 多床室 920円/日 | 1,610円/日 | おやつ代 60円 | 約3,800円 |
| ユニット体制整備 | — | | 多床室:511115 | | | | | 約3,380円 |
| 部屋種類 | 従来型個室・多床室 | 要介護2 | 個室:511121 | 659 | | | | 約3,880円 |
| 身体拘束廃止状況 | 実施 | | 多床室:511125 | | | | | 約3,520円 |
| 安全対策体制加算 | 有 | 要介護3 | 個室:511131 | 732 | | | | 約3,960円 |
| 日常生活継続支援加算 | 有 | | 多床室:511135 | | | | | 約3,600円 |
| 看護体制加算 | Ⅱ 2 | 要介護4 | 個室:511141 | 802 | | | | 約4,040円 |
| 夜勤職員配置加算 | Ⅰ 2 | | 多床室:511145 | | | | | 約3,680円 |
| ADL維持等加算 | Ⅰ | 要介護5 | 個室:511151 | 871 | | | | 約4,120円 |
| 科学的介護推進体制加算 | Ⅱ | | 多床室:511155 | | | | | 約3,760円 |
| 栄養マネジメント強化加算 | 有 | 備考 | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | 有 | ・日常生活維持加算:36単位/日 ・看護体制加算Ⅰ2:4単位/日 | | | | | | |
| サービス提供体制加算 | Ⅰ | ・夜勤職員配置加算Ⅰ2:13単位/日 ・個別機能訓練加算:12単位/日 | | | | | | |
| 個別機能訓練加算 | Ⅰ | ・科学的介護推進体制加算Ⅱ:50単位/月 経口維持加算Ⅰ:400単位/月 | | | | | | |
| 経口維持加算 | Ⅰ・Ⅱ | ・介護職員等処遇改善加算加算Ⅰ:所定単位数の140/1000 | | | | | | |
| 看取り介護加算 | 有 | ・生産性向上推進体制加算Ⅰ:100単位/月 | | | | | | |
| 認知症専門ケア加算 | 無 | ・協力医療機関連携加算Ⅰ:100単位/月・栄養マネジメント強化加算:11単位/日 | | | | | | |
| 認知症チームケア推進加算 | Ⅱ | ・高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ:15単位/月 | | | | | | |
| | | ・7級地:10.14円 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------------|---|------------|------------|--------------------------------------|----------|-------------------------------|-----------|
| フリガナ | トクベツヨウゴロウジンホームタハラフクジュエン(ホンカン) | | | 事業所番号 | 2376600090 | | | |
| 事業所名 | 特別養護老人ホーム田原福寿園(本館) | | | 事業所番号 | 2376600090 | | | |
| 所在地 | 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-27-0008 | | | FAX | 0531-27-0828 | | | |
| 管理者 | 石井 好春 | | | 調整担当者 | 加藤 咲希 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 90人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | 介護福祉施設 | 要介護1 | 個室:511111 | 589 | 従来型個室 1,280円/日 多床室 1,020円/日 | 1,610円/日 | おやつ代 60円 特別室料 200円/日 | 約3,924円 |
| ユニット体制整備 | — | | 多床室:511115 | | | | | 約3,464円 |
| 部屋種類 | 従来型個室・多床室 | 要介護2 | 個室:511121 | 659 | | | | 約4,005円 |
| 身体拘束廃止状況 | 実施 | | 多床室:511125 | | | | | 約3,545円 |
| 安全対策体制加算 | 有 | 要介護3 | 個室:511131 | 732 | | | | 約4,090円 |
| 日常生活継続支援加算 | 有 | | 多床室:511135 | | | | | 約3,630円 |
| 看護体制加算 | Ⅰ 2 Ⅱ 2 | 要介護4 | 個室:511141 | 802 | | | | 約4,171円 |
| 夜勤職員配置加算 | Ⅰ 2 | | 多床室:511145 | | | | | 約3,711円 |
| ADL維持等加算 | — | 要介護5 | 個室:511151 | 871 | | | | 約4,250円 |
| 科学的介護推進体制加算 | Ⅱ | | 多床室:511155 | | | | | 約3,790円 |
| 栄養マネジメント強化加算 | — | 備考 | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | 有 | ・日常生活継続支援加算:36単位/日 ・看護体制加算Ⅱ2:8単位/日、Ⅰ2:4単位/日 | | | | | | |
| サービス提供体制加算 | — | ・夜勤職員配置加算Ⅰ2:13単位/日 ・個別機能訓練加算Ⅰ:12単位/日、Ⅱ:20単位/月 | | | | | | |
| 個別機能訓練加算 | Ⅰ・Ⅱ | ・科学的介護推進体制加算Ⅱ:50単位/月 ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ:所定単位数の140/1000 | | | | | | |
| 経口維持加算 | — | ・生産性向上推進体制加算:100単位/月 | | | | | | |
| 看取り介護加算 | 有 | ・協力医療機関連携加算Ⅰ:50単位/月 ・高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ:10単位/月、Ⅱ:5単位/月 | | | | | | |
| 認知症専門ケア加算 | — | ・7級地:10.14円 | | | | | | |
| 認知症チームケア推進加算 | Ⅱ | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------------|---|---------|------------|--------------|----------|--|--------------|--------|
| フリガナ | トクベツヨウゴロウジンホームタハラフクジュエン(ミナミカン) | | | 事業所番号 | 2377100397 | | | | |
| 事業所名 | 特別養護老人ホーム田原福寿園(南館) | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | | |
| 所在地 | 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 | | | 電話番号 | 0531-27-0008 | | FAX | 0531-27-0828 | |
| 管理者 | 有川 忠司 | | | 調整担当者 | 山口 翼 | | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 70人 | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 月単位数 | 住居費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 | |
| 施設区分 | 介護福祉施設 | 要介護1 | 513111 | 670 | 2,130円/日 | 1,610円/日 | おやつ代 60円 特別な室料 860円/日 又は200 円/日 | 約4,676円 | |
| ユニット体制整備 | 有 | | | | | | | 約4,757円 | |
| 部屋種類 | ユニット型個室 | 要介護2 | 513121 | 740 | 2,130円/日 | 1,610円/日 | 特別な室料 860円/日 又は200 円/日 | 約4,843円 | |
| 身体拘束廃止状況 | 実施 | 要介護3 | 513131 | 815 | | | | 約4,926円 | |
| 安全対策体制加算 | 有 | 要介護4 | 513141 | 886 | 2,130円/日 | 1,610円/日 | 日常生活 費実費 | 約5,006円 | |
| 日常生活継続支援加算 | 2 | | | | | | | 要介護5 | 513151 |
| 看護体制加算 | I 2 | 備考 ・安全支援体制加算:20単位/月 ・日常生活継続支援加算2:46単位/日 ・看護体制加算 I 2:4単位/日 ・夜勤職員配置加算 II 2:18単位/日 ・個別機能訓練加算 I:12単位/日、II:20単位/月 ・褥瘡マネジメント加算:10単位/日 ・科学的介護加算 II:50単位/月 ・介護職員等処遇改善加算加算 I:所定単位数の140/1000 ・生産性向上推進体制加算:100単位/月 ・協力医療機関連携加算 I:50単位/月 ・高齢者施設等感染対策向上加算 I:10単位/月、II:5単位/月 ・認知症チームケア推進加算 II:120単位/月 ・7級地:10.14円 | | | | | | | |
| 夜勤職員配置加算 | II 2 | | | | | | | | |
| ADL維持等加算 | — | | | | | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | II | | | | | | | | |
| 栄養マネジメント強化加算 | — | | | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | I | | | | | | | | |
| サービス提供体制加算 | — | | | | | | | | |
| 個別機能訓練加算 | I・II | | | | | | | | |
| 経口維持加算 | — | | | | | | | | |
| 看取り介護加算 | I | | | | | | | | |
| 認知症専門ケア加算 | — | | | | | | | | |
| 認知症チームケア推進加算 | II | | | | | | | | |

老人保健施設

| | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|---------|--------------|---------------------|-----------------------|-----|-----------|--|--|
| フリガナ | ジェイエアイチコウセイレンアツミノサトカイゴロウジンホケンシセツ | | | 事業所番号 | 2356680005 | | | | | |
| 事業所名 | JA愛知厚生連あつみの郷介護老人保健施設 | | | 事業所番号 | 2356680005 | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町築出35番地1 | | | 運営主体 | 愛知県厚生農業協同組合連合会 | | | | | |
| 電話番号 | 0531-22-0283 | | FAX | 0531-23-1149 | | | | | | |
| 管理者 | 三須 憲雄 | | | 調整担当者 | 樽谷 美沙季 | | | | | |
| 送迎可能地域 | | | | 受入可能人数(定員) | 97人 | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 区分 | 項目 | 区分 | | | | | |
| 施設区分 | 介護老人保健施設 | 自立支援促進加算 | — | 生産性向上推進体制加算 | — | | | | | |
| 部屋種類 | 多床室・個室 | 科学的介護推進体制加算 | 有 | サービス提供体制強化加算 | I | | | | | |
| 夜勤職員配置加算 | 有 | 安全対策体制加算 | — | 介護職員処遇改善加算 | I | | | | | |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 有 | 介護度 | サービスコード | 月単位数・加算 | 住居費 | 食費 | その他 | 1ヶ月最低自己負担 | | |
| 療養体制維持特別加算 | — | 要介護1 | 522111 | 26,130 | 430円/日 12,900円/月 | 1,640円/日 49,200円/月 | — | 約88,596円 | | |
| 協力医療機関連携加算 | 有 | 要介護2 | 522113 | 28,410 | | | | 約90,908円 | | |
| 栄養マネジメント強化加算 | 有 | 要介護3 | 522115 | 30,420 | | | | 約92,946円 | | |
| 経口移行加算 | 有 | 要介護4 | 522117 | 32,160 | | | | 約94,711円 | | |
| 経口維持加算 | 有 | 要介護5 | 522119 | 33,750 | | | | 約96,323円 | | |
| 口腔衛生管理加算 | — | | | | | | | | | |
| 療養食加算 | 有 | | | | | | | | | |
| 認知症専門ケア加算 | — | | | | | | | | | |
| 認知症チームケア推進加算 | — | | | | | | | | | |
| 褥瘡マネジメント加算 | 有 | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | |
| ・1ヶ月最低自己負担額は多床室のものです。地域区分単価が含まれています。・日用品費:150円 教養娯楽費:任意徴収 ・在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ46単位/日 ・7級地:10.14円 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-------------|---------|--------------|------------|-----------|-----|-----------|--|--|
| フリガナ | カイゴロウジンホケンシセツ イラゴケアセンター | | | 事業所番号 | 2356680013 | | | | | |
| 事業所名 | 介護老人保健施設 伊良湖ケアセンター | | | 事業所番号 | 2356680013 | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3611 田原市石神町森下11番地1 | | | 運営主体 | 医療法人社団 誠淳会 | | | | | |
| 電話番号 | 0531-34-6686 | | FAX | 0531-34-6687 | | | | | | |
| 管理者 | 呉 盛豊 | | | 調整担当者 | 川口 泰主 | | | | | |
| 送迎可能地域 | | | | 受入可能人数(定員) | 100人 | | | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 項目 | 区分 | 項目 | 区分 | | | | | |
| 施設区分 | 介護老人保健施設 | 自立支援促進加算 | — | 生産性向上推進体制加算 | — | | | | | |
| 部屋種類 | 多床室・個室 | 科学的介護推進体制加算 | — | サービス提供体制強化加算 | Ⅲ | | | | | |
| 夜勤職員配置加算 | 有 | 安全対策体制加算 | — | 介護職員処遇改善加算 | Ⅱ | | | | | |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 有 | 介護度 | サービスコード | 月単位数・加算 | 住居費 | 食費 | その他 | 1ヶ月最低自己負担 | | |
| 療養体制維持特別加算 | — | 要介護1 | 522111 | 28,950 | 15,000円/月 | 45,000円/月 | — | 約88,950円 | | |
| 協力医療機関連携加算 | — | 要介護2 | 522113 | 31,390 | | | | 約91,390円 | | |
| 栄養マネジメント強化加算 | — | 要介護3 | 521115 | 33,540 | | | | 約93,540円 | | |
| 経口移行加算 | — | 要介護4 | 522117 | 35,410 | | | | 約95,540円 | | |
| 経口維持加算 | — | 要介護5 | 522119 | 37,110 | | | | 約97,110円 | | |
| 口腔衛生管理加算 | — | | | | | | | | | |
| 療養食加算 | 有 | | | | | | | | | |
| 認知症専門ケア加算 | — | | | | | | | | | |
| 認知症チームケア推進加算 | — | | | | | | | | | |
| 褥瘡マネジメント加算 | — | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | |
| ・1ヶ月最低自己負担額は多床室のものです。地域区分単価が含まれています。・洗濯代50円/1点 理美容代1,500円/1回 個室代500円/日 ・7級地:10.14円 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|--------------------------|----------------|---------|------------|---------------|---------------|---|---|
| フリガナ | グループホームココロ | | | 事業所番号 | 2377100124 | | | |
| 事業所名 | グループホームこころ | | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3435 田原市仁崎町柘沢1番地 | | | 運営主体 | 有限会社 ケイグロース | | | |
| 電話番号 | 0531-24-5563 | | | FAX | 0531-25-1505 | | | |
| 管理者 | 嵐 淳一 | | | 調整担当者 | 嵐 淳一 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | 介護保険外 | 1月利用金額の目安 |
| 入居一時金 | — | 要支援2 | 372121 | 749 | 60,000円 /月 | 37,200円 /月 | 光熱費 19,500円/月 日用品費 7,200円/月 教養費 3,000円/月 | |
| 夜間支援体制加算 | — | 要介護1 | 322111 | 753 | | | | 約155,425円 |
| 協力医療機関連携加算 | — | 要介護2 | 322121 | 788 | | | | 約156,680円 |
| 医療連携体制加算 | I 3 | 要介護3 | 322131 | 812 | | | | 約157,539円 |
| 認知症専門ケア加算 | — | 要介護4 | 322141 | 828 | | | | 約158,112円 |
| 認知症チームケア推進加算 | — | 要介護5 | 322151 | 845 | | | | 約158,722円 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 項目 | | 有・一、内容等 | | | | 備考 1月利用金額の目安は1割負担 の方で計算しています。 7級地:10.14円 |
| 口腔衛生管理体制加算 | — | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | I | | | | |
| 栄養管理体制加算 | — | 若年性認知症利用者受入加算 | | — | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 生産性向上推進体制加算 | | — | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | Ⅲ | | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | Ⅱ | 入院時費用 | | — | | | | |
| 看取り介護加算 | — | ショートステイ対応 | | 不可 | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | — | 通所介護対応 | | 不可 | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|----------------------------|----------------|---------|------------|--------------------|---------------|---------------------------------------|---|
| フリガナ | ジェイエアイチコウセイレンアツミノサトグループホーム | | | 事業所番号 | 2376600405 | | | |
| 事業所名 | JA愛知厚生連あつみの郷グループホーム | | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町築出35番地1 | | | 運営主体 | 愛知県厚生農業 協同組合連合会 | | | |
| 電話番号 | 0531-22-0283 | | | FAX | 0531-23-1149 | | | |
| 管理者 | 小野田 清憲 | | | 調整担当者 | 水野 寛子 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | 介護保険外 | 1月利用金額の目安 |
| 入居一時金 | — | 要支援2 | — | — | 57,000円 /月 | 31,000円 /月 | 光熱水費 12,400円/月 日用品費 6,200円/月 | — |
| 夜間支援体制加算 | Ⅱ | 要介護1 | 322111 | 753 | | | | 約136,890円 |
| 協力医療機関連携加算 | — | 要介護2 | 322121 | 788 | | | | 約138,150円 |
| 医療連携体制加算 | — | 要介護3 | 322131 | 812 | | | | 約139,020円 |
| 認知症専門ケア加算 | — | 要介護4 | 322141 | 828 | | | | 約139,590円 |
| 認知症チームケア推進加算 | — | 要介護5 | 322151 | 845 | | | | 約140,190円 |
| 生活機能向上連携加算 | Ⅱ | 項目 | | 有・一、内容等 | | | | 備考 1月利用金額の目安は1割負担 の方で計算しています。 食費にはおやつ代(100円/日) 含みます。 別途、レクリエーション・クラブ 費:任意徴収 7級地:10.14円 |
| 口腔衛生管理体制加算 | — | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | I | | | | |
| 栄養管理体制加算 | 有 | 若年性認知症利用者受入加算 | | I | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | I | 生産性向上推進体制加算 | | | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | I | | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | I | 入院時費用 | | 有 | | | | |
| 看取り介護加算 | — | ショートステイ対応 | | 可 | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | — | 通所介護対応 | | 不可 | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|--------------------------|----------------|---------|------------|---------------|---------------|---|---|
| フリガナ | グループホーム ハナノサト | | | 事業所番号 | 2397100047 | | | |
| 事業所名 | グループホーム 花の里 | | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3614 田原市保美町平城6番1 | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-34-6788 | | | FAX | 0531-34-1288 | | | |
| 管理者 | 永田 尚子 | | | 調整担当者 | 松井 一晃 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | 介護保険外 | 1月利用金額の目安 |
| 入居一時金 | — | 要支援2 | 372121 | 749 | 60,000円 /月 | 42,600円 /月 | 光熱水費 14,000円/ 月 電気代 1,050円/月 教養娯楽費 3,150円/月 | 約150,300円 |
| 夜間支援体制加算 | II | 要介護1 | 322111 | 753 | | | | 約150,400円 |
| 協力医療機関連携加算 | I | 要介護2 | 322121 | 788 | | | | 約151,700円 |
| 医療連携体制加算 | Iハ | 要介護3 | 322131 | 812 | | | | 約152,600円 |
| 認知症専門ケア加算 | — | 要介護4 | 322141 | 828 | | | | 約153,100円 |
| 認知症チームケア推進加算 | II | 要介護5 | 322151 | 845 | | | | 約153,700円 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 項目 | | 有・一、内容等 | | | | 備考 高齢者施設等感染対策向上加算 I:10単位 1月利用金額の目安は1割負担の方 で計算しています。 住居費は、月途中の入退居は日割 となります。食費には、おやつ代を 含む。 おむつ等介護用品は実費です。 7級地:10.14円 |
| 口腔衛生管理体制加算 | 有 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | — | | | | |
| 栄養管理体制加算 | 有 | 若年性認知症利用者受入加算 | | 有 | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 生産性向上推進体制加算 | | I | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | I | | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | I | 入院時費用 | | 有 | | | | |
| 看取り介護加算 | — | ショートステイ対応 | | 可 | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | I・II | 通所介護対応 | | 不可 | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|---------------------------|----------------|---------|------------|---------------|--------------|-------|---|
| フリガナ | グループホーム ジネン | | | 事業所番号 | 2397100062 | | | |
| 事業所名 | グループホーム じねん | | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3417 田原市豊島町釜鑄67番地 | | | 運営主体 | 自然株式会社 | | | |
| 電話番号 | 0531-23-7505 | | | FAX | 0531-23-7506 | | | |
| 管理者 | 河邊 きみ江 | | | 調整担当者 | 河邊 可生可 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 9人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | 介護保険外 | 1月利用金額の目安 |
| 入居一時金 | — | 要支援2 | 371121 | 761 | 60,000円 /月 | 1,800円 /日 | 水光熱費等 | — |
| 夜間支援体制加算 | — | 要介護1 | 321111 | 765 | | | | — |
| 協力医療機関連携加算 | 無 | 要介護2 | 321121 | 801 | | | | — |
| 医療連携体制加算 | I | 要介護3 | 321131 | 824 | | | | — |
| 認知症専門ケア加算 | II | 要介護4 | 321141 | 841 | | | | — |
| 認知症チームケア推進加算 | — | 要介護5 | 321151 | 859 | | | | — |
| 生活機能向上連携加算 | — | 項目 | | 有・一、内容等 | | | | 備考 ・グループホーム入居者軽減事 業可能 ・終末期ケア対応 7級地:10.14円 |
| 口腔衛生管理体制加算 | — | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | — | | | | |
| 栄養管理体制加算 | — | 若年性認知症利用者受入加算 | | 有 | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | | | | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | — | | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | II | 入院時費用 | | 有 | | | | |
| 看取り介護加算 | — | ショートステイ対応 | | 空室利用 | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | | 通所介護対応 | | 可 | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|----------------------------|----------------|---------|---|---------------|---------------|-------------------|-----------|
| フリガナ | グループホーム タハラユノサト | | | 事業所番号 | 2397100088 | | | |
| 事業所名 | グループホーム 田原ゆの里 | | | 事業所番号 | 2397100088 | | | |
| 所在地 | 〒441-3402 田原市吉胡町蔵王97番63 | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-24-0888 | | | FAX | 0531-23-2801 | | | |
| 管理者 | 今泉 友秀 | | | 調整担当者 | 伊藤 和美 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | 介護保険外 | 1月利用金額の目安 |
| 入居一時金 | — | 要支援2 | 372121 | 749 | 60,000円 /月 | 42,600円 /月 | 光熱水費 12,580円/月 | 約163,000円 |
| 夜間支援体制加算 | 有 | 要介護1 | 322111 | 753 | | | 電気代 1,050円/月 | 約163,000円 |
| 協力医療機関連携加算 | I | 要介護2 | 322121 | 788 | | | 約164,000円 | |
| 医療連携体制加算 | 有 | 要介護3 | 322131 | 812 | | | 約165,000円 | |
| 認知症専門ケア加算 | 有 | 要介護4 | 322141 | 828 | | | 約166,000円 | |
| 認知症チームケア推進加算 | 有 | 要介護5 | 322151 | 845 | | | 約167,000円 | |
| 生活機能向上連携加算 | — | 項目 | 有・一、内容等 | 備考 1月利用金額の目安は1割負担 の方で計算しています。 住居費は、月途中の入退居は 日割になります。食費には、おや つ代を含む。おむつ等介護用品 は実費です。 7級地:10.14円 | | | | |
| 口腔衛生管理体制加算 | 有 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | — | | | | | |
| 栄養管理体制加算 | — | 若年性認知症利用者受入加算 | 有 | | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 生産性向上推進体制加算 | II | | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | I | | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | I | 入院時費用 | 有 | | | | | |
| 看取り介護加算 | — | ショートステイ対応 | 不可 | | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | I・II | 通所介護対応 | 不可 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|----------------------------|----------------|---------|--|---------------|----------------------------|-------------------|-----------|
| フリガナ | グループホーム アカバネノイエ | | | 事業所番号 | 2397100112 | | | |
| 事業所名 | グループホーム 赤羽根の家 | | | 事業所番号 | 2397100112 | | | |
| 所在地 | 〒441-3502 田原市赤羽根町東山52番地 | | | 運営主体 | 医療法人社団 誠淳会 | | | |
| 電話番号 | 0531-45-5255 | | | FAX | 0531-45-5256 | | | |
| 管理者 | 小笠原 美智子 | | | 調整担当者 | 小笠原 美智子 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | 介護保険外 | 1月利用金額の目安 |
| 入居一時金 | 有 | 要支援2 | 372121 | 749 | 51,000円 /月 | 1,200円 /日 おやつ 代含む | 光熱水費 13,600円/月 | — |
| 夜間支援体制加算 | — | 要介護1 | 322111 | 753 | | | 電気代 | — |
| 協力医療機関連携加算 | I | 要介護2 | 322121 | 788 | | | — | |
| 医療連携体制加算 | 有 | 要介護3 | 322131 | 812 | | | — | |
| 認知症専門ケア加算 | — | 要介護4 | 322141 | 828 | | | — | |
| 認知症チームケア推進加算 | — | 要介護5 | 322151 | 845 | | | — | |
| 生活機能向上連携加算 | — | 項目 | 有・一、内容等 | 備考 訪問美容1回 実費 おむつ等介護用品は実費負担 となります。 レクリエーション・活動費は任意 徴収です。 7級地:10.14円 | | | | |
| 口腔衛生管理体制加算 | — | 口腔・栄養スクリーニング加算 | — | | | | | |
| 栄養管理体制加算 | — | 若年性認知症利用者受入加算 | 有 | | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | — | 生産性向上推進体制加算 | | | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | — | | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | II | 入院時費用 | 有 | | | | | |
| 看取り介護加算 | — | ショートステイ対応 | 不可 | | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | | 通所介護対応 | 不可 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|----------------------------|----------------|---------|------------|----------------|--------------|---|-----------|
| フリガナ | ケアビジョンホームタハラ | | | 事業所番号 | 2397100088 | | | |
| 事業所名 | ケアビジョンホーム田原 | | | | | | | |
| 所在地 | 〒441-3612 田原市高木町荒古下77番1 | | | 運営主体 | 株式会社 ビジュアルビジョン | | | |
| 電話番号 | 0531-34-0070 | | | FAX | 0531-34-0071 | | | |
| 管理者 | 小久保 佳津子 | | | 調整担当者 | 山田 由紀 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 18人 | | | |
| 項目 | 有・—、内容等 | 介護度 | サービスコード | 単位数 | 住居費 | 食費 | 介護保険外 | 1月利用金額の目安 |
| 入居一時金 | — | 要支援2 | 372121 | 749 | 51,000円 /月 | 1,210円 /日 | 光熱水費 | — |
| 夜間支援体制加算 | — | 要介護1 | 322111 | 753 | | | 26,400円/月 | — |
| 協力医療機関連携加算 | 有 | 要介護2 | 322121 | 788 | | | 電気代 | — |
| 医療連携体制加算 | 有 | 要介護3 | 322131 | 812 | | | 無し | — |
| 認知症専門ケア加算 | — | 要介護4 | 322141 | 828 | | | 教養娯楽費 無し | — |
| 認知症チームケア推進加算 | — | 要介護5 | 322151 | 845 | | | | — |
| 生活機能向上連携加算 | — | 項目 | | 有・—、内容等 | | | 備考 契約時敷金(家賃2ヶ月分) 102,000円 7級地:10.14円 | |
| 口腔衛生管理体制加算 | 有 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | — | | | | |
| 栄養管理体制加算 | — | 若年性認知症利用者受入加算 | | — | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 生産性向上推進体制加算 | | | | | | |
| サービス提供体制強化加算 | — | | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | I | 入院時費用 | | — | | | | |
| 看取り介護加算 | III | ショートステイ対応 | | 不可 | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | | 通所介護対応 | | 不可 | | | | |

地域密着型介護福祉施設

| フリガナ | トクベツヨウゴロウジンホームハナノサト | | | 事業所番号 | 2397100054 | | | |
|----------------|-----------------------|-------------|---------|------------|--|----------|-------------------------------|-----------|
| 事業所名 | 特別養護老人ホーム花の里 | | | 事業所番号 | 2397100054 | | | |
| 所在地 | 〒441-3614 田原市保美町平城6番1 | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-34-6788 | | | FAX | 0531-34-1288 | | | |
| 管理者 | 菅谷 幹善 | | | 調整担当者 | 瀬崎 彩 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 29人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 月単位数 | 住居費 | 食費 | その他 | 1月利用金額の目安 |
| 施設区分 | ユニット型地域密着型介護福祉施設 | 要介護1 | 544111 | 682 | 2,130円/日 | 1,610円/日 | おやつ代 60円/日 日常生活費：実費 | 約147,600円 |
| ユニット体制整備 | 有 | 要介護2 | 544121 | 753 | | | | 約150,100円 |
| 部屋種類 | ユニット型個室 | 要介護3 | 544131 | 828 | | | | 約152,800円 |
| 身体拘束廃止状況 | 実施 | 要介護4 | 544141 | 901 | | | | 約155,400円 |
| 安全対策体制加算 | 有 | 要介護5 | 544151 | 971 | | | | 約157,900円 |
| 日常生活継続支援加算 | Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | 備考 所得の低い方(利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方)については、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。 1月利用金額の目安は1割負担の方で計算しています。 ・安全対策体制加算:20単位 ・日常生活継続支援加算Ⅱ: 46単位 ・看護体制加算ⅠⅡ:12単位・Ⅱ: 23単位 ・夜勤職員配置加算Ⅱ: 46単位 ・ADL維持等加算Ⅰ: 30単位 ・協力医療機関連携加算Ⅰ: 50単位 ・科学的介護推進体制加算Ⅱ: 50単位 ・栄養マネジメント強化加算:11単位 ・認知症チームケア推進加算Ⅱ: 120単位 ・高齢者施設等加算対策向上加算Ⅰ: 10単位・Ⅱ: 5単位 ・生産性向上推進体制加算Ⅰ: 100単位 ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ: 14.0% ・7級地: 10.14円 | | | |
| 看護体制加算 | ⅠⅡ | 協力医療機関連携加算 | | Ⅱ | | | | |
| 夜勤職員配置加算 | Ⅱ | 生産性向上推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 個別機能訓練加算 | — | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| ADL維持等加算 | Ⅰ | 生産性向上推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| 栄養マネジメント強化加算 | 有 | 生産性向上推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 経口維持加算 | — | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| 看取り介護加算 | Ⅰ | 生産性向上推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | Ⅰ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| 認知症専門ケア加算 | — | 生産性向上推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 認知症チームケア推進加算 | Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| サービス提供体制加算 | — | 生産性向上推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | Ⅰ・Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |

| フリガナ | トクベツヨウゴロウジンホームタハラユノサト | | | 事業所番号 | 2397100096 | | | |
|----------------|-------------------------|-------------|---------|------------|---|----------|---|-----------|
| 事業所名 | 特別養護老人ホーム田原ゆの里 | | | 事業所番号 | 2397100096 | | | |
| 所在地 | 〒441-3402 田原市吉胡町蔵王97番63 | | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | |
| 電話番号 | 0531-24-0888 | | | FAX | 0531-23-2801 | | | |
| 管理者 | 今泉 友秀 | | | 調整担当者 | 白伊 温子 | | | |
| サービス提供日 | 年中無休 | | | 受入可能人数(定員) | 29人 | | | |
| 項目 | 有・一、内容等 | 介護度 | サービスコード | 月単位数 | 住居費 | 食費 | その他 | 1日利用金額の目安 |
| 施設区分 | ユニット型地域密着型介護福祉施設 | 要介護1 | 544111 | 682 | 2,070円/日 | 1,610円/日 | おやつ代 60円/日 特別室料 1,270円/日 日常生活費：実費 電気代(持ち込み時) 1,050円/月 | 約148,000円 |
| ユニット体制整備 | 有 | 要介護2 | 544121 | 753 | | | | 約150,000円 |
| 部屋種類 | ユニット型個室 | 要介護3 | 544131 | 828 | | | | 約152,000円 |
| 身体拘束廃止状況 | 実施 | 要介護4 | 544141 | 901 | | | | 約155,000円 |
| 安全支援体制加算 | — | 要介護5 | 544151 | 971 | | | | 約157,000円 |
| 日常生活継続支援加算 | Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | 備考 所得の低い方(利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方)については、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。 1月利用金額の目安は1割負担の方で計算しています。 ・日常生活継続支援加算Ⅱ: 46単位 ・看護体制加算Ⅱ: 13単位 ・夜勤職員配置加算Ⅱ: 13単位 ・ADL維持等加算Ⅱ: 10単位 ・科学的介護推進体制加算: 40単位 ・認知症チームケア加算Ⅱ: 120単位 ・協力医療機関連携加算Ⅰ: 50単位 ・高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ: 10単位・Ⅱ: 5単位 ・生産性向上推進体制加算Ⅱ: 10単位 ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ: 14.0% ・サービス提供体制加算Ⅰ: 12単位 ・7級地: 10.14円 | | | |
| 看護体制加算 | Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 夜勤職員配置加算 | Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| 個別機能訓練加算 | — | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| ADL維持等加算 | — | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| 栄養マネジメント加算 | 有 | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 経口維持加算 | — | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| 看取り介護加算 | — | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | Ⅰ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| 認知症専門ケア加算 | — | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 認知症チームケア推進加算 | 有 | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |
| サービス提供体制加算 | Ⅰ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅱ | | | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算 | Ⅰ・Ⅱ | 科学的介護推進体制加算 | | Ⅰ | | | | |

高齢者支援センター

| | | | | |
|------|---|----------|---|------------|
| フリガナ | タハラフクジュエンコウレイシヤシエンセンター | | 事業所番号 | 2307100038 |
| 事業所名 | 田原福寿園高齢者支援センター | | | |
| 所在地 | 主センター 〒441-3413 田原市六連町神ノ釜9番地3 サブセンター 〒441-3618 田原市小中山町一膳松1番地93 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 |
| 電話番号 | 主センター 0531-27-0882 サブセンター 0531-32-1788 | FAX | 主センター 0531-27-0009 サブセンター 0531-34-6666 | |
| 管理者 | 伊藤 江美 | 調整担当者 | 主センター:伊藤 江美 サブセンター:青木 和人 | |
| 営業日 | 月～土 (年末年始を除く) | サービス提供時間 | 9:00～17:00 | |
| 担当地域 | 主センター 田原東部中学校区、童浦小学校区 サブセンター 福江・清田・中山・亀山小学校区 | | | |
| 備考 | 原則担当地域は、ご利用者の住所地でなく、実際の居住地が優先されます。不明な点があれば各高齢者支援センターにご相談ください。 | | | |

| | | | | |
|------|---|----------|--------------|----------------|
| フリガナ | アツミノサトコウレイシヤシエンセンター | | 事業所番号 | 2307100020 |
| 事業所名 | あつみの郷高齢者支援センター | | | |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町築出35番地1 | | 運営主体 | 愛知県厚生農業協同組合連合会 |
| 電話番号 | 0531-22-6784 | FAX | 0531-22-6809 | |
| 管理者 | 泉 裕子 | 調整担当者 | 森田 友子 | |
| 営業日 | 月～金 (8/15、年末年始、 祝日を除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:00 | |
| 担当地域 | 田原中部・衣笠・田原南部小学校区 | | | |
| 備考 | 原則担当地域は、ご利用者の住所地でなく、実際の居住地が優先されます。不明な点があれば各高齢者支援センターにご相談ください。 | | | |

| | | | | |
|------|--|----------|---|-------------------|
| フリガナ | タハラシシャキョコウレイシヤシエンセンター | | 事業所番号 | 2307100012 |
| 事業所名 | 田原市社協高齢者支援センター | | | |
| 所在地 | 主センター 〒441-3502 田原市赤羽根町赤土1番地 サブセンター 〒441-3614 田原市保美町寺西21番地10 | | 運営主体 | 社会福祉法人 田原市社会福祉協議会 |
| 電話番号 | 主センター 0531-45-3611 サブセンター 0531-34-6630 | FAX | 主センター 0531-45-3790 サブセンター 0531-34-6603 | |
| 管理者 | 吉田 千加世 | 調整担当者 | 主センター:横田 淳宗 サブセンター:吉田 千加世 | |
| 営業日 | 月～金 (年末年始・祝日を除く) | サービス提供時間 | 8:30～17:15 | |
| 担当地域 | 主センター 野田小学校区、赤羽根中学校区 サブセンター 伊良湖岬小学校区 泉小学校区はサブセンターが担当をすることもありますが、まずは主センターにご連絡ください。 | | | |
| 備考 | 原則担当地域は、ご利用者の住所地でなく、実際の居住地が優先されます。不明な点があれば各高齢者支援センターにご相談ください。 Mail:houkatsu@tahara-shakyo.or.jp | | | |

| | | | | | | |
|----------|---|----------------------|--------------|------------|--------|-----------|
| フリガナ | ケアハウスパシフィック(ケイヒロウジンホーム) | | 事業所番号 | — | | |
| 事業所名 | ケアハウスパシフィック(軽費老人ホーム) | | 事業所番号 | — | | |
| 所在地 | 〒441-3424 田原市南神戸町東浜辺77番地1 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | |
| 電話番号 | 0531-27-0216 | FAX | 0531-27-0215 | | | |
| 施設長 | 原野 健太郎 | 調整担当者 | 朽木 倫子 | | | |
| サービス提供地域 | — | | 受入可能人数(定員) | 52人 | | |
| 項目 | 有・—、内容等 | 入居条件 | 生活費(月) | 事務費(月) | その他(月) | 1ヶ月最低自己負担 |
| 管理費 | 有 | 60歳以上 | 46,320円 | 10,000円 | 2,500円 | 58,820円 |
| | | 夫婦の場合は、どちらかが60歳以上なら可 | | | | |
| 備考 | ※管理費は、300万円(一括支払・分割+利息分支払い) 20年間分の金額となります。退去の際には、差引いた額を返還致します。 ※事務費については、10,000円(前年收入150万円以下の場合・収入により変動あり。要相談。) ※その他の内訳(水道代) ※1ヶ月の最低自己負担に冬期加算1,960円/月11月~3月)は加味されていません。 ※電気代は各部屋ごとにメーター有(使用量により個人支払い) ※電話回線・有(電話器は各個人) ※テレビ・BSアンテナ・有(テレビは各個人) ※冷暖房完備。 ※提供サービス(食事)・お風呂(大浴場・小浴場) ※その他の詳細については、お問合わせ下さい。 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--------------|--------------|------------|---------|--------|---------|-----------|
| フリガナ | ケアハウスパシフィック(トクティニューキョシャセイカツカイゴ) | | 事業所番号 | 2376600439 | | | | |
| 事業所名 | ケアハウスパシフィック(特定入居者生活介護) | | 事業所番号 | 2376600439 | | | | |
| 所在地 | 〒441-3424 田原市南神戸町東浜辺77番地1 | | 運営主体 | 社会福祉法人 福寿園 | | | | |
| 電話番号 | 0531-27-0216 | FAX | 0531-27-0215 | | | | | |
| 管理者 | 原野 健太郎 | 調整担当者 | 朽木 倫子 | | | | | |
| サービス提供地域 | — | | 受入可能人数(定員) | 48人 | | | | |
| 項目 | 有・—、内容等 | 項目 | 有・—、内容等 | 介護度 | サービスコード | 月単位数 | 生活費(月) | 1月利用金額の目安 |
| 契約金 | 有 | 認知症専門ケア加算 | | 要支援1 | 351111 | 7,223 | 58,820円 | 約66,050円 |
| 生活機能向上連携加算 | — | 生産性向上推進体制加算 | II | 要支援2 | 351121 | 11,684 | | 約70,504円 |
| 個別機能訓練 | — | サービス提供体制加算 | I | 要介護1 | 331111 | 19,851 | | 約78,671円 |
| ADL維持等加算 | — | 介護職員特定処遇改善加算 | I | 要介護2 | 331121 | 22,150 | | 約80,970円 |
| 夜間看護体制加算 | II | 感染対策向上加算 | I・II | 要介護3 | 331131 | 24,551 | | 約83,371円 |
| 科学的介護推進体制 | I | | | 要介護4 | 331141 | 26,782 | | 約85,602円 |
| 看取り介護加算 | — | | | 要介護5 | 331151 | 29,150 | | 約87,970円 |
| 備考 | 備考:1月利用金額の目安は1割負担の方で計算しています。 ・夜間看護体制加算 I:9単位/日 ・科学的介護推進体制加算 I:40単位/月 ・サービス提供体制加算 I:22単位/日 ・協力医療機関連携加算 I:100単位/月 ・感染対策向上加算 I:10単位/月、II:5単位/月 ・介護職員等処遇改善加算 I:12.8% ・地域区分:7級地 ※生活費の内訳 (生活費46,320円/月・水道代2,500円/月・事務費10,000円(前年收入150万円以下の場合) ・冬期加算1,960円/月11月~3月) ※収入により変動あり、要相談 おむつ等の代金は別途必要になります。 | | | | | | | |

| | | | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| フリガナ | ジュウタクガタユリョウロウジンホーム シニアハウスニジイロタハラ | | |
| 事業所名 | 住宅型有料老人ホーム シニアハウスにじいろ田原 | | |
| 所在地 | 〒441-3417 田原市豊島町道南22番地3 | 運営主体 | 株式会社ケアサポートにじいろ |
| 電話番号 | 0531-29-0501 | FAX | 0531-29-0505 |
| 管理者 | 峯野 淑恵 | 調整担当者 | 久松 大記 |
| 基本料金 (月) | 敷金 | 80,000円or 120,000円 | 入居時 家賃2か月分 |
| | 家賃 | 40,000円or 60,000円 | お部屋のタイプによって異なります。 |
| | 共益費 | 26,000円 | 共用部分の水道光熱費、維持管理費 |
| | 食費 | 42,120円 | 税込み |
| | 生活支援サービス費 | 11,000円 | 共用施設の日常生活備品(掃除道具・洗剤・ペーパー類などの消耗品) |
| その他の費用 | 受診時付き添い | 2,200円/時間 | |
| | 各種事務手続き代行 | 2,200円/時間 | |
| | 各種事務手続き同行 | 2,200円/時間 | |
| | 美容室 | 1,650円/回 | カットのみ |
| | 買物代行 | 2,200円/回 | |
| ※その他の費用は利用時のみご請求となります。 | | | |

| | | | | |
|----------|-----------------------------|------------|-----------------------|------------------------------|
| フリガナ | ユウリョウロウジンホーム「タカマツイロリ」 | | | |
| 事業所名 | 有料老人ホーム「高松いろり」 | | | |
| 所在地 | 〒441-3501 田原市高松町シンチウ86番地 | 運営主体 | 特定非営利活動法人 コア・エンジェル | |
| 電話番号 | 0531-45-4211 | FAX | 0531-25-1038 | |
| 管理者 | 河辺 通之 | 調整担当者 | 河辺 光代 | |
| サービス提供日 | 年中無休 | サービス提供時間 | — | |
| サービス提供地域 | 愛知県内 | 受入可能人数(定員) | 13人 | |
| 項目 | 料金 | 項目 | 料金 | 備考 ・居室費はお部屋のタイプによって異なります。 |
| 入会金 | 200円 | 居室費 | 17,000円～ 34,000円/月 | |
| 年会費 | 1,000円 | 光熱水費 | 14,000円/月 | |
| キャンセル料 | — | 食費 | 18,000円/月 | |
| 送迎サービス | — | 基本サービス料 | 20,000円/月 | |
| | | | | |

| | | | |
|----------|----------------------------|------------|-----------------------|
| フリガナ | ユウリョウロウジンホーム「ニサキイロリ」 | | |
| 事業所名 | 有料老人ホーム「仁崎いろり」 | | |
| 所在地 | 〒441-3435 田原市仁崎町出雲田55番地 | 運営主体 | 特定非営利活動法人 コア・エンジェル |
| 電話番号 | 0531-24-5245 | FAX | 0531-25-1038 |
| 管理者 | 河辺 光代 | 調整担当者 | 河辺 光代 |
| サービス提供日 | 年中無休 | サービス提供時間 | — |
| サービス提供地域 | 愛知県内 | 受入可能人数(定員) | 4人 |
| 項目 | 料金 | 項目 | 料金 |
| 入会金 | 200円 | 居室費 | 17,000円～ 34,000円/月 |
| 年会費 | 1,000円 | 光熱水費 | 14,000円/月 |
| キャンセル料 | — | 食費 | 18,000円/月 |
| 送迎サービス | — | 基本サービス料 | 20,000円/月 |
| 備考 | | | |

| | | | |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------|
| フリガナ | ユウリョウロウジンホームひまわりヨシゴ | | |
| 事業所名 | 有料老人ホームひまわり吉胡 | | |
| 所在地 | 〒441-3402 田原市吉胡町下屋敷38 | 運営主体 | 株式会社 ほっとケ アサービス |
| 電話番号 | 0531-23-2562 | FAX | 0531-23-0077 |
| 管理者 | 岡本 康伸 | 調整担当者 | 岡本 ひとみ |
| 基本料金 (月) | 敷金 | 0円 | 入居時 |
| | 家賃 | 50,000円 | 光熱費込み |
| | 共益費 | 30,000円 | 維持管理費 等 |
| | 食費 | 20,000円 | 朝食・日曜の朝昼晩のご飯 |
| | | 300円 | 夕食代1日 |
| その他の費用 | 受診時付き添い | 基本無料 | |
| | 各種事務手続き代行 | 基本無料 | |
| | 各種事務手続き同行 | 基本無料 | |
| | 美容室 | 実費 | |
| | 買物代行 | 品物代金のみ | |

※その他の費用は利用時のみご請求となります。

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|------------|----------------------------------|
| フリガナ | サービスツキコウレイシヤムケジュウタク アンジュタハラ | | 施設種別 |
| 事業所名 | サービス付き高齢者向け住宅 あんじゅ田原 | | サービス付き高齢者向け住宅 |
| 所在地 | 〒441-3421 田原市田原町五軒丁144 | | 運営主体 株式会社 アクティブコーポレーション |
| 電話番号 | 0531-37-5802 | FAX | 0531-37-5803 |
| 管理者 | 渡邊 奈緒美 | 調整担当者 | 丹治 仁一 |
| 基本料金 (月) | 敷金 | 0円 | |
| | 家賃 | 54,000円 | 全居室共通 |
| | 共益費 | 3,000円 | 共用部分の維持管理費 |
| | 食費 | 48,600円 | 30日分 |
| | 基本サービス費 | 27,500円 | 共用施設の日常生活備品(掃除道具・洗剤・ペーパー類などの消耗品) |
| | 水道光熱費 | 11,000円 | 水道代・電気代 |
| | 洗濯費 | 5,500円 | 衣類・ベッドシーツ 等 |
| その他の費用 | 受診付き添い | 1,100円/30分 | 職員1人同行 |
| | 美容室 | 1,400円 | カットのみ(施設に来て頂けます。) |
| | 退居時 ルームクリーニング代 | 27,500円～ | お部屋の使用状況によりその他料金が発生する事があります。 |
| ※その他の費用は月末ご請求となります。 受入れ可能人数(定員) 32人 | | | |

| | | | |
|------------------------|------------------------------|---------------------|----------------------|
| フリガナ | ロウジンホーム ワガヤ | | 施設種別 |
| 事業所名 | 老人ホーム わが家 | | サービス付き高齢者向け住宅 |
| 所在地 | 〒441-3426 田原市大久保町大新田145-1 | | 運営主体 有限会社 三九 |
| 電話番号 | 0531-37-5840 | FAX | 0531-27-6330 |
| 管理者 | 小笠原 良 | 調整担当者 | 葉山 由紀乃 |
| 基本料金 (月) | 敷金 | 0円 | |
| | 家賃 | 58,000円～ 68,000円 | お部屋のタイプによって異なります |
| | 共益費 | 10,000円 | 共用部分の維持管理費 |
| | 食費 | 48,000円 | 30日分 |
| | 生活支援サービス費 | 12,100円 | 状況把握・生活相談・緊急時対応サービス等 |
| | 水道光熱費 | 11,000円 | 水道代・電気代 |
| その他の費用 | 介護サービス | 実費 | 上記基本料金以外(実費相当分) |
| | 家事サービス | 実費 | 上記基本料金以外(実費相当分) |
| | 健康の維持増進サービス | 実費 | 上記基本料金以外(実費相当分) |
| | 入退院時・入院中のサービス | 実費 | 上記基本料金以外(実費相当分) |
| ※その他の費用は利用時のみご請求となります。 | | | |

| | | | |
|----------|------------------------------|--|-----------------------|
| フリガナ | エヌピーオーハウジンコア・エンジェル タスケアイカヅドウ | | |
| 事業所名 | NPO法人コア・エンジェル たすけあい活動 | | |
| 所在地 | 〒441-3435 田原市仁崎町出雲田55番地 | 運営主体 | 特定非営利活動法人 コア・エンジェル |
| 電話番号 | 0531-24-5245 | FAX | 0531-25-1038 |
| 管理者 | 河辺 光代 | 調整担当者 | 山田 圭一 |
| サービス提供日 | 年中無休 | サービス提供時間 | 8:30 ~ 17:30 |
| サービス提供地域 | 田原市内 | 受入可能人数(定員) | 相談に応じます |
| 項目 | 料金 | 備考 介護保険・障害者総合支援等 制度外のサービス 買い物代行、入浴介助、病院の付添い、独居のお宅の 草取り等 600円/時間 | |
| 入会金 | 200円 | | |
| 年会費 | 1,000円 | | |
| キャンセル料 | — | | |
| 送迎サービス | 料金表による | | |

| | | | |
|----------|-------------------------------------|---|-----------------------|
| フリガナ | エヌピーオーハウジンコア・エンジェル フクシユウショウウンソウサービス | | |
| 事業所名 | NPO法人コア・エンジェル 福祉有償運送サービス | | |
| 所在地 | 〒441-3435 田原市仁崎町出雲田55番地 | 運営主体 | 特定非営利活動法人 コア・エンジェル |
| 電話番号 | 0531-24-5245 | FAX | 0531-25-1038 |
| 管理者 | 坂田 和良 | 調整担当者 | 山田 圭一 |
| サービス提供日 | 年中無休 | サービス提供時間 | 8:30 ~ 17:30 |
| サービス提供地域 | 愛知県内 | 受入可能人数(定員) | 4人 |
| 項目 | 料金 | 備考 車椅子のまま乗れる車輛が2台あります。 田原市の福祉車両券使えます。 1.5kmまで600円 1.5km~2kmまで750円 2km~3kmまで1,000円 その後走行 1kmあたり300円加算 | |
| 入会金 | 200円 | | |
| 年会費 | 1,000円 | | |
| キャンセル料 | — | | |
| 送迎サービス | 料金表による | | |

田原市医師会

| 番号 | 医療機関名 | 医師氏名 | 住 所 | 電 話 | FAX |
|----|----------------|-----------|----------------|---------|---------|
| 1 | 愛知厚生連 渥美病院 | 院長 吉田 昌弘 | 田原市神戸町赤石1-1 | 22-2131 | 22-0284 |
| 2 | あつみメディカルクリニック | 院長 大木 隆弘 | 田原市神戸町堀池77-1 | 24-2322 | 24-2232 |
| 3 | おかだクリニック | 院長 岡田 正直 | 田原市石神町西沖田7-2 | 37-0001 | 37-0015 |
| 4 | 河合医院 | 院長 河合 浩 | 田原市加治町洲田8 | 22-6133 | 22-6134 |
| 5 | かわさき整形外科クリニック | 院長 川崎 章二 | 田原市谷熊町松ノ本39-1 | 22-7700 | 22-7981 |
| 6 | 川瀬医院 | 院長 川瀬 修二 | 田原市堀切町浜畑84-2 | 35-1511 | 35-1357 |
| 7 | かわせ小児科 | 院長 川瀬 玲子 | 田原市赤石一丁目34 | 22-1230 | 22-1429 |
| 8 | かんべ整形リハビリクリニック | 院長 後藤 祐太 | 田原市神戸町堀池51-1 | 24-2252 | 22-5557 |
| 9 | 北山医院 | 院長 北山 郁子 | 田原市江比間町西砂畑22 | 37-0023 | 37-1015 |
| 10 | 北山クリニック | 院長 北山 太朗 | 田原市加治町奥恩中5-1 | 23-3946 | 23-3947 |
| 11 | きまた眼科 | 院長 木全 一幹 | 田原市田原町南番場39-1 | 23-1092 | 23-3308 |
| 12 | 朽名医院 | 院長 朽名 悟 | 田原市古田町郷中159-3 | 33-0162 | 33-0841 |
| 13 | 国見医院 | 院長 国見 知明 | 田原市田原町東大浜57 | 22-0756 | 23-2763 |
| 14 | 昭和医院 | 院長 太田 兼吉 | 田原市中山町儀呂252-1 | 32-3749 | 32-3072 |
| 15 | 第2国見医院 | 院長 国見 英敏 | 田原市田原町石取下54-2 | 23-2302 | 23-2303 |
| 16 | 田原市赤羽根診療所 | 院長 浅野 慎介 | 田原市赤羽根町赤土1 | 45-3505 | 45-3532 |
| 17 | 田原南こころのクリニック | 院長 河野 正弘 | 田原市田原町新清谷102-1 | 27-7100 | 27-7101 |
| 18 | 津金医院 | 院長 津金 隆一 | 田原市福江町下地41 | 33-0222 | 33-0082 |
| 19 | 富永医院 | 院長 富永 雄一郎 | 田原市豊島町前田133-2 | 23-1316 | 23-3882 |
| 20 | 永井医院 | 院長 永井 徹 | 田原市神戸町深田22 | 22-0227 | 22-6450 |
| 21 | 菜の花内科クリニック | 院長 佐々木 真 | 田原市神戸町明土9-1 | 22-7777 | 22-7803 |
| 22 | ふくい眼科 | 院長 福井 玲子 | 田原市加治町奥恩中63-18 | 22-5878 | 22-6192 |
| 23 | 藤岡医院 | 院長 藤岡 俊久 | 田原市保美町土尻19 | 32-1515 | 33-1192 |
| 24 | ふれあいばし診療所 | 院長 荒木 信泰 | 田原市東赤石四丁目1 | 29-2500 | 29-2501 |
| 25 | まち眼科 | 院長 真智 直子 | 田原市田原町殿町50-2 | 22-2710 | 22-3923 |
| 26 | 丸山医院 | 院長 丸山 純夫 | 田原市福江町横井10 | 33-0313 | 33-0314 |
| 27 | みやきファミリークリニック | 院長 宮木 崇典 | 田原市田原町南晩田17-10 | 23-0232 | 23-1135 |
| 28 | 山本耳鼻咽喉科 | 院長 山本 真一郎 | 田原市赤石四丁目73 | 24-4100 | 24-4148 |

田原市歯科医師会

| 番号 | 医療機関名 | 医師氏名 | 住所 | 電話 | FAX |
|----|---------------|----------|-----------------|---------|---------|
| 1 | あおきファミリー歯科 | 院長 青木 勇樹 | 田原市中山町寺脇91-1 | 32-2700 | 32-2738 |
| 2 | 赤石歯科クリニック | 院長 岩瀬 大輔 | 田原市東赤石二丁目92 | 23-7300 | 23-7300 |
| 3 | 伊藤歯科医院 | 院長 伊藤 博之 | 田原市浦町西畑160-4 | 22-1104 | 22-1557 |
| 4 | おおかわ歯科 | 院長 大河 直樹 | 田原市東赤石四丁目21 | 22-4182 | 22-4332 |
| 5 | 小原歯科 | 院長 小原 謙 | 田原市野田町市場8 | 25-1139 | 25-1139 |
| 6 | 金田歯科医院 | 院長 金田 宜寿 | 田原市赤石五丁目45 | 24-1800 | 24-1808 |
| 7 | かわい歯科 | 院長 河合 洋文 | 田原市神戸町前畑2-2 | 24-0080 | 24-0081 |
| 8 | 木村歯科医院 | 院長 木村 知広 | 田原市田原町晩田24-1 | 22-0404 | 22-0404 |
| 9 | さんくろう歯科クリニック | 院長 森下 峻平 | 田原市中山町神明前10-1 | 33-1184 | 33-1187 |
| 10 | すずき歯科 | 院長 鈴木 啓元 | 田原市神戸町新大坪135 | 23-0033 | 23-0839 |
| 11 | 鈴木歯科医院 | 院長 吉田 元治 | 田原市福江町沢46 | 32-0239 | 33-0745 |
| 12 | 清栄歯科クリニック | 院長 久田 伸治 | 田原市保美町丸池95-1 | 33-0657 | 33-0657 |
| 13 | 惣ト歯科医院 | 院長 惣ト 俊明 | 田原市赤羽根町東瀬古53 | 45-2066 | 45-3666 |
| 14 | 田原歯科クリニック | 院長 平野 善宣 | 田原市田原町新清谷86-1 | 23-1626 | 23-1679 |
| 15 | としま歯科 | 院長 大住 敦 | 田原市豊島町前田10-1 | 27-7707 | 27-7707 |
| 16 | なかた歯科・小児歯科医院 | 院長 中田 克彦 | 田原市田原町新清谷89 | 23-1162 | 23-1162 |
| 17 | 仲谷歯科 | 院長 仲谷 和人 | 田原市赤石四丁目27 | 23-2327 | 23-2327 |
| 18 | 花井歯科医院 | 院長 花井 伸浩 | 田原市田原町椿30-11 | 23-1661 | 23-2453 |
| 19 | ヒラノ・デンタル・オフィス | 院長 平野 勝俊 | 田原市加治町南恩中4・5合併地 | 22-6477 | 22-1210 |
| 20 | ふくしま歯科医院 | 院長 福島 昇 | 田原市福江町堂前52-6 | 37-1182 | 27-7555 |
| 21 | 藤井歯科医院 | 院長 藤井 一弘 | 田原市赤羽根町西瀬古64 | 45-2123 | 45-2318 |
| 22 | 山内歯科医院 | 院長 山内 公一 | 田原市田原町築出18-1 | 23-1525 | 23-1525 |
| 23 | 渡辺歯科医院 | 院長 渡辺 明子 | 田原市福江町原の島40 | 32-3561 | 32-3561 |

田原市薬剤師会

| 番号 | 薬局名 | 住 所 | 電 話 | FAX |
|----|-------------------|-----------------|---------|---------|
| 1 | 春日薬局 | 田原市堀切町河木原16-3 | 34-2055 | 34-2056 |
| 2 | くるみ調剤薬局 たはら店 | 田原市田原町清谷44-1 | 22-3113 | 22-3956 |
| 3 | 元気薬局 渥美店 | 田原市中山町儀呂253-2 | 37-1760 | 37-1761 |
| 4 | 元気薬局 田原店 | 田原市田原町南晩田16-1 | 23-4036 | 23-4037 |
| 5 | ココカラファイン薬局 渥美店 | 田原市古田町エゲノ前144-1 | 34-6336 | 34-6337 |
| 6 | ココカラファイン薬局 渥美病院前店 | 田原市東赤石四丁目73 | 22-7820 | 24-1441 |
| 7 | ココカラファイン薬局 田原赤石店 | 田原市東赤石五丁目100 | 24-4925 | 24-4926 |
| 8 | ココカラファイン薬局 豊島店 | 田原市豊島町前田135-1 | 24-1636 | 24-1638 |
| 9 | 昭和堂薬局 | 田原市保美町段土95-1 | 33-1199 | 33-1315 |
| 10 | スギ薬局 渥美病院店 | 田原市神戸町赤石1-1 | 27-8156 | 27-8157 |
| 11 | スギ薬局 田原北店 | 田原市田原町南新地66-2 | 27-6105 | 27-6106 |
| 12 | すこやか調剤薬局 | 田原市東赤石四丁目8 | 24-4343 | 24-4388 |
| 13 | 田原薬局 | 田原市田原町殿町54 | 27-8008 | 27-8009 |
| 14 | たんぼぼ薬局 | 田原市谷熊町松ノ本38-2 | 22-6122 | 22-7965 |
| 15 | つばさ薬局 | 田原市保美町土尻90-4 | 37-1866 | 37-1856 |
| 16 | トーカイ薬局 古田店 | 田原市古田町郷中160-2 | 33-1533 | 33-1536 |
| 17 | 日本調剤 渥美薬局 | 田原市東赤石五丁目79-2 | 23-7551 | 23-7552 |
| 18 | ハート薬局 赤石店 | 田原市赤石二丁目18-2 | 24-4885 | 24-4847 |
| 19 | ハート薬局 田原駅前店 | 田原市田原町東大浜128-4 | 24-0232 | 24-0233 |
| 20 | ハーブ薬局 たはら店 | 田原市神戸町大坪41-3 | 22-7740 | 22-7741 |

事業者ガイドブック

令和7年7月1日

編集 田原市介護保険関係事業者等連絡会 事務局
〒441-3502 田原市赤羽根町赤土1番地
田原市社会福祉法人 田原市社会福祉協議会
電話 0531-45-3611 FAX 0531-45-3790