

『 入鹿出グループホームひまわり 』

事業所情報

		事業所番号	2393800228
法人名	(有)Fuerteひまわり		
住所	〒485-0084	小牧市大字入鹿出新田字村東225番地の1	
電話番号	0568-48-1611	FAX番号	0568-48-1612
ホームページ	https://himawarikomaki.com		
Eメール	i_himawari@himawarikomaki.com		
法人代表者	小山田 剛	管理者	松岡 秀明
併設している他サービス			

事業所内容

受付時間	8:30~17:30		
定員	18 人	短期利用	不可
食費	1,180 円 (朝食 260 円・昼食 430 円・夕食 430 円・おやつ 60 円)		
診断書の要・不要	要(専用診断書: 無)		
職種名	常勤	非常勤	実費負担金
管理者	1 名	0 名	家賃 2,200 円(税込/日)
計画作成	1 名	1 名	光熱水費 500 円(税込/日)
介護職	12 名	1 名	日用品費 100 円(税込/日)
			教養娯楽費 100 円(税込/日)

サービス内容

介護サービス	
生活保護指定区分	有
介護職員処遇改善加算	I
介護職員等特定処遇改善加算	II
夜間支援体制加算	無
若年性認知症利用者受入加算	有
看取り介護加算	有
初期加算	有
医療連携体制	I
退居時相談援助加算	有
認知症専門ケア加算	無
サービス提供体制強化加算	III
口腔衛生管理体制加算	無
栄養スクリーニング加算	無
科学的介護推進体制加算	無

介護予防サービス	
生活保護指定区分	有
介護職員処遇改善加算	I
介護職員等特定処遇改善加算	II
夜間支援体制加算	無
若年性認知症利用者受入加算	有
初期加算	有
退居時相談援助加算	有
認知症専門ケア加算	無
生活機能向上連携加算	無
サービス提供体制強化加算	III
口腔衛生管理体制加算	無
栄養スクリーニング加算	無
科学的介護推進体制加算	無

受付 窓口

利用 受付	
担当者	電話番号
松岡 秀明	0568-48-1611

苦情 窓口

苦情 受付	
担当者	電話番号
松岡 秀明	0568-48-1611

『 グループホーム岩崎あいの郷 』

事業所情報

		事業所番号	2373800651
法人名	(福)成祥福祉会		
住所	〒485-0017	小牧市岩崎原三丁目292番	
電話番号	0568-75-3582	FAX番号	0568-75-2722
ホームページ	http://www.seisho-fukushi.org		
Eメール	ainosato@seisho-fukushi.org		
法人代表者	並木 祥代	管理者	平山 由美
併設している他サービス	訪問介護・介護老人福祉施設・短期入所生活介護・通所介護 居宅介護支援・地域包括支援センター		

事業所内容

受付時間	8:30~17:30		
定員	9人	短期利用	不可
食費	1,220円 (朝食260円・昼食460円・夕食450円・おやつ50円)		
診断書の要・不要	要(専用診断書:有)		
職種名	常勤	非常勤	実費負担金
支援員	4名	2名	居室代(1日) 1,500円(税込)
管理者	1名	0名	日用品(1か月) 1,200円(税込)
計画作成者	1名	0名	電気代 メーターにより計算

サービス内容

介護サービス	
生活保護指定区分	有
介護職員処遇改善加算	I
介護職員等特定処遇改善加算	I
夜間支援体制加算	無
若年性認知症利用者受入加算	無
看取り介護加算	無
初期加算	有
医療連携体制	無
退居時相談援助加算	無
認知症専門ケア加算	無
サービス提供体制強化加算	I
口腔衛生管理体制加算	無
栄養スクリーニング加算	無
科学的介護推進体制加算	無

介護予防サービス	
生活保護指定区分	有
介護職員処遇改善加算	I
介護職員等特定処遇改善加算	I
夜間支援体制加算	無
若年性認知症利用者受入加算	無
初期加算	有
退居時相談援助加算	無
認知症専門ケア加算	無
生活機能向上連携加算	無
サービス提供体制強化加算	I
口腔衛生管理体制加算	無
栄養スクリーニング加算	無
科学的介護推進体制加算	無

受付 窓口

利用 受付	
担当者	電話番号
平山 由美	0568-75-3582

苦情 窓口

苦情 受付	
担当者	電話番号
平山 由美	0568-75-3582

『 グループホームオーネスト桃花林 』

事業所情報

		事業所番号	2393800020
法人名	(福)紫水会		
住所	〒485-0822	小牧市大字上末字道場580番地1	
電話番号	0568-78-3300	FAX番号	0568-78-3395
ホームページ	http://www.shisukai.or.jp		
Eメール	toukarin@shisukai.or.jp		
法人代表者	三輪 誠	管理者	浅田 浩一
併設している他サービス	介護老人福祉施設 ・ 短期入所生活介護 ・ 居宅介護支援 通所介護		

事業所内容

受付時間	9:00~18:00		
定員	9人	短期利用	可
食費	1,512円 (一日合計 おやつ代含)		
診断書の要・不要	要(専用診断書:無)		
職種名	常勤	非常勤	実費負担金
管理者	1名	0名	居住費(光熱費込) 2,006円(税込・1日)
計画作成担当	1名	0名	理美容代 2,200円(税込・1回)
介護職	6名	3名	円(税込・税抜)
看護職	0名	1名	円(税込・税抜)

サービス内容

介護サービス		
生活保護指定区分		無
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		II
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算	有	
看取り介護加算		無
初期加算	有	
医療連携体制		I
退居時相談援助加算		無
認知症専門ケア加算		無
サービス提供体制強化加算		III
口腔衛生管理体制加算	有	
栄養スクリーニング加算	有	
科学的介護推進体制加算		無

介護予防サービス		
生活保護指定区分		無
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		II
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算	有	
初期加算	有	
退居時相談援助加算		無
認知症専門ケア加算		無
生活機能向上連携加算		無
サービス提供体制強化加算		III
口腔衛生管理体制加算	有	
栄養スクリーニング加算	有	
科学的介護推進体制加算		無

受付 窓口

利用 受付	
担当者	電話番号
浅田 浩一	0568-78-3300

苦情 窓口

苦情 受付	
担当者	電話番号
浅田 浩一	0568-78-3300

『グループホーム希望の泉』

事業所情報

		事業所番号	2393800103
法人名	(株)イズミ		
住所	〒485-0829	小牧市小牧原二丁目340番地	
電話番号	0568-54-2666	FAX番号	0568-54-2667
ホームページ	http://www.kusuri-izumi.co.jp		
Eメール	kibou@kusuri-izumi.co.jp		
法人代表者	富田 和男	管理者	菌部 佳之
併設している他サービス	共用型通所介護		

事業所内容

受付時間	9:00~18:00		
定員	18人	短期利用	可(空室ありの時のみ)
食費	1,300円 (朝食 300円・昼食 450円・夕食 450円・おやつ 100円)		
診断書の要・不要	要(専用診断書:有)		
職種名	常勤	非常勤	実費負担金
管理者	1名	0名	家賃 57,000円(税込)
介護職	6名	13名	光熱費 15,000円(税込)
計画作成担当者	1名	1名	

サービス内容

介護サービス		
生活保護指定区分		無
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		II
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算		無
看取り介護加算		無
初期加算	有	
医療連携体制		I
退居時相談援助加算		無
認知症専門ケア加算		無
サービス提供体制強化加算		I口
口腔衛生管理体制加算		無
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算		無

介護予防サービス		
生活保護指定区分		無
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		II
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算		無
初期加算	有	
退居時相談援助加算		無
認知症専門ケア加算		無
生活機能向上連携加算		無
サービス提供体制強化加算		I口
口腔衛生管理体制加算		無
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算		無

受付窓口

利用受付	
担当者	電話番号
菌部 佳之	0568-54-2666

苦情窓口

苦情受付	
担当者	電話番号
菌部 佳之	0568-54-2666

『 グループホームこまきの泉 』

事業所情報

		事業所番号	2393800079
法人名	(株)イズミ		
住所	〒485-0023	小牧市大字北外山字地神3999番地	
電話番号	0568-68-7028	FAX番号	0568-68-7038
ホームページ			
Eメール	komaki@kusuri-izumi.co.jp		
法人代表者	富田 和男	管理者	森 恵子
併設している他サービス			

事業所内容

受付時間	9:00~18:00		
定員	18 人	短期利用	可
食費	1,300円 (朝食 300円・昼食 450円・夕食 450円・おやつ 100円)		
診断書の要・不要	要(専用診断書:有)		
職種名	常勤	非常勤	実費負担金
介護支援専門員	2名	1名	理美容 1,800円(税込)
介護福祉士	5名	2名	
介護職員	6名	10名	

サービス内容

介護サービス	
生活保護指定区分	有
介護職員処遇改善加算	I
介護職員等特定処遇改善加算	II
夜間支援体制加算	無
若年性認知症利用者受入加算	無
看取り介護加算	無
初期加算	有
医療連携体制	有
退居時相談援助加算	無
認知症専門ケア加算	無
サービス提供体制強化加算	無
口腔衛生管理体制加算	無
栄養スクリーニング加算	無
科学的介護推進体制加算	無

介護予防サービス	
生活保護指定区分	有
介護職員処遇改善加算	I
介護職員等特定処遇改善加算	II
夜間支援体制加算	無
若年性認知症利用者受入加算	無
初期加算	有
退居時相談援助加算	無
認知症専門ケア加算	無
生活機能向上連携加算	無
サービス提供体制強化加算	無
口腔衛生管理体制加算	無
栄養スクリーニング加算	無
科学的介護推進体制加算	無

受付 窓口

利用 受付	
担当者	電話番号
森 恵子	0568-68-7028

苦情 窓口

苦情 受付	
担当者	電話番号
森 恵子	0568-68-7028

『 グループホーム小牧白寿苑 』

事業所情報

		事業所番号	2393800186
法人名	(福)白寿苑		
住所	〒485-0011	小牧市大字岩崎字山浦1432番地70	
電話番号	0568-65-6700	FAX番号	0568-65-6701
ホームページ	http://www-hakujuen.or.jp		
Eメール	komakihakujuen@i-hakujuen.or.jp		
法人代表者	平山 哲了	管理者	柴田 理央
併設している他サービス	介護老人福祉施設 ・ 短期入所生活介護 ・ 通所介護 ・ 認知症対応型通所介護		

事業所内容

受付時間	9:00~18:00		
定員	18 人	短期利用	可
食費	1,445円		
診断書の要・不要	要 (専用診断書 : 有)		
職種名	常勤	非常勤	実費負担金
管理者	1 名	0 名	居住費 1,833 円(税込) / 日
計画作成者	2 名	0 名	光熱水費 306円(税込) / 日
介護職	12 名	0 名	管理費 100円(税込) / 日
			日用品費 100円(税込) / 日

サービス内容

介護サービス		
生活保護指定区分		無
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		I
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算	有	
看取り介護加算		無
初期加算	有	
医療連携体制		I
退居時相談援助加算	有	
認知症専門ケア加算		無
サービス提供体制強化加算		I
口腔衛生管理体制加算	有	
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算	有	

介護予防サービス		
生活保護指定区分		無
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		I
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算	有	
初期加算	有	
退居時相談援助加算	有	
認知症専門ケア加算		無
生活機能向上連携加算		無
サービス提供体制強化加算		I
口腔衛生管理体制加算	有	
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算	有	

受付 窓口

利用 受付	
担当者	電話番号
宇野 浩司	0568-65-6700

苦情 窓口

苦情 受付	
担当者	電話番号
宇野 浩司	0568-65-6700

『 グループホームチアフル 』

事業所情報

		事業所番号	2393800210
法人名	(株)サンケイ		
住所	〒485-0057	小牧市小木西2丁目171番地	
電話番号	0568-73-7620	FAX番号	0568-73-7621
ホームページ	http://gh-cheerful.com/		
Eメール	komaki@gh-cheerful.com		
法人代表者	北島 義且	管理者	塚崎 真澄
併設している他サービス	小規模多機能型居宅介護		

事業所内容

受付時間	10:00~17:00		
定員	18 人	短期利用	可
食費	1,300 円 (朝食 300円・昼食 500円・夕食 500円・おやつ 円)		
診断書の要・不要	要(専用診断書:有)		
職種名	常勤	非常勤	実費負担金
管理者	1 名	0 名	食費 1,300円(税込)
計画作成担当	2 名	0 名	家賃 2,000円(税込)
介護職員	11 名	4 名	共益費 500 円(税込)
看護師	0 名	1 名	水道光熱費 400円(税込)

サービス内容

介護サービス		
生活保護指定区分	有	
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		II
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算	有	
看取り介護加算	有	
初期加算	有	
医療連携体制		I
退居時相談援助加算	有	
認知症専門ケア加算		無
サービス提供体制強化加算		無
口腔衛生管理体制加算	有	
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算	有	

介護予防サービス		
生活保護指定区分	有	
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		II
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算	有	
初期加算	有	
退居時相談援助加算	有	
認知症専門ケア加算	有	
生活機能向上連携加算		無
サービス提供体制強化加算		無
口腔衛生管理体制加算	有	
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算	有	

受付窓口

利用受付	
担当者	電話番号
塚崎 真澄	0568-73-7620

苦情窓口

苦情受付	
担当者	電話番号
塚崎 真澄	0568-73-7620

『 グループホーム安心樹 』

事業所情報

		事業所番号	2373800396
法人名	シルバーサービス(株)		
住所	〒485-0804	小牧市大字池之内398番地	
電話番号	0568-47-6388	FAX番号	0568-47-6387
ホームページ	https://www.e-caretown.com/23/silver-service/		
Eメール	gh_yasuragi@silver-service.co.jp		
法人代表者	橋野 彩江	管理者	橋野 彩江
併設している他サービス	訪問介護 ・ 住宅型有料老人ホーム		

事業所内容

受付時間	9:00~18:00		
定員	18 人	短期利用	不可
食費	1,600円 (朝食 350円 ・ 昼食 570円 ・ 夕食 530円 ・ おやつ 150円)		
診断書の要・不要	要 (専用診断書: 有)		実費負担金
職種名	常勤	非常勤	家賃・光熱費等 81,000円(税込)/1ヶ月
管理者	1 名	0 名	理容代 1,800円(税込)
介護職員	11 名	4 名	日用品

サービス内容

介護サービス		
生活保護指定区分		無
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		無
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算		無
看取り介護加算		無
初期加算	有	
医療連携体制		I
退居時相談援助加算		無
認知症専門ケア加算		無
サービス提供体制強化加算		無
口腔衛生管理体制加算		無
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算		無

介護予防サービス		
生活保護指定区分		無
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		無
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算		無
初期加算	有	
退居時相談援助加算		無
認知症専門ケア加算		無
生活機能向上連携加算		無
サービス提供体制強化加算		無
口腔衛生管理体制加算		無
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算		無

受付 窓口

利用 受付	
担当者	電話番号
橋野 彩江	0568-47-6388

苦情 窓口

苦情 受付	
担当者	電話番号
橋野 彩江	0568-47-6388

『 グループホームゆうあい 』

事業所情報

		事業所番号	2373800644
法人名	(福)成祥福祉会		
住所	〒485-0056	小牧市小木南二丁目87番	
電話番号	0568-43-0721	FAX番号	0568-43-0721
ホームページ	http://seisho-fukushi.org/yuuai		
Eメール	y-gh@seisho-fukushi.org		
法人代表者	並木 祥代	管理者	門脇 佳恵
併設している他サービス	介護老人福祉施設・短期入所生活介護・居宅介護支援 通所介護・地域包括支援センター		

事業所内容

受付時間	9:00~17:30		
定員	9人	短期利用	不可
食費	1,200円 (朝食250円・昼食420円・夕食420円・おやつ110円)		
診断書の要・不要	要(専用診断書:無)		実費負担金
職種名	常勤	非常勤	家賃 18,900円(税込)
介護職員	5名	3名	教養娯楽費 500円(税込)
計画作成	1名	0名	日用品費 1,000円(税込)
			光熱費 メーターにより計算

サービス内容

介護サービス		
生活保護指定区分	有	
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		I
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算	有	
看取り介護加算		無
初期加算	有	
医療連携体制		無
退居時相談援助加算		無
認知症専門ケア加算		無
サービス提供体制強化加算		I
口腔衛生管理体制加算		無
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算	有	

介護予防サービス		
生活保護指定区分	有	
介護職員処遇改善加算		I
介護職員等特定処遇改善加算		I
夜間支援体制加算		無
若年性認知症利用者受入加算	有	
初期加算	有	
退居時相談援助加算		無
認知症専門ケア加算		無
生活機能向上連携加算		無
サービス提供体制強化加算		I
口腔衛生管理体制加算		無
栄養スクリーニング加算		無
科学的介護推進体制加算	有	

受付 窓口

利用 受付	
担当者	電話番号
門脇 佳恵	0568-43-0721

苦情 窓口

苦情 受付	
担当者	電話番号
門脇 佳恵	0568-43-0721

『 西島グループホームひまわり 』

事業所情報

		事業所番号	2393800053
法人名	(有)Fuerteひまわり		
住所	〒485-0078	小牧市西島町126番地	
電話番号	0568-75-1600	FAX番号	0568-75-7550
ホームページ	https://himawarikomaki.com		
Eメール	n_himawari@himawarikomaki.com		
法人代表者	小山田 剛	管理者	柴垣 昭宏
併設している他サービス			

事業所内容

受付時間	8:30~17:30		
定員	18 人	短期利用	不可
食費	1,180円 (朝食 260 円・昼食 430 円・夕食 430 円・おやつ 60 円)		
診断書の要・不要	要(専用診断書: 無)		
職種名	常勤	非常勤	実費負担金
管理者	1 名	0 名	家賃 2,200 円(税込) / 日
計画作成担当者	2 名	0 名	光熱水費 500円(税込) / 日
介護職員	10 名	2 名	日用品費 100円(税込) / 日
			教養娯楽費 100円(税込) / 日

サービス内容

介護サービス	
生活保護指定区分	有
介護職員処遇改善加算	I
介護職員等特定処遇改善加算	II
夜間支援体制加算	無
若年性認知症利用者受入加算	有
看取り介護加算	有
初期加算	有
医療連携体制	I
退居時相談援助加算	有
認知症専門ケア加算	無
サービス提供体制強化加算	III
口腔衛生管理体制加算	無
栄養スクリーニング加算	無
科学的介護推進体制加算	無

介護予防サービス	
生活保護指定区分	有
介護職員処遇改善加算	I
介護職員等特定処遇改善加算	II
夜間支援体制加算	無
若年性認知症利用者受入加算	有
初期加算	有
退居時相談援助加算	有
認知症専門ケア加算	無
生活機能向上連携加算	無
サービス提供体制強化加算	III
口腔衛生管理体制加算	無
栄養スクリーニング加算	無
科学的介護推進体制加算	無

受付 窓口

利用 受付	
担当者	電話番号
柴垣 昭宏	0568-75-1600

苦情 窓口

苦情 受付	
担当者	電話番号
柴垣 昭宏	0568-75-1600