

事業所名	運営法人	住所	電話番号	FAX番号	定員		居室種類		食費	医療行為等															
					入所	通所 介護	多床室	個室		胃ろう		吸引	バルン	インスリン	ストマ	酸素	透析	褥瘡	認知症	看取り	経鼻栄養	点滴	中心 静脈 栄養 点滴		
										有無	受入上 限														
1 特別養護老人ホーム ルーチェ千舟	(社福)松福会	〒555-0013 大阪市西淀川区千舟2-7-2	06-6477-1010	06-6477-2727	80	0	有	有	1490	有	2~3	△	○	△	○	○	×	△	○	×					
2 西淀川特別養護老人ホーム	(社福)松福会	〒555-0032 大阪市西淀川区大和田2-5-11	06-6477-6565	06-6477-6560	104	30	有	有	1420	有	10	△	○	×	○	△	×	○	○	×	×	×	×	×	×
3 特別養護老人ホーム せいりょう姫島	(社福)聖縁福祉会	〒555-0033 大阪市西淀川区姫島2-15-8	06-7167-9000	06-7167-9010	80	0	無	有	1392	有	4	×	◎	×	◎	○	×	△	◎	◎	×	×	×	×	×
4 特別養護老人ホーム 姫島みずほ苑	(社福)瑞穂	〒555-0033 大阪市西淀川区姫島5-11-24	06-6477-0050	06-6477-0056	71	0	無	有	1580	有	4	△	△	△	△	△	×	△	○	△	×	×	×	×	×
5 介護老人福祉施設水都ホーム福町	(社福)芙蓉福祉会	〒555-0034 大阪市西淀川区福町2-11-7	06-4808-2962	06-4808-8608	72	0	無	有	1392	有	5	×	女性のみ◎	×	○	○	×	◎	◎	◎	×	○	×	×	×
6 特別養護老人ホーム ほなみ	(社福)穂波福祉会	〒555-0032 大阪市西淀川区大和田4-11-6	06-6474-5011	06-6474-5022	29	0	無	有	1392	有	3	△	○	△	×	○	×	△	○	○	×	×	×	×	×
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									

ショート・デイは医療受け入れが異なる

※在宅サービスは定員数を記入、訪問リハ実施の有無、胃ろうの受け入れの有無は○×で表記
 ※ショートステイは、空床利用の場合、「空床」欄に○を記入
 ※施設分類は、「超強化型」、「強化型」、「加算型」、「基本型」、「その他」から選択
 ※居住費・食費は減免なしの額(1日あたり)を記入
 ※負担費割合は施設が独自で設定している場合の金額を記入
 ※医療行為等の欄は、「看護受入」は○、「受入可」は○、「要相談」は△、「受入不可」は×を記