介護	老人保健施設 ハウスグリーン/		事業所番 号	1357080906	
TEL	0422-37-1122	FAX	0422-50-0677		
住 所	〒180-0012 武蔵野市緑町2-3-21				
法人名	医療法人社団 陽和会	施設等の 区 分		超強化型	
管理者 氏名	一條 眞琴	支援相談員 氏名	本間 珩	3子、池田 有佳里	
受付曜日 受付時間	月~土(祝休) 9:00~17:00	定員		100 名	
加算の 状 況	○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:なし ○変勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○辨瘡マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:なし	○安全 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日 ○日	<ul> <li>○科学的介護推進体制加算:あり</li> <li>○安全対策体制:あり</li> <li>○若年性認知症入所者受入加算:なし</li> <li>○サービス提供体制強化加算:加算 I</li> <li>○在宅復帰・在宅療養支援機能加算:加算 I</li> <li>○クーミナルケア体制:あり</li> <li>○介護職員処遇改善加算:加算 I</li> <li>○介護職員等特定処遇改善加算:加算 I</li> <li>○介護職員等ベースアップ等支援加算:あり</li> </ul>		
居住費 (第4段階)	個室 1,700 円/日 多床室 780 円/日	食事提供費 (第4段階)	2,000円/日		
その他保険外でかかる費用	日常生活品費:0円、120円、300月	円 個室室料:	4,400円(2	F)、6,600円(3F)	
電子メール	hgp-off	ice@jcom.za	ıq.ne.jp		
備考					
	介護老人保健施設 あんず苑		事業所 番 号	1357080120	
TEL	0422-36-6262	FAX	042	22-36-6255	
住 所	〒180-0022 武蔵野市境1-18				
法人名	一般財団法人 天誠会	施設等の 区 分		在宅強化型	
管理者 氏名	並木 光	支援相談員 氏名	杉	/本 美都子	
受付曜日 受付時間	月~土 9:00~17:00	定員		47 名	
加算の 状 況	○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:あり ○夜勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○褥瘡マネジメント加算:なし ○排せつ支援加算:なし ○自立支援促進加算:なし	○科学的介護推進体制加算:あり     ○安全対策体制:あり     ○若年性認知症入所者受入加算:なし     ○サービス提供体制強化加算:加算 I     ○在宅復帰・在宅療養支援機能加算:加算 II     ○ターミナルケア体制:あり     ○介護職員処遇改善加算:加算 I     ○介護職員等特定処遇改善加算:加算 I     ○介護職員等ベースアップ等支援加算:あり			
居住費 (第4段階)	個室 1,668 円/日 多床室 800 円/日	食事提供費 (第4段階)	2	2,110円/日	
その他保険外 でかかる費用	日常生活費:0~120円 2人室A:3,850円 2人室B:3,3		C:2,750円	: 4,400 円 2人室D:1,100 円	
電子メール	anzuen@tenseikai.or.jp				
備 考	特別な食事の提供:330円/食 おやつ(おやつ&飲み物セット):176円/食				

介護	老人保健施設 あんず苑アネッ		事業所番号	1353380015	
TEL	0422-36-3655	FAX	0422-36-3654		
住 所	〒180-0022 武蔵野市境1-19-20				
法人名	一般財団法人 天誠会	施設等の 区 分		在宅強化型	
管理者 氏 名	並木 光	支援相談員 氏名		小塚 早苗	
受付曜日 受付時間	月~土 9:00~17:00	定員		21 名	
加算の状況	○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:なし ○変勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○褥瘡マネジメント加算:なし ○排せつ支援加算:なし ○自立支援促進加算:なし	○ 会年 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<ul> <li>○科学的介護推進体制加算:あり</li> <li>○安全対策体制:あり</li> <li>○若年性認知症入所者受入加算:なし</li> <li>○サービス提供体制強化加算:加算 I</li> <li>○在宅復帰・在宅療養支援機能加算:なし</li> <li>○ターミナルケア体制:あり</li> <li>○介護職員処遇改善加算:加算 I</li> <li>○介護職員等特定処遇改善加算:加算 I</li> <li>○介護職員等ベースアップ等支援加算:あり</li> </ul>		
居住費 (第4段階)	個室 1,668 円/日 多床室 800 円/日	食事提供費 (第4段階)	2	2,110円/日	
その他保険外でかかる費用	個室 A:6,050 円 個室 I	B:4,950円	日常生活費	:0~120円	
電子メール		@tenseikai.			
備考	特別な食 おやつ(おやつ&	事の提供:33( &飲み物セット			
介語	医療法人社団美誠会 養老人保健施設 サンセール武蔵	<b></b>	事業所 番 号	1353380023	
TEL	0422-27-8212	FAX	042	22-27-8213	
住 所	〒180-0021 武蔵野市桜堤1-9				
法人名	医療法人社団美誠会	施設等の 区 分	介護老人保	R健施設(I)•基本型	
管理者 氏名	廣川 誠	支援相談員 氏名	■	⊒見 侑季子	
受付曜日 受付時間	月~金 9:00~17:00	定員		100 名	
加算の状況	○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:あり ○夜勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:あり ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○褥瘡マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:あり	○科学的介護推進体制加算:あり ○安全対策体制:あり ○若年性認知症入所者受入加算:なし ○サービス提供体制強化加算:加算Ⅲ ○在宅復帰•在宅療養支援機能加算:なし ○ターミナルケア体制:あり ○介護職員処遇改善加算:加算 I ○介護職員等特定処遇改善加算:加算 I ○介護職員等特定処遇改善加算:加算 I ○介護職員等ベースアップ等支援加算:あり			
居住費 (第4段階)	個室 1,800 円/日 多床室 460 円/日	食事提供費 (第4段階)	1	,800円/日	
その他保険外 でかかる費用	個室:4,400 円、日用品費	費:390円(	税込)、教養媒	呉楽費:実費	
電子メール	sw@sin-musashino.com				
備考					

三鷹	まで 市牟礼老人保健施設 はなかい。	どう	事業所番 号	1357080682	
TEL	0422-44-7700	FAX	0422-44-5052		
住 所	〒181-0002 三鷹市牟礼 6-12-30				
法人名	社会福祉法人 三鷹市社会福祉事業団	施設等の 区 分		在宅強化型	
管理者 氏名	横山 基幹	支援相談員 氏名	坂本	紀子、栃木 翔子	
受付曜日 受付時間	月~金 8:30~17:00	定員		61 名	
加算の 状 況	○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:あり ○変勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○辨瘡マネジメント加算:なし ○排せつ支援加算:なし ○自立支援促進加算:なし	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	的介護推進体制加算:あり 対策体制:なし 性認知症入所者受入加算:なし ビス提供体制強化加算:加算 I 没帰・在宅療養支援機能加算:加算 I ミナルケア体制:なし 職員処遇改善加算:加算 I 職員等特定処遇改善加算:加算 I 職員等ベースアップ等支援加算:あり		
居住費 (第4段階)	個室 1,668 円/日 多床室 550 円/日	食事提供費 (第4段階)	2,070円/日		
その他保険外 でかかる費用	日用生活品費、私物	勿洗濯代、理美	美容代、文書制	4 等	
電子メール	info-hana	akaido@mit	aka.or.jp		
備考					
介證	護老人保健施設 三鷹ロイヤルの	の丘	事業所 番 号	1353680018	
TEL	0422-71-2011	FAX	042	22-71-2012	
住 所	〒181-0004 三鷹市新川5-6-				
法人名	医療法人 啓仁会	施設等の 区 分		在宅強化型	
管理者 氏 名	福岡・正裕	支援相談員 氏名	石井 勇	<b>草奈、上久保</b> 友平	
受付曜日 受付時間	月~土 9:00~17:00	定員		120名	
加算の状況	○ユニットケア体制:対応可 ○栄養マネジメント強化体制:あり ○複勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○褥瘡マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:なし	○科学的介護推進体制加算:なし     ○安全対策体制:あり     ○若年性認知症入所者受入加算:なし     ○サービス提供体制強化加算:加算Ⅲ     ○在宅復帰・在宅療養支援機能加算:加算Ⅱ     ○ターミナルケア体制:あり     ○介護職員処遇改善加算:加算Ⅱ     ○介護職員等特定処遇改善加算:加算Ⅱ     ○介護職員等特定処遇改善加算:加算Ⅱ     ○介護職員等ベースアップ等支援加算:あり			
居住費 (第4段階)	2600円/日	食事提供費 (第4段階)	2	2,050 円/日	
その他保険外 でかかる費用	〇日用生活品費	送費(実費:200 3 (A:400 円/I	B:300円)		
電子メール	アメール mlw-mitakal3@tl-wam.or.jp				
備考					

	Λ =# +/   /□ /p++/==□ +- +□ p		事業所	105700007	
	介護老人保健施設 太郎		番号	1357080997	
TEL	0422-76-6636	FAX	0422-76-6635		
住 所 〒181-0013 三鷹市下連雀4-2-8					
法人名	医療法人社団 充会	施設等の 区 分	介護老人保健施設(I)•従来型		
管理者 氏名	遠藤 麻央	支援相談員 氏名	今田 潤、淵	架井 史和、岡本 誠嘉	
受付曜日 受付時間	月~日 9:00~17:00	定員		90 名	
加算の状況	○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:あり ○変勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○蔣信マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:なし	〇〇二年 〇〇二年 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	的介護推進体制加算:あり 対策体制:あり 性認知症入所者受入加算:なし ビス提供体制強化加算:加算 I 復帰・在宅療養支援機能加算:加算 I ミナルケア体制:あり 職員処遇改善加算:加算 I 職員等特定処遇改善加算:加算 I 職員等ベースアップ等支援加算:あり		
居住費 (第4段階)	多床室居住費 680 円/日 個室居住費 1720 円/日	食事提供費 (第4段階)	2,120円/日		
その他保険外でかかる費用				星差額 3,850 円/日 バー代 220 円/日	
電子メール					
備考	ご希望によりかかる テレビレンタル代 150 円/日				
介護老	人保健施設 三鷹中央リハケアセ	2ンター	事業所 番 号	1357081417	
TEL	0422-70-0700	FAX	042	22-70-0701	
1	〒181-0013 三鷹巾ト連雀9-2	2-7			
法人名	〒181-0013 三鷹巾ト連雀9-2 医療法人社団 永寿会	2-7 施設等の 区 分	介護老人係	段健施設(Ⅰ)• 従来型	
		施設等の	介護老人保	保健施設(I)·従来型 田山 豪	
法人名管理者	医療法人社団 永寿会 吉田 宏 月~金 9:00~17:00	施設等の 区 分 支援相談員	介護老人保		
法人名 管理者 氏 名 受付曜日	医療法人社団 永寿会 吉田 宏	施区 接氏 定	かの意性進生の介護推進に対策体制を対策体制を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を	田山 豪 100 名 制加算:あり し 者受入加算:なし 強化加算:加算 I 養支援機能加算:加算 I 制:なし	
法人名 管理者 氏 受付曜日 受付時間	医療法人社団 永寿会 吉田 宏 月〜金 9:00〜17:00 「日本 9:00 「日本 9:00〜17:00 「日本 9:00〜	施区 接氏 定	的介護推進体 対策体制に 対策を制定を では では では では では では では では では では では では では	田山 豪 100 名 制加算:あり し 者受入加算:なし 強化加算:加算 I 養支援機能加算:加算 I 制:なし 加算:加算 I 遇改善加算:加算 I	
法人名 管氏 受付時間 加	医療法人社団 永寿会 吉田 宏 月〜金 9:00〜17:00	施区 (表) (表) (表) (表) (表) (表) (表) (表)	やの介護推進体 対策体制 対策体制 では認力 では では では では では では では では では では では では では	田山豪 100名 制加算:あり し者受入加算:なし 強化加算:加算! 養支援機能加算:加算! 制:なし 加算:加算! 調改学支援加算:あり  プップ等支援加算:あり	
法 人名 管氏 受付 曜間 加 状 原住費 (第4段降) その他保険外	医療法人社団 永寿会 吉田 宏 月〜金 9:00〜17:00 ○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:なし ○夜勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○神瘡マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○はせつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:なし 個室 1,668円/日 多床室 550円/日	施区 (表) (表) (表) (表) (表) (表) (表) (表)	やの介護推進体 対策体制 対策体制 では認力 では では では では では では では では では では では では では	田山 豪 100 名 制加算:あり し 者受入加算:なし 強化加算:加算 I 養支援機能加算:加算 I 制:なし 加算:加算 I 遇改善加算:加算 I アップ等支援加算:あり ,800 円/日	

	110 月最七八		ᆂᄴᅚ		
介	・護老人保健施設 小金井あんず 	苑 	事業所番号	1357080419	
TEL	042-388-7511	FAX	042-388-7510		
住 所					
法人名	一般財団法人 天誠会	施設等の 区 分		在宅強化型	
管理者 氏 名	小森 まき	支援相談員 氏名	田嶋美帆、	飯田 有里子、佐藤 美香	
受付曜日 受付時間	月〜土(祝日対応可) 9:00〜17:00(事務のみ)	定員		97 名	
加算の 状 況	○ユニットケア体制:対応不可     ○栄養マネジメント強化体制:なし     ○夜勤職員配置加算:あり     ○療養食加算:あり     ○認知症ケア加算:なし     ○認知症専門ケア加算:なし     ○リハビリ計画書情報加算:あり     ○祷瘡マネジメント加算:あり     ○排せつ支援加算:あり     ○自立支援促進加算:なし     ○自立支援促進加算:なし     ○	○ 会年 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	他的介護推進体制加算:あり 対策体制:あり 性認知症入所者受入加算:なし ・ビス提供体制強化加算:加算 I 設復帰・在宅療養支援機能加算:加算 I ・ミナルケア体制:あり 議職員処遇改善加算:加算 I 議職員等特定処遇改善加算:加算 I 議職員等ベースアップ等支援加算:あり		
居住費 (第4段階)	個室 1,668 円/日 多床室 800 円/日	食事提供費 (第4段階)	2	,110円/日	
その他保険外でかかる費用	室料(個室 A)4,950 円 日常生活費 A セット:60 円	(個室 B) 3,85 B セット:		室)2,200円 2ット:120円	
電子メール	k-anzu	en@tenseik	ai.or.ip		
備考	特別な食事の提供:330円/食る			ット):176円/食	
	護老人保健施設 ハートフル田		事業所	1357080641	
,		/111	巻 분	1557060041	
TEL	042-468-5166	FAX	番号 O42	2-468-5288	
		FAX			
TEL	042-468-5166	FAX	042		
TEL 住 所	042-468-5166 〒188-0013 西東京市向台町2-	FAX -16-22 施設等の	介護老人保	2-468-5288	
TEL 住 所 法人名 管理者	042-468-5166 〒188-0013 西東京市向台町2- 社会福祉法人 東京聖新会 増山 茂 月~金 9:00~17:30	FAX -16-22 施設等の 区 分 支援相談員	介護老人保	  2-468-5288      健施設(I)• 従来型	
TEL 住 所 法人名 管理者 氏 名 受付曜日	042-468-5166 〒188-0013 西東京市向台町2- 社会福祉法人 東京聖新会 増山 茂	F A X - 16 - 22	の42 介護 老 内 介護を 内 が策体知提供を で で で で で で で で で で で に で に で に で に で	2-468-5288  R健施設(I)・従来型 将、栗嶋 咲恵 70名 制加算:ありり 音受入加算:なし 強化加算:加算II 養支援機能加算:加算I	
TEL 住 所 法人名 管氏 受付時間 加算の	○42-468-5166  〒188-○013 西東京市向台町2- 社会福祉法人 東京聖新会  増山 茂  月〜金 9:○○○17:3○  ○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:なし ○夜勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○補信マネジメント加算:なし ○排せつ支援加算:なし	F A X - 16 - 22	の42 介護老人付 介護老人村 の介護体知提・カールの では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	2-468-5288   2-468-5288   2-468-5288   2-468-5288   3	
T 住 法 管氏 受受 加 状 居住	□ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	F A 22 の	の42 介護 名 内 う護 内 う様 内 う様 内 が う様 に で う様 に で う様 に うり う様 に うり うり うり うり うり うり うり うり うり うり うり うり うり	2-468-5288    全体記(I)・従来型   将、栗嶋   咲恵   マロ   マロ   マロ   マロ   マロ   マロ   マロ   マ	
T 住 法 管氏 受受 加 状 居住 段 で	042-468-5166 〒188-0013 西東京市向台町2-社会福祉法人 東京聖新会 増山 茂	F A 22 の	の42 介護 名 内 う護 内 う様 内 う様 内 が う様 に で う様 に で う様 に うり う様 に うり うり うり うり うり うり うり うり うり うり うり うり うり	2-468-5288    保健施設(I)・従来型   将、栗嶋   咲恵   70 名	

	110 月最名人				
	介護老人保健施設 武蔵野徳洲苑	5	事業所番号	1355480011	
TEL	042-465-0800	FAX	042-465-0812		
住 所	〒188-0013 西東京市向台町3-5-57				
法人名	医療法人 徳洲会	施設等の 区 分	介護老人例	保健施設(Ⅰ)• 従来型	
管理者 氏名	神宝 知行	支援相談員 氏名	金津 有祐、	三浦 征子、大峰 乾一郎	
受付曜日 受付時間	月~金 9:00~17:00	定員		150 名	
加算の 状 況	○ユニットケア体制:対応不可 ○栄養マネジメント強化体制:あり ○複勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:あり ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:なし ○特値マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:なし	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	他的介護推進体制加算:なし 対策体制:あり 性認知症入所者受入加算:なし ・ビス提供体制強化加算:加算 I ・ピス提供体制強化加算:加算 I ・ミナルケア体制:あり ・ 調員処遇改善加算:加算 I ・ 調員等特定処遇改善加算:加算 I ・ 調員等特定処遇改善加算:加算 I ・ 調員等特定処遇改善加算:加算 I		
居住費 (第4段階)	個室 1,721 円/日 多床室 525 円/日	食事提供費 (第4段階)	1	,782円/日	
その他保険外でかかる費用	7	教養娯楽費:	実費		
電子メール	kanatsu.k	aigo@toku:	shukai.ip		
備考					
	介護老人保健施設 花水木		事業所 番 号	1357080211	
TEL	042-441-1221	FAX	042	2-441-5766	
住 所	〒182-0011 調布市深大寺北町4				
法人名	医療法人社団 欣助会	施設等の 区 分		超強化型	
管理者 氏名	塚本 一	支援相談員 氏名	長尾 桃子、中	沢 洋子、山口 准矢、小谷 幸	
受付曜日 受付時間	年中無休 8:30~17:00	定員		150 名	
	〇ユニットケア体制:対応不可 〇栄養マネジメント強化体制:なし		的介護推進体 対策体制:あ		
加算の 状 況	○夜勤職員配置加算:あり ○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○褥瘡マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:なし	○ 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	性認知症入所 ビス提供体制 復帰・在宅療 ラゴ ミナルケア体 職員等特定処 職員等特定処	- 者受入加算:なし 強化加算:加算Ⅱ 養支援機能加算:加算 制:なし 加算:加算Ⅰ 遇改善加算:加算Ⅰ 遇改善加算:加算Ⅰ	
	○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○褥瘡マネジメント加算:あり	○ 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	性認知症入所 にス提供体制 復帰・在宅療 第1 まナルケア体 職員等特定処 職員等ベース 職員等ベース	- 者受入加算:なし 強化加算:加算Ⅱ 養支援機能加算:加算 制:なし 加算:加算Ⅰ	
状 况 居住費	○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○褥瘡マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:なし 個室 1,640 円/日	〇〇一年 〇〇一年 〇〇一年 〇〇一年 〇〇二年 〇〇二年 〇〇二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	性認知症入所 ビス提供を 復帰・ ででででででででいる。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	- 名受入加算:なし 強化加算:加算Ⅱ 養支援機能加算:加算 制:なし 加算:加算Ⅰ 遇改善加算:加算Ⅰ アップ等支援加算:あり 2,080円/日	
状 況 居住費 (第4段階) その他保険外	○療養食加算:あり ○認知症ケア加算:なし ○認知症専門ケア加算:なし ○リハビリ計画書情報加算:あり ○褥瘡マネジメント加算:あり ○排せつ支援加算:あり ○自立支援促進加算:なし 個室 1,640円/日 4人室 680円/日	〇〇一年 〇〇一年 〇〇一年 〇〇一年 〇〇二年 〇〇二年 〇〇二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	性認知症入所 ビス提供を 復帰・ ででででででででいる。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	- 名受入加算:なし 強化加算:加算Ⅱ 養支援機能加算:加算 制:なし 加算:加算Ⅰ 遇改善加算:加算Ⅰ アップ等支援加算:あり 2,080円/日	