

【14 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）】

介護老人保健施設 ハウスグリーンパーク			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	管理者 氏 名	一 條 眞 琴	
支援相談員 氏 名	本間 玲子、池田 有佳里			
受付曜日 受付時間	月～土（祝休） 9:00～17:00	施設等の区分	10月は在宅強化型、11月以降不明（随時変動あり）	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：あり ○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：10月は無し、11月以降不明（随時変動あり） ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
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）	朝食 600 円 昼食 870 円 夕食 870 円	
その他保険 外でかかる 費用	日常生活品費：0円、100円、280円 個室室料：4,400円（2F）、6,600円（3F）			
電子メール	hgp-office@jcom.zaq.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	0422-36-6255	
住 所	〒180-0022 武蔵野市境1－18－5			
法人名	一般財団法人 天誠会	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	施設等の区分	在宅強化型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：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 ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
居住費 （第4段階）	個室 1,728 円／日 多床室 800 円／日	食事提供費 （第4段階）	朝食 480 円 昼食 790 円 夕食 840 円	
その他保険 外でかかる 費用	個室 A：5,500 円 個室 B：4,400 円 2人室 A：3,850 円 2人室 B：3,300 円 2人室 C：2,750 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			

【14 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）】

介護老人保健施設 あんず苑アネックス			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	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	施設等の区分	在宅強化型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：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：なし ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
居住費 (第4段階)	個室 1,728 円／日 多床室 800 円／日	食事提供費 (第4段階)	朝食 480 円 昼食 790 円 夕食 840 円	
その他保険 外でかかる 費用	個室 A：6,050 円 個室 B：4,950 円			
電子メール	anex@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			

医療法人社団美誠会 介護老人保健施設 サンセール武蔵野			事業所 番 号	1353380023
TEL	0422-27-8212	FAX	0422-27-8213	
住 所	〒180-0021 武蔵野市桜堤1－9－7			
法人名	医療法人社団美誠会	管理者 氏 名	廣川 誠	
支援相談員 氏 名	里見 侑季子			
受付曜日 受付時間	月～金 9:00～17:00	施設等の区分	在宅強化型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応不可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：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 ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅱ			
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）	2,100 円／日	
その他保険 外でかかる 費用	個室：4,400 円、日用品費：390 円（税込）、教養娯楽費：実費			
電子メール	sw@sin-musashino.com			
備 考				

【14 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）】

三鷹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	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	施設等の区分	在宅強化型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応不可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：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 ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
居住費 (第4段階)	個室 1,728 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、私物洗濯代、理美容代、文書料 等			
電子メール	info-hanakaido@mitaka.or.jp			
備 考	・送迎は応相談 ・個別リハビリ実施加算			

介護老人保健施設 太郎			事業所 番 号	1357080997
T E L	0422-76-6636	F A X	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	管理者 氏 名	遠藤 麻央	
支援相談員 氏 名	今田 潤、深井 史和、岡本 誠嘉、高城 宗敏			
受付曜日 受付時間	月～日 9:00～17:00	施設等の区分	介護老人保健施設（Ⅰ）・従来型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：あり ○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 ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
居住費 （第4段階）	多床室居住費 680 円／日 個室居住費 1,720 円／日	食事提供費 （第4段階）	食事提供費 2,120 円／日（朝 520 円 昼 800 円 タ 800 円）	
その他保険 外でかかる 費用	差額室料 特別個室 8,800 円／日 個室 5,500 円／日 2 人部屋差額 3,850 円／日 日用品代（標準 353 円／日 特別 397 円／日）おやつドリンクバー代 220 円／日			
電子メール				
備 考	ご希望によりかかる費用 私物洗濯代 260 円／日 テレビレンタル代 150 円／日 電気使用料 15 円／日 理容代 3,000 円～			

【14 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）】

介護老人保健施設 三鷹中央リハケアセンター			事業所 番 号	1357081417
TEL	0422-70-0700	FAX	0422-70-0701	
住 所	〒181-0013 三鷹市下連雀9－2－7			
法人名	医療法人社団 永寿会	管理者 氏 名	吉田 宏	
支援相談員 氏 名	田山 豪			
受付曜日 受付時間	月～金 9:00～17:00	施設等の区分	介護老人保健施設（Ⅰ）・従来型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅱ ○在宅復帰・在宅療養支援機能加算：加算Ⅰ ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
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）	1,800 円／日	
その他保険 外でかかる 費用	差額室料：1 人部屋 8,250 円、2 人部屋 5,500 円、おやつ費：200 円/日、 理美容代：2,000～6,000 円、洗濯代：825 円（外部委託） など			
電子メール				
備 考				

介護老人保健施設 小金井あんす苑			事業所 番 号	1357080419
TEL	042-388-7511	FAX	042-388-7510	
住 所	〒184-0013 小金井市前原町5－3－24			
法人名	一般財団法人 天誠会	管理者 氏 名	小森 まき	
支援相談員 氏 名	田嶋 美帆、菊池 賀子、大久保 里美			
受付曜日 受付時間	月～土（祝日対応可） 9:00～17:00（事務のみ）	施設等の区分	在宅強化型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：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 ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
居住費 （第4段階）	個室 1,728 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、（個室 B）3,850 円、（2人室）2,200 円			
電子メール	k-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			

【14 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）】

田無病院介護医療院			事業所 番 号	13B5400016
TEL	042-461-2682	FAX	042-461-5992	
住 所	〒188-0002 西東京市緑町3－6－1			
法人名	医療法人財団 緑秀会	管理者 氏 名	丸山 道生	
支援相談員 氏 名	内田 美沙子、高田 敏子			
受付曜日 受付時間	月～土 9:00～16:30	施設等の区分	介護医療院	
加算の 状 況	○送迎体制：対応不可 ○夜勤職員配置加算：なし ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：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 ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅳ			
居住費 (第4段階)	個室 1,690 円／日 大部屋 420 円／日	食事提供費 (第4段階)	1,993 円／日	
その他保険 外でかかる 費用	個室代：2,200 円（税込）／日 他に、希望者には病衣などのリースあり。			
電子メール				
備 考	送迎は、西東京市内の利用者のみ対応			

介護老人保健施設 ハートフル田無			事業所 番 号	1357080641
TEL	042-468-5166	FAX	042-468-5288	
住 所	〒188-0013 西東京市向台町2-16-22			
法人名	社会福祉法人 東京聖新会	管理者 氏 名	増山 茂	
支援相談員 氏 名	内村 将			
受付曜日 受付時間	月～金 9:00～17:30	施設等の区分	介護老人保健施設（Ⅰ）・従来型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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：加算Ⅰ ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅱ ○在宅復帰・在宅療養支援機能加算：加算Ⅰ ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅱ			
居住費 （第4段階）	個室 1,728 円／日 多床室 610 円／日	食事提供費 （第4段階）	朝食 400 円 昼食 700 円 夕食 700 円	
その他保険 外でかかる 費用	特別室：（個室）3,530 円／日 （2人室）500 円／日 教養娯楽費：150 円／日 おやつ代：50 円（午前）、150 円（午後）			
電子メール				
備 考				

【14 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）】

介護老人保健施設 武蔵野徳洲苑			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	管理者 氏 名	神宝 知行	
支援相談員 氏 名	三浦 征子、大峰 乾一郎			
受付曜日 受付時間	月～金 9:00～17:00	施設等の区分	介護老人保健施設（Ⅰ）・従来型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：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Ⅰ ○介護職員等処遇改善加算：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	教養娯楽費：実費			
電子メール	musashino.sw@tokushukai.jp			
備 考				

介護老人保健施設 花水木			事業所 番 号	1357080211
TEL	042-441-1221	FAX	042-441-5766	
住 所	〒182-0011 調布市深大寺北町4-17-7			
法人名	医療法人社団 欣助会	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・平野 五月			
受付曜日 受付時間	年中無休 8:30～17:00	施設等の区分	介護老人保健施設（Ⅰ）・超強化型	
加算の 状 況	○送迎体制：対応可 ○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 ○若年性認知症利用者受入加算：あり ○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 ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
居住費 （第4段階）	個室 1,640 円／日 4人室 680 円／日	食事提供費 （第4段階）	2,080 円／日	
その他保険 外でかかる 費用	おやつ代：158 円／回 日常生活費：220 円、330 円 教養娯楽費：88～132 円 理美容費：3,000 円～			
電子メール				
備 考	個別リハビリテーション実施加算			