

●施設サービス

介護療養型医療施設

食費・居住費については、世帯の課税状況・預貯金等の要件によって利用者負担を減額する制度が設けられています(要申請)。

NO.	地域 包括	事業所名・住所	電話・FAX番号		定員	居室数		入浴形態		治療食の種類	食事の形態	居室の設備	事業所より一言	情報 更新日	
			TEL	FAX		個室	多床室	一般浴	特浴						座位
1	本庁 東部	桃崎病院	TEL	232-2533	32	0	2人部屋:1室 4人部屋:9室	○	×	○	・減塩食・糖尿病食 ・潰瘍食・貧血食 ・膵臓病食・肝臓病食 ・腎臓病食等	・軟菜・一口大 ・キザミ・ミキサー ・嚥下食 ・五分菜	・ベッド ・収納棚 ・冷暖房	介護医療院等への病床転換目的に、今後病床調整を行う予定。	R1.8.1
		田中町1-10	FAX	232-0612											
2	東部	岡病院	TEL	282-0070	32	0	2人部屋:2室 4人部屋:7室	○	○	×	・減塩食 ・糖尿病食	・キザミ ・ミキサー ・一口大	・ベッド ・収納棚 ・冷暖房 ・床頭台	地域に根ざした家庭医として介護の相談にも応じております。	R1.8.1
		小月本町2-15-20	FAX	282-4327											