

訪問系サービス [訪問介護]

訪問系サービス [訪問介護]

早見表

(凡例) ○：対応可 ×：対応不可 △：要相談

| | 事業所名 住所 | 訪問実績 | | | | 処置対応 | | 総合事業 への対応 | 自費対応 |
|----|--|------|------|-----|----|------|------|--------------|------|
| | | 難病 | 精神疾患 | 看取り | 小児 | 喀痰吸引 | 経管栄養 | | |
| 1 | こころや井野 訪問介護 【1070203607】 井野町 131-3 | 無 | 有 | 有 | 無 | × | × | × | × |
| 2 | アースサポート高崎 【1070201940】 井野町 178-18 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | △ | ○ |
| 3 | 訪問介護ウェルビ井野 【1070203987】 井野町 376 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | △ |
| 4 | プレイフル 【1010202214】 井野町 225D | 有 | 無 | 有 | 無 | × | × | × | △ |
| 5 | 四つ葉のクローバー浜尻 【1070203664】 浜尻町 942-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | ○ | ○ | △ | △ |
| 6 | 恵峰園ホームヘルプサービス 【1070200520】 京目町 1632-1 | 有 | 無 | 有 | 無 | × | × | ○ | × |
| 7 | 介護ステーション ウィズケア 【1070206634】 京目町 249-1 オフィスイスター 302号 | 有 | 有 | 有 | 有 | △ | △ | ○ | ○ |
| 8 | 訪問介護 オハナ矢島町 【1070204894】 矢島町 742-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | × | △ |
| 9 | ケアサービス花高崎営業所 【1070203797】 新保町 501-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 10 | 介護サービス優 【1070205586】 新保町 165-3 | 無 | 無 | 無 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 11 | 訪問介護ステーションソアレ 【1070202849】 八幡原町 980-6 | 無 | 無 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 12 | ホームヘルパーステーションいぎいぎ 【1070201973】 上滝町 937-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 13 | 青い鳥 【1070202872】 南大類町 715-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | △ | △ |
| 14 | ワンツーワン南大類 【1070205539】 南大類町 574-4 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 15 | 三恵ホームヘルプステーション 【1070200728】 貝沢町 1142 | 有 | 有 | 有 | 無 | △ | △ | ○ | △ |
| 16 | 訪問介護事業所 貞心苑 【1070205172】 貝沢町 597-3 | 無 | 無 | 無 | 無 | × | × | ○ | △ |
| 17 | 希望館ホームヘルプサービス 【1070200488】 江木町 1093-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 18 | 訪問介護ステーションわかば高崎事業所 【1070201809】 江木町 86-5 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 19 | カーネーション訪問介護事業所 【1070205350】 江木町 1115-3 | 無 | 無 | 無 | 無 | × | △ | ○ | △ |
| 20 | ヘルパーステーションファイン高崎 【1070204522】 江木町 1511 | 有 | 有 | 無 | 無 | △ | △ | △ | △ |
| 21 | 牧野ケアサービス 【1070200744】 末広町 92-7 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | △ | ○ | ○ |
| 22 | 高崎社協中央訪問介護センター 【1070205883】 末広町 115-1 総合福祉センター 3階 | 有 | 有 | 有 | 有 | × | × | ○ | △ |
| 23 | 訪問介護シー 【1070204001】 飯塚町 107 | 有 | 有 | 有 | 無 | △ | × | × | × |
| 24 | 訪問介護ぽから 【1070206089】 飯塚町 1302-1 | 無 | 無 | 無 | 無 | × | × | × | ○ |
| 25 | ヘルパーステーションこやぎ 【1070204746】 小八木町 2035-4 | 有 | 無 | 有 | 無 | × | △ | △ | × |
| 26 | 居宅介護事業所 AQUA 【1070206873】 大八木町 168-1 | 無 | 有 | 無 | 無 | × | × | △ | × |
| 27 | ヘルパーはうすしすく 【1070206857】 緑町 2-15-6 | 無 | 有 | 無 | 無 | △ | △ | △ | ○ |
| 28 | ニチイケアセンター高崎 【1070200546】 下小島町 735 大原ビル 1 F | 有 | 有 | 有 | 有 | × | × | ○ | ○ |
| 29 | 訪問介護ステーションかのん 【1070204035】 筑縄町 20-16 オフィス筑縄 201 | 有 | 無 | 有 | 有 | × | × | ○ | ○ |
| 30 | ホームヘルパーステーション はまかわ 【1070201239】 浜川町 1314 | 無 | 有 | 無 | 有 | × | × | ○ | ○ |
| 31 | スマイルケア高崎 【1070202906】 並櫻町 463-20 ハーヴェスト石橋 101号 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | △ |
| 32 | けあビジョン高崎 【1070203839】 新田町 3-8 | 無 | 無 | 無 | 無 | × | × | ○ | ○ |

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

早見表

(凡例) ○：対応可 ×：対応不可 △：要相談

| | 事業所名 住所 | 訪問実績 | | | | 処置対応 | | 総合事業 への対応 | 自費対応 |
|----|--|------|------|-----|----|------|------|--------------|------|
| | | 難病 | 精神疾患 | 看取り | 小児 | 喀痰吸引 | 経管栄養 | | |
| 33 | ヘルパーステーションレインボー 【1070200678】 上中居町 1454-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 34 | 藍 LOVE 【1070201759】 上中居町 1204 | 有 | 有 | 無 | 無 | × | × | ○ | △ |
| 35 | ニチケアセンター高崎かみなかい 【1070206923】 上中居町 886-3 | 無 | 有 | 無 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 36 | ヘルパーステーション くらさわ 【1070200199】 中居町 4-3-25 | 無 | 無 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 37 | パナケア真中(株)介護ステーション中居 【1070204597】 下中居町 109-1 | 有 | 有 | 有 | 有 | × | △ | ○ | ○ |
| 38 | 訪問介護けやき 【1070206030】 下中居町 108-3 | 無 | 無 | 無 | 無 | × | × | △ | × |
| 39 | 訪問介護ひまわり上佐野 【1070205834】 上佐野町 153-1 | 無 | 無 | 有 | 無 | × | × | × | × |
| 40 | 訪問介護ステーション くらら 【1070201197】 八千代町 1-12-9 | 有 | 無 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 41 | ハートフル 【1070200249】 石原町 3236 | 有 | 有 | 有 | 有 | × | × | ○ | △ |
| 42 | 訪問介護サービス 松風園 【1070202344】 寺尾町 1064 | 無 | 有 | 有 | 無 | × | × | × | × |
| 43 | 株式会社 メイト 【1070202773】 寺尾町 2370-1 | 有 | 有 | 無 | 無 | × | × | × | △ |
| 44 | ホビ園 【1070200264】 寺尾町 621-1 | 無 | 無 | 無 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 45 | ウェルビ寺尾 【1070201213】 寺尾町 3-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | △ |
| 46 | 訪問介護ステーションりぼん 【1070204195】 寺尾町 2621-18 | 無 | 有 | 有 | 無 | ○ | ○ | ○ | △ |
| 47 | 訪問介護ステーションわかば豊岡事業所 【1070202559】 上豊岡町 296-5 | 有 | 無 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 48 | 訪問介護ステーションみらい 【1070205651】 山名町 2294-37 | 無 | 無 | 有 | 無 | × | × | × | ○ |
| 49 | 訪問介護事業所 もくれん群馬 【1070206162】 高崎市新町 354-1 グランドメゾンA105 | 無 | 有 | 有 | 無 | × | × | × | ○ |
| 50 | 訪問介護ステーション花みづき 【1070203870】 新町 2149-15 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 51 | アズケアスタッフ新町 【1072300336】 新町 3148 | 無 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | △ |
| 52 | ベターコール訪問介護ステーション 【1072300377】 吉井町吉井 418-1 | 有 | 無 | 有 | 無 | × | × | ○ | × |
| 53 | ヘルパーステーション しろやま 【1070202948】 箕郷町生原 595 | 有 | 有 | 無 | 有 | △ | △ | △ | × |
| 54 | 訪問介護ステーション みさと 【1070202450】 箕郷町上芝 495-1 | 無 | 有 | 有 | 無 | △ | △ | × | ○ |
| 55 | 箕郷町ホームヘルプサービス 【1072100132】 箕郷町矢原 12-1 | 無 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | × |
| 56 | 訪問介護ステーションわかば榛名事業所 【1072100702】 高浜町 1027-11 | 有 | 有 | 有 | 無 | — | — | — | ○ |
| 57 | 高崎社協北部訪問介護センター 【1072100876】 下室田町 900-1 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | × |
| 58 | ホームヘルパーステーション榛名荘 【1072100868】 下室田町 965-1 | 有 | 有 | 無 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 59 | ホームヘルプステーションフィリアほほえみ 【1072100124】 中室田町 2252 | 無 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | × |
| 60 | (医) 関越中央病院 地域ケアセンター ホームヘルプステーション関越中央 【1072100231】 北原町 29 | 無 | 無 | 有 | 無 | × | × | ○ | × |
| 61 | パナケア真中(株)介護ステーション高崎 【1070200017】 福島町 752-13 | 無 | 無 | 無 | 無 | × | × | ○ | ○ |
| 62 | J Aはぐくみ 【1072100421】 保渡田町 1622 | 有 | 有 | 有 | 無 | × | × | ○ | × |

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

訪問系サービス [訪問介護]

1 こころや井野 訪問介護

介護保険事業所番号
1070203607

住所：井野町 131-3

TEL：027-365-2525 FAX：027-386-5244

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 8:30～17:30 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|----------------------|----------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 4人 |
| | 実務者研修 | 0人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 5人 |
| | その他 | 1人 (看護師) |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 無 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| 小 児 | 無 (×) | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ×

アピールポイント

—

2 アースサポート高崎

介護保険事業所番号
1070201940

住所：井野町 178-18

TEL：027-370-1900 FAX：027-370-1901

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～20:00 |
| | 土曜日 | 8:00～20:00 |
| | 日曜日 | 8:00～20:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～20:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 1人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 3人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|-------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| 小 児 | 無 (○) | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|-----|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | 要相談 |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ○ ・介護保険外サービス全般

アピールポイント

—

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

3 訪問介護 ウェルビ井野

介護保険事業所番号
1070203987

住所：井野町 376

TEL：027-386-8312 FAX：027-370-5099

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 6:00～24:00 |
| | 土曜日 | 6:00～24:00 |
| | 日曜日 | 6:00～24:00 |
| | 祝祭日 | 6:00～24:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 4人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 5人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（要相談） |
| | 精神疾患 | 有（要相談） |
| | 看取り | 有（要相談） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 要相談

アピールポイント

—

4 プレイフル

介護保険事業所番号
1010202214

住所：井野町 225D

TEL：027-395-0948 FAX：027-395-0949

| | | |
|------|-----|------|
| 営業日時 | 平日 | 24時間 |
| | 土曜日 | 24時間 |
| | 日曜日 | 24時間 |
| | 祝祭日 | 24時間 |

| | | |
|--------|---------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 11人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 無（×） |
| | 看取り | 有（○） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 要相談 ・緊急時やお客様からの要望に応じて

アピールポイント

・お客様の立場になりヘルパー一人ひとりが責任を持って業務にあたっています。

訪問系サービス [訪問介護]

5 四つ葉のクローバー浜尻

介護保険事業所番号
1070203664

住所：浜尻町 942-1

TEL：027-370-5072 FAX：027-370-5073

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|-------------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 14人 |
| | 実務者研修 | 2人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 17人 |
| | その他 | 25人 (看護師含む) |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (検討中) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|-----|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | ○ | 総合事業への対応 | 要相談 |
| | 経管栄養 | ○ | | |

自費対応 要相談

アピールポイント

- ・認知症や片麻痺の方も家庭浴槽にて安全に入浴できる。
- ・定期的に研修を行い、スタッフのスキルアップに努めている。
- ・常に利用者様に合わせたケアの提供を心がけている。

6 恵峰園ホームヘルプサービス

介護保険事業所番号
1070200520

住所：京目町 1632-1

TEL：027-353-2359 FAX：027-353-5616

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 9人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 7人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 無 (検討中) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (検討中) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ×

アピールポイント

- ・知識と経験豊富なヘルパーが訪問しています。
- ・地域の皆様と協力し元気な社会を築き、思いやりのある介護に努めています。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

7 介護ステーション ウィズケア

介護保険事業所番号
1070206634

住所：京目町 249-1 オフィスインター 302号 TEL：027-329-5965 FAX：027-329-5966

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 3人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 有（○） |
| | 看取り | 有（○） |
| | 小児 | 有（要相談） |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | 要相談 | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

| | | |
|------|---|-----------|
| 自費対応 | ○ | ・外出、買い物支援 |
|------|---|-----------|

アピールポイント

—

8 訪問介護 オハナ矢島町

介護保険事業所番号
1070204894

住所：矢島町 742-1 TEL：027-386-8822 FAX：027-386-8823

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 6:30～19:00 |
| | 土曜日 | 6:30～19:00 |
| | 日曜日 | 6:30～19:00 |
| | 祝祭日 | 6:30～19:00 |

| | | |
|--------|---------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 12人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（要相談） |
| | 精神疾患 | 有（要相談） |
| | 看取り | 有（要相談） |
| | 小児 | 無（×） |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |

| | |
|------|-----|
| 自費対応 | 要相談 |
|------|-----|

アピールポイント

・一人ひとりのニーズに合ったサービスをお届けします。

訪問系サービス [訪問介護]

9 ケアサービス花高崎営業所

介護保険事業所番号
1070203797

住所：新保町 501-1

TEL：027-381-6800 FAX：027-363-9988

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 9:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 9:00～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 0人 |
| | 実務者研修 | 2人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 4人 |
| | その他 | 0人 |

| | | |
|------|-------------|-------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|-----------------------|----------|-----------------------|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | <input type="radio"/> | 総合事業への対応 | <input type="radio"/> |
| | 経管栄養 | <input type="radio"/> | | |

| | | |
|------|-----------------------|------------|
| 自費対応 | <input type="radio"/> | ・限度額を超えた場合 |
|------|-----------------------|------------|

アピールポイント

・笑顔のキャッチボール

10 介護サービス優

介護保険事業所番号
1070205586

住所：新保町 165-3

TEL：027-370-2001 FAX：027-370-2120

| | | |
|------|-----|------|
| 営業日時 | 平日 | 24時間 |
| | 土曜日 | 24時間 |
| | 日曜日 | 24時間 |
| | 祝祭日 | 24時間 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 5人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 無 (×) |
| | 精神疾患 | 無 (要相談) |
| | 看 取 り | 無 (×) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|-----------------------|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | <input type="radio"/> |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|-----------------------|----------------------------------|
| 自費対応 | <input type="radio"/> | ・自立の方への入浴介助、 ・訪問時間以外の買い物代行、清掃 |
|------|-----------------------|----------------------------------|

アピールポイント

・シルバーマンション併設の訪問介護事業所。マンション内において、24時間365日対応している。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

11 訪問介護ステーションソアレ

介護保険事業所番号
1070202849

住所：八幡原町 980-6

TEL：027-386-5461 FAX：027-386-5668

| | | |
|------|-----|------|
| 営業日時 | 平日 | 24時間 |
| | 土曜日 | 24時間 |
| | 日曜日 | 24時間 |
| | 祝祭日 | 24時間 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | 3人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 9人 |
| | その他 | 1人 |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 無（○） |
| | 精神疾患 | 無（×） |
| | 看取り | 有（○） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|--------------|
| 自費対応 | ○ | ・ 病院内の付き添い介助 |
|------|---|--------------|

アピールポイント

・利用者様がその人らしい姿を実現することが私達の願いです。
そして、それを支えるご家族様の身体的・精神的負担の軽減も私達の大切な仕事のひとつです。

12 ホームヘルパーステーションいきいき

介護保険事業所番号
1070201973

住所：上滝町 937-1

TEL：027-388-8066 FAX：027-388-8067

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 6人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（—） |
| | 精神疾患 | 有（要相談） |
| | 看取り | 有（—） |
| 小児 | 無（—） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|----------------------------------|
| 自費対応 | ○ | ・ 通院介助 ・ 院内付き添い ・ 身体介護 ・ 生活援助 |
|------|---|----------------------------------|

アピールポイント

・出来ない事はお断りさせていただきますが、利用者様の状態など、ケアマネやご家族様と相談させていただきますながら、誠意を持って対応しています。

訪問系サービス [訪問介護]

13 青い鳥

介護保険事業所番号
1070202872

住所：南大類町 715-1

TEL：027-335-7202 FAX：027-335-7823

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 9:00～18:00 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 9:00～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 2人 |
| | 実務者研修 | 2人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 10人 |
| | その他 | 1人 |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (×) |
| | 看 取 り | 有 (検討中) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|-----|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | 要相談 |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 要相談

アピールポイント

・在宅で最期まで過ごされたい、また、ご本人、家族の要望にこたえられるようお手伝いさせていただきます。

14 ワンツーワン南大類

介護保険事業所番号
1070205539

住所：南大類町 574-4

TEL：027-381-8120 FAX：027-388-8619

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 9:00～18:00 |
| | 日曜日 | 9:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 9:00～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 4人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (○) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ○ 同居家族がいるが、調理、掃除をしてもらいたい、や通院等乗降介助

アピールポイント

・統一したサービスを提供し、臨機応変な対応で利用者様の笑顔を引き出し、満足を高めながらご家族や関係機関との連携を図りながら在宅生活の支援をしていきます。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

15 三恵ホームヘルプステーション

介護保険事業所番号
1070200728

住所：貝沢町 1142

TEL：027-365-3706 FAX：027-365-3708

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～19:00 |
| | 土曜日 | 8:30～19:00 |
| | 日曜日 | 8:30～19:00 |
| | 祝祭日 | 8:30～19:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | — |
| | 実務者研修 | 4人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | — |
| | その他 | — |

| | | | |
|------|------------|---|-------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | | |
| | 難病 | 有 | （ × ） |
| | 精神疾患 | 有 | （ ○ ） |
| | 看取り | 有 | （ ○ ） |
| | 小児 | 無 | （ × ） |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | 要相談 | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

自費対応 要相談 ・院内付き添い

アピールポイント

- ・従業員も年齢が高いことから、利用者に向う調理ができる。会話も良く理解でき、昔話などついていける。
- ・認知症の方の癖に合わせた会話ができる。
- ・身体の介護も、若い介護員がやるより恥ずかしさがないように思う。
- ・従業員年齢 55 歳～ 69 歳
- ・緊急時の場合は時間外でも対応します。

16 訪問介護事業所 貞心苑

介護保険事業所番号
1070205172

住所：貝沢町 597-3

TEL：027-364-4652 FAX：027-370-6273

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 休 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|---------------------|-----------------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | — |
| | 実務者研修 | 3人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | — |
| | その他 | 1人（介護職員基礎研修修了者） |

| | | | |
|------|------------|---|-------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | | |
| | 難病 | 無 | （ × ） |
| | 精神疾患 | 無 | （ × ） |
| | 看取り | 無 | （ × ） |
| | 小児 | 無 | （ × ） |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 要相談 ・保険外での対応となる内容のサービス

アピールポイント

- ・ゲートボール社として長年お年寄りとの交流を深めてきた。利用者様との会話など心のこもった訪問介護を得意としている。
- ・掃除や洗濯などの生活援助から自宅での入浴介助、オムツ交換など、幅広く対応している。

訪問系サービス [訪問介護]

17 希望館ホームヘルプサービス

介護保険事業所番号
1070200488

住所：江木町 1093-1

TEL：027-384-2084 FAX：027-322-0200

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 9:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～16:00 |
| | 祝祭日 | 9:00～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 15人 |
| | 実務者研修 | 0人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 3人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (×) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (×) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|---------------------|
| 自費対応 | ○ | ・タクシーを使つての通院 ・買物 |
|------|---|---------------------|

アピールポイント

—

18 訪問介護ステーションわかば高崎事業所

介護保険事業所番号
1070201809

住所：江木町 86-5

TEL：027-330-5131 FAX：027-330-5132

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|-----------------------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 19人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 29人 |
| | その他 | 1人 (基礎研修)、4人 (ヘルパー1級) |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|--|
| 自費対応 | ○ | 院内付き添い。介護保険外の見守りや介助など。結婚式や旅行などイベントの付き添い。 |
|------|---|--|

アピールポイント

- ・年中無休 (土・日・祝日対応)
- ・ヘルパー人数が多い
- ・重度利用者の受入可能
- ・認知症利用者の対応が得意
- ・24時間対応 (営業時間以外の夜朝も対応)
- ・急なサービス依頼にも対応
- ・終末期の方の依頼にも対応
- ・町の中心地にある

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

19 カーネーション訪問介護事業所

介護保険事業所番号
1070205350

住所：江木町 1115-3

TEL：027-327-2700 FAX：027-323-1325

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 5:00～24:00 |
| | 土曜日 | 5:00～24:00 |
| | 日曜日 | 5:00～24:00 |
| | 祝祭日 | 5:00～24:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 5人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 無（検討中） |
| | 精神疾患 | 無（検討中） |
| | 看取り | 無（検討中） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

自費対応 要相談 ・主に介護保険外

アピールポイント

—

20 ヘルパーステーションファイン高崎

介護保険事業所番号
1070204522

住所：江木町 1511

TEL：027-321-2601 FAX：027-321-2602

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 6:30～20:00 |
| | 土曜日 | 6:30～20:00 |
| | 日曜日 | 6:30～20:00 |
| | 祝祭日 | 6:30～20:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 6人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 有（○） |
| | 看取り | 無（○） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|-----|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | 要相談 | 総合事業への対応 | 要相談 |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

自費対応 要相談 —

アピールポイント

・住宅型有料老人ホーム併設の事業所になります。
状況に応じて入居相談等対応することが可能です。

訪問系サービス [訪問介護]

21 牧野ケアサービス

介護保険事業所番号
1070200744

住所：末広町 92-7

TEL：027-322-5956 FAX：027-322-5957

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 7:00～22:00 |
| | 土曜日 | 7:00～22:00 |
| | 日曜日 | 7:00～22:00 |
| | 祝祭日 | 7:00～22:00 |

| | | |
|--------|----------------------|--------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | 3人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 62人 |
| | その他 | 1 (事務) |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (要相談) |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

| | | |
|------|---|--------|
| 自費対応 | ○ | ・家政婦紹介 |
|------|---|--------|

アピールポイント

- ・人材豊富であり、ご利用者様にあったヘルパーで対応することができる。
- ・併設する家政婦紹介所により、自費サービスも1～24時間まで請け負うことができる。

22 高崎社協中央訪問介護センター

介護保険事業所番号
1070205883

住所：末広町 115-1 総合福祉センター3階

TEL：027-370-8845 FAX：027-370-8848

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～17:00 |
| | 土曜日 | 休 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 24人 |
| | 実務者研修 | 3人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 12人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 有 (要相談) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|-----|---------|
| 自費対応 | 要相談 | ・院内付き添い |
|------|-----|---------|

アピールポイント

- ・利用者様、ご家族様の心に寄り添い、安定した在宅生活を送っていただくために、経験豊富なヘルパーが身体介護・生活支援を行っている。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

23 訪問介護シー

介護保険事業所番号
1070204001

住所：飯塚町 107

TEL：027-363-2920 FAX：027-363-9682

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 7:00～20:00 |
| | 土曜日 | 7:00～20:00 |
| | 日曜日 | 7:00～20:00 |
| | 祝祭日 | 7:00～20:00 |

| | | |
|--------|---------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | 0人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 15人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 有（○） |
| | 看 取 り | 有（要相談） |
| 小 児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | 要相談 | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |
| 自費対応 | × | | | |

アピールポイント

—

24 訪問介護ぽから

介護保険事業所番号
1070206089

住所：飯塚町 1302-1

TEL：027-381-6353 FAX：027-381-6294

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～17:00 |
| | 土曜日 | 9:00～17:00 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 9:00～17:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 2人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 4人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（×） |
| | 精神疾患 | 無（×） |
| | 看 取 り | 無（要相談） |
| 小 児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|----------------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |
| 自費対応 | ○ ・利用者様が希望した場合 | | | |

アピールポイント

—

訪問系サービス [訪問介護]

25 ヘルパーステーションこやぎ

介護保険事業所番号
1070204746

住所：小八木町 2035-4

TEL：027-364-5893 FAX：027-388-8859

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 8:30～17:30 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 7人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 1人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|-------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 無 (×) |
| | 看取り | 有 (○) |
| | 小児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|-----|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | 要相談 |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

自費対応 ×

アピールポイント

- ・サービス付き高齢者向け住宅レスピこやぎに併設し、難病、呼吸器疾患等の患者様の介護経験が豊富。
- ・喀痰吸引 (人工呼吸器対応) や経管栄養処置の研修も進めている。

26 居宅介護事業所 AQUA

介護保険事業所番号
1070206873

住所：大八木町 168-1

TEL：027-361-1182 FAX：027-329-5922

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 休 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | — |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難病 | 無 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看取り | 無 (要相談) |
| | 小児 | 無 (要相談) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|-----|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | 要相談 |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ×

アピールポイント

—

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

27 ヘルパーはうすしずく

介護保険事業所番号
1070206857

住所：緑町 2-15-6

TEL：027-333-4773 FAX：027-333-5372

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 1人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 3人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 無（—） |
| | 精神疾患 | 有（—） |
| | 看取り | 無（—） |
| | 小児 | 無（—） |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|-----|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | 要相談 | 総合事業への対応 | 要相談 |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

| | | |
|------|-----------------------|-------------|
| 自費対応 | <input type="radio"/> | ・介護保険適応外の内容 |
|------|-----------------------|-------------|

アピールポイント

—

28 ニチケアセンター高崎

介護保険事業所番号
1070200546

住所：下小鳥町 735 大原ビル 1F

TEL：027-360-3505 FAX：027-360-3507

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 休 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|---------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 9人 |
| | 実務者研修 | 2人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 16人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 有（○） |
| | 看取り | 有（○） |
| | 小児 | 有（○） |

| | | | | |
|------|------|---|----------|-----------------------|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | <input type="radio"/> |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|-----------------------|-------------------------|
| 自費対応 | <input type="radio"/> | ・限度額を超えた場合 ・家事代行サービス |
|------|-----------------------|-------------------------|

アピールポイント

- ・お客様一人ひとりに寄り添い、その人らしく安心安全に在宅で生活ができるようなサービスを提供しています。
- ・介護サービス、障害サービス共に幅広く対応しています。
- ・20歳代～70歳とスタッフも充実し、笑顔の絶えない明るい事業所です。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

訪問系サービス [訪問介護]

29 訪問介護ステーションかのん

介護保険事業所番号
1070204035

住所：筑縄町 20-16 オフィス筑縄 201

TEL：027-341-5157 FAX：027-370-4345

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～17:00 |
| | 土曜日 | 9:00～17:00 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 9:00～17:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 4人 |
| | 実務者研修 | 3人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 4人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (×) |
| | 精神疾患 | 無 (×) |
| | 看 取 り | 有 (要相談) |
| | 小 児 | 有 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|---|
| 自費対応 | ○ | ・ 介護保険外のサービス (受診介助、散歩、外出など) ・ 限度額を超えた場合 |
|------|---|---|

アピールポイント

- ・生活援助 (家事援助)、身体介護を問わず、訪問介護全般にわたり質の高いサービス提供を心がけている。
- ・中高年のヘルパーも在籍しているので、利用者様とのコミュニケーションも内容豊かに充実している。

30 ホームヘルパーステーション はまかわ

介護保険事業所番号
1070201239

住所：浜川町 1314

TEL：027-340-1077 FAX：027-344-8361

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | 7人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | — |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 無 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 無 (要相談) |
| | 小 児 | 有 (○) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|--------|
| 自費対応 | ○ | ・ 送迎など |
|------|---|--------|

アピールポイント

- ・群馬県ホームヘルパー協議会の会員、賛助会員となっている。
- ・管理者が認定介護技術トレーナーとして介護を基礎から学んでおり、質の向上のために力を入れている。
- ・小さな事業所ではあるが、幅広く対応ができる (ヘルパーの年齢層が広い、高齢者から障害者・障害児まで対応可能、訪問エリアが広い)。
- ・福祉有償移送サービスも実施しており、車椅子での移動にも対応できる。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

31 スマイルケア高崎

介護保険事業所番号
1070202906

住所：並榎町 463-20 ハーヴェスト石橋 101 号 TEL：027-326-7095 FAX：027-386-2242

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 6:00～22:00 |
| | 土曜日 | 6:00～22:00 |
| | 日曜日 | 6:00～22:00 |
| | 祝祭日 | 6:00～22:00 |

| | | |
|--------|---------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 10人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 20人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 有（要相談） |
| | 精神疾患 | 有（○） |
| | 看 取 り | 有（○） |
| 小 児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 要相談 ・院内付き添い等

アピールポイント

- ・介護保険の訪問介護のほか、障害者自立支援の重度訪問介護、居宅介護の指定も受けている。
- ・自費サービスや介護タクシーを利用できる。
- ・ヘルパーは40代・50代が多く、5年以上在籍しているヘルパーが半数近くいる。
- ・ヘルパーは女性が多く皆お年寄りに優しいヘルパーさんです。
- ・ケアマネジャーによるケアプラン作成を利用できる。

32 けあビジョン高崎

介護保険事業所番号
1070203839

住所：新田町 3-8 TEL：027-330-1566 FAX：027-330-1567

| | | |
|------|-----|------|
| 営業日時 | 平日 | 24時間 |
| | 土曜日 | 24時間 |
| | 日曜日 | 24時間 |
| | 祝祭日 | 24時間 |

| | | |
|--------|---------------------|--------------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 18人 |
| | その他 | 3人（ケアマネ・事務員） |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（○） |
| | 精神疾患 | 無（○） |
| | 看 取 り | 無（○） |
| 小 児 | 無（○） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ○ ・大掃除 ・通院

アピールポイント

- ・明るく元気なヘルパーが多数在籍しており、24時間365日営業している。
- ・介護保険外以外にも居宅介護支援、移動支援などをやっており、広く援助できる。

訪問系サービス [訪問介護]

33 ヘルパーステーションレインボー

介護保険事業所番号
1070200678

住所：上中居町 1454-1

TEL：027-395-8803 FAX：027-395-8804

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～19:00 |
| | 土曜日 | 8:00～17:00 |
| | 日曜日 | 8:00～17:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～17:00 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 9人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 13人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|-------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | |
|------|---|
| 自費対応 | ○ |
|------|---|

アピールポイント

・住み慣れた地域・在宅で生活が続けられるよう、必要な支援を提供させていただきます。
高崎中央病院、通町診療所と連携してますので、いざというときに連絡や相談がしやすいです。

34 藍 LOVE

介護保険事業所番号
1070201759

住所：上中居町 1204

TEL：027-352-2202 FAX：027-352-0313

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～18:00 |
| | 土曜日 | 8:30～18:00 |
| | 日曜日 | 8:30～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:30～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 2人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|-------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 無 (×) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | |
|------|-----|
| 自費対応 | 要相談 |
|------|-----|

アピールポイント

・認知症高齢者の訪問介護についての実績と事例が豊富にある。毎月実施している社内研修（ヘルパーレベルアップ研修）でも年に数回、認知症をテーマに学習している。
・関連職種、ご家族様等との連携を図りながら、柔軟に対応できるよう体制を整えている。
・「在宅ケア」のプロを目指している。「利用者様が在宅で自分らしく安心して安全に暮らしていただくために、訪問介護事業所として私たちは何ができるのか」をテーマに仕事へ取り組んでいる。
・「個々のヘルパーのスキルアップと人間的成長」と「社内・社外の関係者との情報共有と連携」の2つを支援の柱に、「想像して創造する支援」が行えるよう努力している。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

35 ニチイケアセンター高崎かみなかい

介護保険事業所番号
1070206923

住所：上中居町 886-3

TEL：027-350-8601 FAX：027-353-6161

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 休 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 4人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 3人 |
| | その他 | － |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（要相談） |
| | 精神疾患 | 有（要相談） |
| | 看 取 り | 無（×） |
| | 小 児 | 無（要相談） |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|---|
| 自費対応 | ○ | ニチイライフという自費サービスがあり、介護保険では対応できない掃除、草むしり、買い物など状況に応じて相談させていただきます |
|------|---|---|

アピールポイント

・開設間もないですが、元気なスタッフが、安心安全に在宅で過ごせるよう誠意をもって対応させていただきます。

36 ヘルパーステーション くらさわ

介護保険事業所番号
1070200199

住所：中居町 4-3-25

TEL：027-353-6678 FAX：027-353-8899

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～18:00 |
| | 土曜日 | 8:30～18:00 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 8:30～18:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 4人 |
| | その他 | － |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（×） |
| | 精神疾患 | 無（×） |
| | 看 取 り | 有（○） |
| | 小 児 | 無（×） |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|--------------------|
| 自費対応 | ○ | ・介護保険外の生活支援（窓拭きなど） |
|------|---|--------------------|

アピールポイント

・管理者が認定介護技術トレーナーとして、介護を基礎から学んでおり、質の向上に力を入れております。

・ぐんま認定介護福祉士資格を持つ職員もおり、職員全員で誠実で安心、満足のいくサービスの提供を心掛けております。

・通院乗降介助サービスも提供致しており、車イスでの移動も可能です。

・保険適用外の介護タクシーサービスも行っております。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

訪問系サービス [訪問介護]

37 パナケア真中株式会社介護ステーション中居

介護保険事業所番号
1070204597

住所：下中居町 109-1

TEL：027-386-6664 FAX：027-347-7533

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 6:00～22:00 |
| | 土曜日 | 6:00～22:00 |
| | 日曜日 | 6:00～22:00 |
| | 祝祭日 | 6:00～22:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | 4人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 3人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|-------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 有 (○) |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

| | | |
|------|---|------------|
| 自費対応 | ○ | ・介護保険外サービス |
|------|---|------------|

アピールポイント

—

38 訪問介護けやき

介護保険事業所番号
1070206030

住所：下中居町 108-3

TEL：027-388-8688 FAX：027-388-8689

| | | |
|------|-----|--------------------------|
| 営業日時 | 平日 | (火・木・金は休み) 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 8:30～17:30 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|----------------------|-----------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 7人 |
| | その他 | 1人 (准看護師) |

| | | |
|------|-------------|-------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 無 (×) |
| | 精神疾患 | 無 (×) |
| | 看 取 り | 無 (×) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|-----|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | 要相談 |
| | 経管栄養 | × | | |

| | |
|------|---|
| 自費対応 | × |
|------|---|

アピールポイント

—

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

39 訪問介護ひまわり上佐野

介護保険事業所番号
1070205834

住所：上佐野町 153-1

TEL：027-388-1173 FAX：027-388-1443

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 8:30～17:30 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 6人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 無（×） |
| | 精神疾患 | 無（要相談） |
| | 看取り | 有（要相談） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |
| 自費対応 | × | | | |

アピールポイント

—

40 訪問介護ステーション くらら

介護保険事業所番号
1070201197

住所：八千代町 1-12-9

TEL：027-320-7233 FAX：027-320-7322

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 6:00～22:00 |
| | 土曜日 | 6:00～22:00 |
| | 日曜日 | 6:00～22:00 |
| | 祝祭日 | 6:00～22:00 |

| | | |
|--------|---------------------|---------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 7人 |
| | 実務者研修 | 2人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 8人 |
| | その他 | 1人（事務員） |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（要相談） |
| | 精神疾患 | 無（×） |
| | 看取り | 有（要相談） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|---------------------------------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |
| 自費対応 | ○ ・ 介護保険非利用者、介護保険利用 オーバー分として | | | |

アピールポイント

・ 地域に根差し、出来るだけ利用者に即したサービスを提供していきます。

訪問系サービス [訪問介護]

41 ハートフル

介護保険事業所番号
1070200249

住所：石原町 3236

TEL：027-325-5085 FAX：027-325-5058

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～17:00 |
| | 土曜日 | 9:00～17:00 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 9:00～17:00 |

| | | |
|--------|----------------------|---------------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 7人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 4人 |
| | その他 | 1人 (介護職員基礎研修) |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看 取 り | 有 (要相談) |
| | 小 児 | 有 (要相談) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 要相談

アピールポイント

—

42 訪問介護サービス 松風園

介護保険事業所番号
1070202344

住所：寺尾町 1064

TEL：027-322-6495 FAX：027-325-9575

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 7:45～18:00 |
| | 土曜日 | 7:45～18:00 |
| | 日曜日 | 7:45～18:00 |
| | 祝祭日 | 7:45～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 4人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 1人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 無 (×) |
| | 精神疾患 | 有 (—) |
| | 看 取 り | 有 (—) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ×

アピールポイント

・認知症ケアの講習を受けた女性職員も複数名いる為、優しい声かけ、傾聴など接遇に関して特に意識し利用者様に対応しております。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

43 株式会社 メイト

介護保険事業所番号
1070202773

住所：寺尾町 2370-1

TEL：027-384-3370 FAX：027-384-3369

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | — |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 有（○） |
| | 看 取 り | 無（要相談） |
| 小 児 | 無（○） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |

| | |
|------|----------------------|
| 自費対応 | 要相談 ・ 介護保険では対応不可なケース |
|------|----------------------|

アピールポイント

- ・営業時間外でも希望があれば、365日24時間対応できるところを行っている。
- ・介護、障害共にサービス提供を行っている。
- ・一人ひとりの利用者様に寄り添った介護、サービスを気持ちよく受けいただけるようコミュニケーションを行っている。「明るい介護」「心の介護」をモットーにサービスを提供している。

44 ホピ園

介護保険事業所番号
1070200264

住所：寺尾町 621-1

TEL：027-324-8844 FAX：027-324-8843

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 4人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 1人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（×） |
| | 精神疾患 | 無（×） |
| | 看 取 り | 無（×） |
| 小 児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | |
|------|-----------------|
| 自費対応 | ○ ・ 通院、買い物等付き添い |
|------|-----------------|

アピールポイント

- ・ご利用者、ご家族の目線に立った心ある対応や耳くばり気配りを常に心がけ、安心、快適に在宅での生活を送っていただけるようきめ細かいサービス提供に努めている。
- ・道路運送法の許可を得た有償運送、介護保険では賄いきれないサービスを、介護保険外サービスとして提供している。

訪問系サービス [訪問介護]

45 ウェルビ寺尾

介護保険事業所番号
1070201213

住所：寺尾町 3-1

TEL：027-327-8458 FAX：027-327-8467

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 6:00～24:00 |
| | 土曜日 | 6:00～24:00 |
| | 日曜日 | 6:00～24:00 |
| | 祝祭日 | 6:00～24:00 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 12人 |
| | 実務者研修 | 2人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 16人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難病 | 有 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看取り | 有 (要相談) |
| 小児 | 無 (要相談) | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 要相談

アピールポイント

—

46 訪問介護ステーションりぼん

介護保険事業所番号
1070204195

住所：寺尾町 2621-18

TEL：027-381-6135 FAX：027-393-6185

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 6:00～23:00 |
| | 土曜日 | 6:00～23:00 |
| | 日曜日 | 6:00～23:00 |
| | 祝祭日 | 6:00～23:00 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 1人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 7人 |
| | その他 | 3人 |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難病 | 無 (×) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看取り | 有 (○) |
| 小児 | 無 (×) | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | ○ | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | ○ | | |

自費対応 要相談 ・受診、買い物同行

アピールポイント

・「その人らしく輝かしい人生を…」を理念とし、お客様にとって異なる様々な事情を考慮し、一番適した環境づくりや支援を心掛けてまいります。お客様が何を望まれるか、何を大切に想われるのか、職員一人ひとりが想いを実現するために行動しております。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

47 訪問介護ステーションわかば豊岡事業所

介護保険事業所番号
1070202559

住所：上豊岡町 296-5

TEL：027-320-1710 FAX：027-320-1715

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|---------------------|--------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 7人 |
| | その他 | 1人（事務） |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 無（要相談） |
| | 看 取 り | 有（○） |
| 小 児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|-----------------------------|
| 自費対応 | ○ | ・年末の大掃除 ・草花の水やり ・買物同行 |
|------|---|-----------------------------|

アピールポイント

・営業時間外の夜朝も受けている。

48 訪問介護ステーションみらい

介護保険事業所番号
1070205651

住所：山名町 2294-37

TEL：027-320-6217 FAX：027-320-6217

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 休 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 9:00～18:00 |

| | | |
|--------|---------------------|-------------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | — |
| | その他 | 14人（登録ヘルパー） |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（—） |
| | 精神疾患 | 無（—） |
| | 看 取 り | 有（要相談） |
| 小 児 | 無（—） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|------------|
| 自費対応 | ○ | ・限度額を超えた場合 |
|------|---|------------|

アピールポイント

・福祉タクシーの許可を受けたので、通院等乗降介助も行える。
 ・経験のあるヘルパーが多いので、安心していただける。

訪問系サービス [訪問介護]

49 訪問介護事業所 もくれん群馬

介護保険事業所番号
1070206162

住所：高崎市新町 354-1 グランドメゾン A105 TEL：0274-50-4447 FAX：0274-50-4448

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～18:00 |
| | 土曜日 | 9:00～18:00 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 18人 |
| | 実務者研修 | 0人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 6人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 無 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | |
|------|---|-------|
| 自費対応 | ○ | ・通院介助 |
|------|---|-------|

アピールポイント

—

50 訪問介護ステーション花みづき

介護保険事業所番号
1070203870

住所：新町 2149-15 TEL：0274-50-9711 FAX：0274-50-9712

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 7:00～20:30 |
| | 土曜日 | 7:00～20:30 |
| | 日曜日 | 7:00～20:30 |
| | 祝祭日 | 7:00～20:30 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 7人 |
| | 実務者研修 | 0人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 7人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|-------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | |
|------|---|
| 自費対応 | ○ |
|------|---|

アピールポイント

・可能な限り居宅においてその有する能力に応じて自立した生活を営むことの出来るよう、また尊厳を持って安心した生活をして頂けるよう配慮しています。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

51 アズケアスタッフ新町

介護保険事業所番号
1072300336

住所：新町 3148

TEL：0274-42-0425 FAX：0274-42-0458

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 5人 |
| | その他 | 1人 |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（要相談） |
| | 精神疾患 | 有（—） |
| | 看 取 り | 有（—） |
| 小 児 | 無（—） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 要相談

アピールポイント

- ・年中無休です。
- ・地域の皆様のお役に立てるよう、日々努力をしています。

52 ベタークオール訪問介護ステーション

介護保険事業所番号
1072300377

住所：吉井町吉井 418-1

TEL：027-384-8851 FAX：027-320-3288

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 4人 |
| | 実務者研修 | 2人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 3人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 無（要相談） |
| | 看 取 り | 有（○） |
| 小 児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ×

アピールポイント

- ・吉井中央診療所のグループであり、医療や訪問看護と連携した手厚い介護サービスで高齢者の在宅生活を支えます。

訪問系サービス [訪問介護]

53 ヘルパーステーション しろやま

介護保険事業所番号
1070202948

住所：箕郷町生原 595

TEL：027-371-8666 FAX：027-329-7283

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|----------------------|-------------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 11人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 22人 |
| | その他 | 1人 (ヘルパー1級) |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看 取 り | 無 (要相談) |
| | 小 児 | 有 (要相談) |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | 要相談 | 総合事業への対応 | × |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

| | |
|------|---|
| 自費対応 | × |
|------|---|

アピールポイント

—

54 訪問介護ステーション みさと

介護保険事業所番号
1070202450

住所：箕郷町上芝 495-1

TEL：027-386-3310 FAX：027-386-3316

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 7:00～20:00 |
| | 土曜日 | 7:00～20:00 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 6人 |
| | 実務者研修 | 2人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 12人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 無 (検討中) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看 取 り | 有 (要相談) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|-----|----------|----------------|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | 要相談 | 総合事業への対応 | × (外部休止中の為) |
| | 経管栄養 | 要相談 | | |

| | |
|------|-----------|
| 自費対応 | ○ ・介護タクシー |
|------|-----------|

アピールポイント

・ご利用者様、ご家族様のお気持ち、ご要望に沿った親切で安心できるサービスを提供している。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

55 箕郷町ホームヘルプサービス

介護保険事業所番号
1072100132

住所：箕郷町矢原 12-1

TEL：027-371-8500 FAX：027-371-8502

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～17:30 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 8:30～17:30 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 2人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 3人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 無（×） |
| | 精神疾患 | 有（要相談） |
| | 看取り | 有（○） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |
| 自費対応 | × | | | |

アピールポイント

—

56 訪問介護ステーションわかば榛名事業所

介護保険事業所番号
1072100702

住所：高浜町 1027-11

TEL：027-340-1313 FAX：027-340-1314

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～18:00 |
| | 土曜日 | 8:00～18:00 |
| | 日曜日 | 8:00～18:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～18:00 |

| | | |
|--------|---------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 15人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 8人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難病 | 有（○） |
| | 精神疾患 | 有（要相談） |
| | 看取り | 有（○） |
| 小児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|---------------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | — | 総合事業への対応 | — |
| | 経管栄養 | — | | |
| 自費対応 | ○ ・院内付き添い ・掃除 | | | |

アピールポイント

- ・営業時間外の夜朝も相談に応じて受ける。
- ・身体介護に対応できるヘルパーが多い。
- ・利用者様に寄り添ったサービスを提供できる。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

訪問系サービス [訪問介護]

57 高崎社協北部訪問介護センター

介護保険事業所番号
1072100876

住所：下室田町 900-1

TEL：027-374-5185 FAX：027-374-1055

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 9:00～17:00 |
| | 土曜日 | 休 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 9人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 8人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (○) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (要相談) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ×

アピールポイント

・御利用者様、御家族様に寄り添い、安心した在宅生活を送っていただけるよう、経験豊富なヘルパーが、支援させていただきます。

58 ホームヘルパーステーション榛名荘

介護保険事業所番号
1072100868

住所：下室田町 965-1

TEL：027-374-8115 FAX：027-360-8007

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:30～17:30 |
| | 土曜日 | 8:30～12:30 |
| | 日曜日 | 休 |
| | 祝祭日 | 休 |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 7人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (要相談) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看 取 り | 無 (要相談) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

自費対応 ○
・院内付き添い
・介護保険外の生活支援 (窓拭きなど)

アピールポイント

・土・日・祝は、ご希望に応じて訪問しています。
・訪問看護ステーションと同室事務所なので、いつでも連携できます。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。

59 ホームヘルプステーションフィリアほほえみ

介護保険事業所番号
1072100124

住所：中室田町 2252

TEL：027-374-8788 FAX：027-374-4636

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 7:50～17:30 |
| | 土曜日 | 7:50～17:30 |
| | 日曜日 | 要相談 |
| | 祝祭日 | 7:50～17:30 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 2人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 9人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|--------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（×） |
| | 精神疾患 | 有（×） |
| | 看 取 り | 有（要相談） |
| 小 児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |
| 自費対応 | × | | | |

アピールポイント

- ・有償運送あり
- ・認定介護福祉士1名

60 医療法人 関越中央病院 地域ケアセンターホームヘルプステーション関越中央

介護保険事業所番号
1072100231

住所：北原町 29

TEL：027-373-4088 FAX：027-373-4070

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 8:00～22:00 |
| | 土曜日 | 8:00～22:00 |
| | 日曜日 | 8:00～22:00 |
| | 祝祭日 | 8:00～22:00 |

| | | |
|--------|---------------------|----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 5人 |
| | 実務者研修 | — |
| | 介護職員初任者研修（ヘルパー2級含む） | 2人 |
| | その他 | — |

| | | |
|------|------------|------|
| 訪問実績 | 経 験（今後の対応） | |
| | 難 病 | 無（×） |
| | 精神疾患 | 無（×） |
| | 看 取 り | 有（○） |
| 小 児 | 無（×） | |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |
| 自費対応 | × | | | |

アピールポイント

- ・職員の年齢は高めであるが、経験豊富なヘルパーが揃っています。

訪問系サービス [訪問介護]

61 パナケア真中株式会社介護ステーション高崎

介護保険事業所番号
1070200017

住所：福島町 752-13

TEL：027-384-3211 FAX：027-310-0123

| | | |
|------|-----|------|
| 営業日時 | 平日 | 24時間 |
| | 土曜日 | 24時間 |
| | 日曜日 | 24時間 |
| | 祝祭日 | 24時間 |

| | | |
|--------|----------------------|----------|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 17人 |
| | 実務者研修 | - |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 12人 |
| | その他 | 1人 (事務員) |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 無 (×) |
| | 精神疾患 | 無 (×) |
| | 看 取 り | 無 (×) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | | | | |
|------|---|---------|------|------|
| 自費対応 | ○ | ・院内付き添い | ・雪かき | ・大掃除 |
|------|---|---------|------|------|

アピールポイント

・スタッフ一同、基本理念「少しだけ・愛を・お手伝い」に立ち返り、業務に取り組んでいます。

62 JAはぐくみ

介護保険事業所番号
1072100421

住所：保渡田町 1622

TEL：027-350-3355 FAX：027-373-2348

| | | |
|------|-----|------------|
| 営業日時 | 平日 | 7:00～21:00 |
| | 土曜日 | 7:00～21:00 |
| | 日曜日 | 7:00～21:00 |
| | 祝祭日 | 7:00～21:00 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| スタッフ体制 | 介護福祉士 | 3人 |
| | 実務者研修 | 1人 |
| | 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級含む) | 14人 |
| | その他 | - |

| | | |
|------|-------------|---------|
| 訪問実績 | 経 験 (今後の対応) | |
| | 難 病 | 有 (○) |
| | 精神疾患 | 有 (要相談) |
| | 看 取 り | 有 (○) |
| | 小 児 | 無 (×) |

| | | | | |
|------|------|---|----------|---|
| 処置対応 | 喀痰吸引 | × | 総合事業への対応 | ○ |
| | 経管栄養 | × | | |

| | |
|------|---|
| 自費対応 | × |
|------|---|

アピールポイント

・「は」はつらつと、「ぐ」グッドな、「く」暮らしを、「み」みなさまと……をモットーに、地域の高齢者が安心して暮らせるお手伝いをさせていただきます。

令和2年6月現在の情報です。
依頼する際は必ず事前に各事業所へお問合せください。