

2026 年 9 月 7 日

各 位



介護老人保健施設カワムラコート

空室のご案内

日頃より大変お世話になり誠にありがとうございます。  
「カワムラコート」（老健）の空室状況をご案内いたします。  
(目安として 1 割負担、介護度 3、負担限度額認定 4 段階と 3 段階①の金額を表示しています)

| 部屋種別    | 参考料金(4 段階 介護 3) | 参考料金( 3 段階① 介護 3 ) | 空室・空床状況            |
|---------|-----------------|--------------------|--------------------|
| 認知症専門棟  | 約 ¥ 94,742～     | 約 ¥ 69,880～        | 男性 0 部屋<br>女性 0 部屋 |
| 従来型ゆり個室 | 約¥172,955～      | 約¥137,212～         | 0 部屋               |
| 従来型個室   | 約¥188,300～      | 約¥152,557～         | 1 部屋               |
| ユニット型個室 | 約¥205,086～      | 約¥158,865～         | 1 部屋               |
| 新個室     | 約¥217,285～      | 約¥181,542～         | 1 部屋               |

※ 認知症専門棟のご利用条件 (30 日計算)

病名に認知症があり、認知症日常生活自立度がⅢa 以上の方  
経管栄養、バルーンカテーテル留置、吸引や褥瘡等の医療的処置がない方  
原則として食事は食堂で自己摂取可能な方（食事介助必要な場合は要相談）

受入可能な方（△はご相談ください）

|                       |   |             |   |
|-----------------------|---|-------------|---|
| 胃瘻・経鼻栄養               | ○ | 血糖チェック      | ○ |
| 膀胱留置カテーテル             | ○ | IVH、CV 補液   | × |
| ストーマ                  | ○ | 吸引(回数によります) | △ |
| 認知症                   | ○ | 酸素          | △ |
| HBV(B 型肝炎) HCV(C 型肝炎) | ○ | 疥癬          | × |
| 褥瘡                    | △ | 結核          | × |
| 気管切開                  | △ | 人工透析        | × |

介護老人保健施設カワムラコート

〒501-3144 岐阜市芥見大般若 1 丁目 105 番地

TEL(058)241-3488 FAX(058)216-1854

お気軽にご相談ください