

★グループホーム（認知症対応型共同生活介護）の空き情報等について【令和7年4月1日現在】

グループホームとは

富田林市に住所を有する人のみが利用できるサービス。認知症状のある方が食事の支度や掃除など、日常生活をスタッフと共に行い、少人数で家庭的な環境の中で生活する施設。

事業所名	ジェントレス宮	ポジティブリーケア喜志の郷	「さらそうじゅ」の家	ぐるーぷはうす なごみ	愛の家グループホーム 富田林佐備	グループホーム マーマの家伏山	ケア・プラザ れんげの里	医療法人今城クリニック 認知症対応型共同生活介護事業所 楓
所在地	〒584-0011 宮町一丁目3番5号	〒584-0013 桜井町二丁目1835番 地	〒584-0024 若松町一丁目1247番 地4	〒584-0046 東板持町三丁目15番5 号	〒584-0052 大字佐備348番地	〒584-0061 伏山二丁目2番8号	〒584-0082 向陽台一丁目4番16号	〒584-0069 錦織東一丁目18番2号
電話	26-3531	20-1171	20-0810	30-3336	30-3858	29-1330	29-6150	68-7531
定員	18名	18名	9名	6名	18名	18名	9名	18名
法人	社会福祉法人華苺会	株式会社reborn	平成建設興業株式会社	有限会社イツキケアサービス	メディカル・ケア・サービス 関西株式会社	社会福祉法人マーマ	有限会社ケア・プラザ	医療法人今城クリニック
空き	有	有	有	有	有	無	有	有
空き人数	2名	1名	3名	1名	1名	—	1名	2名
入居費用 の目安	<ul style="list-style-type: none"> 入居一時金200,000円 家賃(月額)55,000円 食費(日額)1,500円 光熱水費(月額)12,000円 管理費(月額)20,000円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり 	<ul style="list-style-type: none"> 敷金200,000円 家賃(月額)50,000円 食費(日額)1,920円 管理費(月額)40,000円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり 	<ul style="list-style-type: none"> 入居保証金300,000円 家賃(月額)55,000円 食費(日額)1,667円 光熱水費、管理費(月額)50,000円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり 	<ul style="list-style-type: none"> 入居保証金196,000円 家賃(月額)38,000円 食費(日額)1,380円 光熱水費(月額)15,000円 管理費(月額)25,000円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり 	<ul style="list-style-type: none"> 敷金200,000円 家賃(月額)60,000円 食費(日額)1,650円 光熱水費、管理費(月額)36,500円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり 	<ul style="list-style-type: none"> 敷金150,000円 家賃(月額)50,000円 食費(日額)1,500円 光熱水費、管理費(月額)20,000円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり 	<ul style="list-style-type: none"> 敷金20,000円 家賃(月額)30,000円 食費(日額)1,500円 光熱水費(月額)10,000円 共益費(月額)30,000円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり 	<ul style="list-style-type: none"> 敷金 105,000円 家賃(月額) 54,000円 食費(日額)2,050円 光熱水費(月額)11,000円 共益費(月額)40,000円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり

★地域密着型特定施設入居者生活介護の空き情報等について【令和7年4月1日現在】

地域密着型特定施設入居者生活介護とは

富田林市に住所を有する人のみが利用できるサービス。利用者が可能な限り自立した日常生活を送ることができるよう、事業所の指定を受けた入居定員30人未満の有料老人ホームや軽費老人ホームなどで、食事や入浴などの日常生活上の支援や、機能訓練などの介護サービスの提供を受ける施設。

事業所名	所在地	電話	定員	法人	空き状況	入居費用の目安
フォーライフレジデンス	〒584-0031 寿町四丁目8番4号	25-5225	29名	医療法人正清会	無	<ul style="list-style-type: none"> 入居一時金200,000円 家賃相当額(月額)65,000円 食費(月額)52,500円 管理費(月額)45,000円 介護保険 自己負担分 オムツ代等日常生活において通常必要となるものは必要に応じて自己負担あり



※最新の空き情報や、入居費用（自己負担額）等の詳細については、各事業所にご確認ください。