

特別養護老人ホーム 入所申込のしおり（令和6年12月現在）

足立区では、区内特別養護老人ホーム入所手続きに共通の申込書を使用しています。

入所の必要度の高い方から入所できるよう、要介護度、その他の状況を点数化し、区で行う「特別養護老人ホーム入所検討委員会」により入所希望者の優先度評価を客観的に行います。

近年、施設が入所意思確認の連絡をした際に、申込者の都合により辞退をするケースが増加しています。入所検討委員会は毎月開催されますので、緊急で入所を必要としている方のために、「今はまだ入所するつもりはないが、将来のためにとりあえず申込しておこう」といった予備的な申込はご遠慮ください。

申込できる方

◆申込時点で要介護3以上の方で、常に介護を必要とし自宅では介護が困難な方。

◆申込時点で要介護1か2の方で、下記の特例入所要件①～③のいずれかに該当する方。

①認知症または知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障を来す症状が頻繁にみられる。

②単身世帯により家族等の支援が期待できず、地域での介護サービス等の供給が不十分である。

③深刻な虐待が疑われ、心身の安全・安心の確保が困難な状態であり、行政機関が関与している。

※特別養護老人ホームは介護福祉施設であるため、常時医療的ケアが必要な方や他者に暴力・暴言等で迷惑をかける恐れのある方については、入所が困難なことがあります。

留意事項

◆第一希望の施設が入所意思確認の連絡をした際に、自己都合で断った場合は、辞退扱いとなり、辞退届または変更届（簡易変更届）をご提出いただきます。入所が必要になった際に、あらためて新規の申込をお願いいたします。

◆提出書類に虚偽の記載があった場合は、入所できません。

ご理解頂きたいこと

◆特別養護老人ホーム入所検討委員会では入所者の決定は行いません。入所希望者の優先度を認定した後、入所優先度をお知らせします。その後は施設から入所の打診があるまで待機となります。

◆入所優先度の同一ランク内では、原則として、総合点数、施設の空き状況（男女別、認知症の症状、医療的ケア等）を考慮して入所者が決定されます。

◆医療的ケア等（8～11頁参照）が必要な方については、受入れできる施設が限られるとともに、人数に限りがありますので、優先度が上位の場合でも入所が困難になります。

申込から入所の流れ

※第一希望の施設が入所意思確認の連絡をした際に、自己都合で断った場合は、辞退扱いとなり、辞退届または変更届（簡易変更届）をご提出いただきます。入所が必要になった際に、あらためて新規の申込をお願いいたします。

申込

（月末〆切）

◆申込方法

- ・「特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書」に必要事項を記入し、第一希望の特別養護老人ホームに郵送または持参をしてください。
- ※住所が足立区外の方、住所が足立区でも足立区外の介護保険証の方は、「介護保険被保険者証」等のコピーを添付してください。
- ※要介護1か2で申込をする場合は、申込書（前面）の特例入所要件の該当する項目に☑をしてください。☑がない場合は申込不可です。
- ・申込は随時受付していますが、月末ごとの締め切りとなります。

〈ユニット型個室を希望する場合〉

施設の空き状況によっては、申込をしてからすぐに、施設より入所意思確認の連絡が来る可能性があります。

入所

優先度評価

（翌月初旬）

◆優先度評価

- ・各施設で「優先入所基準」に基づいて、申込書を採点します。
- ※記載内容に不足等があると採点に支障が出るため、施設からご連絡することがあります。

入所検討委員会

（同 中旬）

◆入所検討委員会（毎月）

- ・入所検討委員会で優先順位がわかる選考者名簿（待機者リスト）を作成し、優先度の高い方から順に入所のご案内をします。施設から連絡があるまでお待ちください。
- ※Aランク（27点以上）、Bランク（21～26点）、Cランク（20点以下）
- ・入所優先度と点数が記載された評価結果通知書を区から連絡先へお送りします。
- ※評価結果通知書は、申込をした翌々月初めに発送します。
- ※入所の可否は記載されていません。
- ※希望施設内の順位に関しましては、直接希望施設にお問い合わせください。

待
機

入所

◆入所

- ・入所の対象者になった場合は、各施設から連絡先へ直接ご連絡します。
- ・ご連絡の後、面接等を行い入所に支障がない場合、契約し入所となります。

申込の有効期限について

◆施設が申込書を受理した日の翌年度末までが、選考者名簿（待機者リスト）記載の有効期限です。

例）申込受理日：令和6年4月1日～令和7年3月31日 → 令和8年3月31日まで有効

申込受理日：令和7年4月1日～令和8年3月31日 → 令和9年3月31日まで有効

◆有効期限が切れると選考者名簿（待機者リスト）から削除されます。有効期限切れの前年12月頃に申込更新のお知らせを連絡先に送付します。更新をご希望の際は手続きください。

提出書類と提出先

◆提出書類は全て月末ごとの締め切りとなります。

◆提出書類の種類と提出先は、下記をご覧ください。

〈提出書類と提出先一覧〉

書 類 名		届 出 内 容 等	提 出 先
申込書 兼 調査書	新規	初めて申込をする場合 申込の取下げや退所をして、新たに申込をする場合	第一希望の施設
	変更	「簡易変更届」以外の変更がある場合 ※有効期限は延長される	〈施設の変更なし〉 → <u>今までの</u> 第一希望の施設
	更新	有効期限切れ前に申込書の再提出をする場合 ※有効期限切れ後の申込は「新規」となる	
	簡易変更届	入所希望者、連絡先、入所希望施設の変更がある場合や、 介護保険者が他自治体の方の要介護度の変更 ※ 有効期限は延長されない	
入所申込 辞退届		<u>全ての特別養護老人ホーム</u> から入所申込を辞退する場合	今までの第一希望の施設

※住所が足立区外の方、住所が足立区でも足立区外の介護保険証の方は、「介護保険被保険者証」等のコピーを添付してください。

※第一希望の施設が入所意思確認の連絡をした際に、自己都合で断った場合は、辞退扱いとなり、辞退届または変更届（簡易変更届）をご提出いただきます。入所が必要になった際に、再度新規の申込が必要になります。

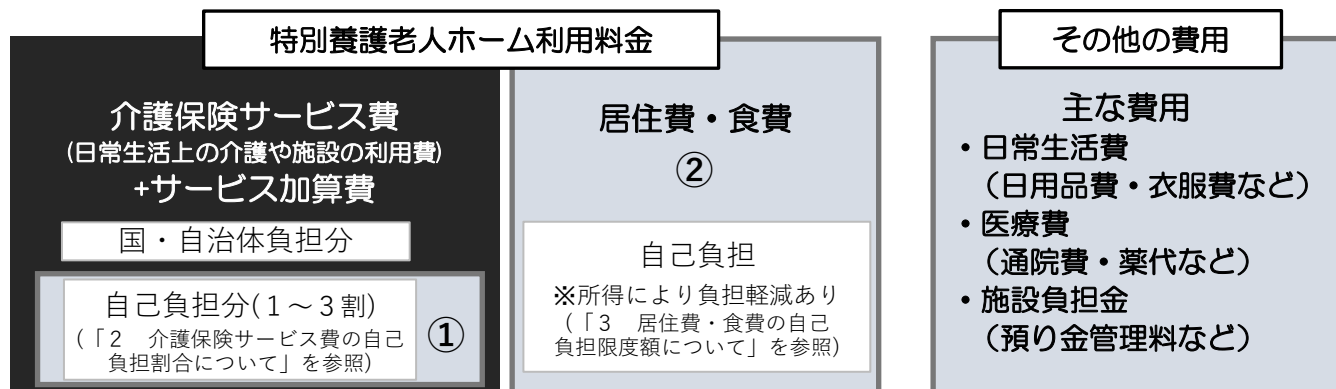
※介護保険者が足立区の場合、要介護度の変更は自動で反映されるため変更届等の提出は不要ですが、要介護度の変更により他の状況等が変わった場合は、あらためて申込書兼調査書（変更）をご提出ください。

※提出書類に虚偽の記載があった場合は、入所できません。

特別養護老人ホーム入所後にかかる費用

1 特別養護老人ホームの費用の構成

特別養護老人ホーム利用料金は主に介護保険サービス費、居住費、食費の3つがあります。
これらの費用は、介護度、入居する居室の種類、所得によって決まります。



2 介護保険サービス費の自己負担割合について

原則として介護保険サービス費の1割から3割が自己負担となります。

要支援・要介護認定を受けた人全員に「介護保険負担割合証」が発行され、そこに自己負担割合が記載されています。詳しくは区のホームページをご確認いただくか介護保険課保険給付係（15頁参照）にお問い合わせください。

3 居住費・食費の自己負担限度額について

所得が低い方は、居住費・食費の自己負担が軽減されます。負担軽減を受けるためには、申請をし「介護保険負担限度額認定証」を取得する必要があります。詳しくは区のホームページをご確認いただくか介護保険課保険給付係（15頁参照）にお問い合わせください。

利用者負担段階		所得の状況		預貯金等の資産の状況
1		生活保護受給者の方等		単身：1, 000万円以下 夫婦：2, 000万円以下
		住民税世帯全員が非課税	老齢福祉年金受給者の方	
2			前年の合計所得金額+年金収入額が80万円以下の方	単身：650万円以下 夫婦：1, 650万円以下
3	1		前年の合計所得金額+年金収入額が80万円超120万円以下の方	単身：550万円以下 夫婦：1, 550万円以下
	2		前年の合計所得金額+年金収入額が120万円超の方	単身：500万円以下 夫婦：1, 500万円以下
4		第1段階・第2段階・第3段階以外の方		

※ 法改正等により、金額が変更になる場合があります。

4 特別養護老人ホーム利用料金の目安

下表の金額は、「1 特別養護老人ホームの費用の構成」の①介護保険サービス費の自己負担分と②居住費・食費の合計額で、その他の費用は含まれていません。

特別養護老人ホームの利用料金（円）の目安〔30日あたり〕

要介護度 区分	居室の 種類	負 担 段 階（※）					
		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	1	第 4 段階（※）	負担割合 1 割
					2		負担割合 2 割
							負担割合 3 割
要介護 3	多床室	39,000	55,000	62,000		99,000～129,000	
						128,000～158,000	
				84,000		158,000～188,000	
	ユニット型 個室	69,000	72,000	94,000		142,000～194,000	
						175,000～227,000	
				116,000		208,000～260,000	
要介護 4	多床室	42,000	57,000	65,000		102,000～131,000	
						134,000～163,000	
				86,000		166,000～195,000	
	ユニット型 個室	72,000	74,000	97,000		144,000～196,000	
						180,000～232,000	
				118,000		216,000～268,000	
要介護 5	多床室	44,000	60,000	68,000		104,000～134,000	
						139,000～169,000	
				89,000		173,000～203,000	
	ユニット型 個室	74,000	77,000	99,000		147,000～199,000	
						185,000～237,000	
				121,000		224,000～275,000	

※ 負担段階が第4段階の場合、各特別養護老人ホームでの居住費と食費が異なるため、利用料金額に幅があります。

※ ご自身の負担段階はお手元の「介護保険負担限度額認定証」（「3 居住費・食費の自己負担限度額について」を参照）、負担割合は「介護保険負担割合証」（「2 介護サービス費の自己負担割合について」を参照）にてご確認ください。

お持ちでない場合や、詳細内容は区のホームページをご確認いただくか介護保険課保険給付係（15頁参照）にお問い合わせください。

★金額はあくまで目安です★
申込前に必ず希望先施設に詳細な料金を確認してください

足立区特別養護老人ホーム一覧（令和6年12月現在）

施設 番号	施 設 名	定員	居室※	電話番号 (FAX)	所 在 地	設 置 年 月
0 1	足 立 新 生 苑	220	多床室	3883-7946 (3860-0950)	〒121-0061 花畑4-39-10	S43. 7
0 2	紫 磨 園	120	多床室	3857-4165 (3857-8425)	〒121-0836 入谷3-3-6	H 1. 3
0 3	さ の	100	多床室	5682-0007 (5682-0077)	〒121-0053 佐野2-30-12	H 3. 5
0 4	扇	76	多床室	3856-1199 (3856-1711)	〒123-0873 扇1-52-23	H 5. 4
0 5	六 月	50	多床室	5242-0303 (5242-0306)	〒121-0814 六月1-6-1	H 7. 4
0 6	グレイスホーム	50	多床室	3890-0214 (3890-0951)	〒123-0845 西新井本町4-13-16	H 8. 6
0 7	足 立 翔 裕 園	150	多床室	3855-6363 (3855-6360)	〒121-0836 入谷9-15-18	H 9. 4
0 8	さ く ら	65	多床室	5691-7150 (5691-8147)	〒123-0862 皿沼2-8-8	H12. 4
0 9	中央本町杉の子園	64	多床室	3886-0002 (3886-1600)	〒121-0011 中央本町4-14-20	H13. 4
1 0	ウエルガーデン伊興園	140	多床室	5838-1500 (5838-1501)	〒121-0823 伊興3-7-4	H13. 5
1 1	イーストピア東和	147	多床室	5613-1230 (5613-1220)	〒120-0003 東和4-7-23	H13. 11
1 2	プ レ ミ ア 扇	96	個室	3890-3333 (3890-5551)	〒123-0873 扇1-3-5	H18. 2
1 3	ハピネスあだち	150	個室	5839-3630 (5839-3632)	〒123-0872 江北3-14-1	H18. 4
1 4	は る か ぜ	32	個室	5851-7055 (3883-8776)	〒121-0063 東保木間1-19-5	H19. 1
1 5	千 住 桜 花 苑 視覚障がいユニット有	100	個室	5244-6881 (5244-6880)	〒120-0041 千住元町18-19	H19. 6
1 6	竹 の 塚 翔 裕 園	100	個室	5851-6050 (5851-6055)	〒121-0813 竹の塚7-19-14	H21. 11
1 7	ル・ソラリオン西新井	160	個室	3899-3005 (3899-3085)	〒123-0841 西新井3-14-3	H23. 4
1 8	ピオーネ西新井	100	個室	6807-1213 (3855-1022)	〒123-0841 西新井1-33-15	H26. 3
1 9	奉 優 の 家	74	個室	5613-1525 (5613-1526)	〒121-0053 佐野1-29-3	H26. 3

※「多床室」 定員2人以上の個室ではない居室

「個室」 共同生活室（リビングスペース）を併用している個室で、足立区では原則ユニット型個室です。

施設 番号	施 設 名	定員	居室※	電話番号 (FAX)	所 在 地	設 置 年 月
2 0	古 千 谷 苑	120	個室	3856-7257 (3897-7237)	〒121-0832 古千谷本町1-3-19	H26. 4
2 1	ケ ア ホ ー ム 足 立	100	個室	3853-6800 (3853-6801)	〒121-0836 入谷1-8-15	H26. 4
2 2	足 立 万 葉 苑	100	個室	5856-6695 (3858-1700)	〒121-0814 六月2-11-20	H26. 6
2 3	ル・ソラリオン綾瀬(多)	40	多床室	5613-1176 (5613-1187)	〒120-0004 東綾瀬3-9-1	H27. 4
2 4	ル・ソラリオン綾瀬(ユ)	120	個室			
2 5	花 畑 あ す か 苑(多)	40	多床室	5856-4751 (5856-6715)	〒121-0061 花畑4-20-1	H28. 8
2 6	花 畑 あ す か 苑(ユ)	100	個室			
2 7	レ ス ペ ー ト 千 住(多)	30	多床室	6684-1010 (5284-8803)	〒120-0045 千住桜木2-11-8	H31. 2
2 8	レ ス ペ ー ト 千 住(ユ)	90	個室			
2 9	ケ ア ホ ー ム 花 畑(多)	36	多床室	5851-6100 (5851-7033)	〒121-0061 花畑8-7-6	H31. 3
3 0	ケ ア ホ ー ム 花 畑(ユ)	72	個室			
3 1	花 ざ か り	90	個室	6806-4888 (6806-3336)	〒120-0011 中央本町2-24-11	R 3. 4
3 2	新 田 楽 生 苑(多)	54	多床室	6903-0309 (6903-0310)	〒123-0865 新田1-21-20	R 4. 11
3 3	新 田 楽 生 苑(ユ)	96	個室			
3 4	タムスさくらの杜 花畑(多)	30	多床室	5851-8028 (5851-8029)	〒121-0061 花畑3-15-5	R 5. 10
3 5	タムスさくらの杜 花畑(ユ)	105	個室			
3 6	ロ イ ヤ ル 足 立(多)	30	多床室	6807-1375 (6807-1376)	〒121-0831 舎人3-1-19	R 6. 11
3 7	ロ イ ヤ ル 足 立(ユ)	120	個室			
3 8	ピ オ ー ネ 足 立(多)	30	多床室	5831-5226 (5831-5227)	〒121-0076 平野1-7-7	R 6. 12
3 9	ピ オ ー ネ 足 立(ユ)	105	個室			

※「多床室」 定員2人以上の個室ではない居室

「個室」 共同生活室(リビングスペース)を併用している個室で、足立区では原則ユニット型個室です。

医療的ケアの取り扱い（令和6年12月現在）

常時医療的ケアが必要な方、認知症、視・聴覚障がいのある方は、各施設の受け入れ状況をご確認ください。

			足立新生苑	紫磨園	さの	扇	六月	グレイス ホーム	足立翔裕園	さくら	
入所当初から医療的 ケアが必要な方の受け入れ状況	経 管 栄 養	胃ろう	△	△	△	△	△	△	△	△	
			自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	個別相談	自己抜去 しない方 人数制限	
		鼻腔	×	×	×	×	×	×	×	×	×
	人工肛門	△	△	○	○	○	○	○	○	○	
		注1	個別相談								
	在宅酸素	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
		注1	個別相談	注1	個別相談	注1	注1	注1	注1	注1	
	バルーン カテーテル	△	○	△	△	△	△	△	△	△	
		注1 男性は要相談	注1	注1 男性は要相談	注1 月1回交換時 の受診付添	注1	注1	注1 男性は要相談	注1 個別相談		
	インシュリン 注射	△	△	△	×	△	△	△	△	△	
		注1 看護師のいる 時間帯のみ	注1 看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方	看護師のいる 時間帯のみ		看護師のいる 時間帯のみ	人数制限 看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ		
	感 染 症	MRSA (全身状態 が良好)	○	○	○	○	○	○	△	○	
									注1 加療を要しない 状況は可		
		肝炎	○	○	○	○	△	○	△	○	
							注1		注1 加療を要しない 状況は可		
		その他	△	△	△	△	△	△	△	△	
			個別相談	加療を 要しない 状況は可	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	加療を 要しない 状況は可	個別相談	
	人工透析	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
点滴・ 気管切開	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
たんの吸引	△	△	△	△	△	△	△	△	△		
	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	個別相談	個別相談	注1	個別相談			
認知症、視・聴覚障がい者 の受け入れ状況	認知症で 受け入れ できない例		不穏が重度・ 徘徊・興奮が ある場合 要相談	興奮・不穏が重度・ 自傷行為・ 他者への暴力等 がある場合 要相談	状態に応じ 個別相談	状況に応じ 個別相談	徘徊がある 場合不可	重度徘徊・ 自傷行為が ある場合不可	重度徘徊・自傷 行為・他者への 暴力行為等が ある場合要相談	重度徘徊・自傷 行為・他者への 暴力行為等が ある場合要相談	
	障がい	視覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	○	
			状況に応じ 個別相談						状況に応じ 個別相談	状況に応じ 個別相談	
		聴覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	○	
状況に応じ 個別相談							状況に応じ 個別相談	状況に応じ 個別相談			

注1 全身状態が悪い場合不可

※あくまで参考です。ご本人の身体状況、医療処置の内容、施設の受入れ状況により入所できない場合があります。
詳しくは各施設に直接お問い合わせください。

			中央本町 杉の子園	ウエルガーデン 伊興園	イーストピア 東和	プレミアム扇	ハピネス あだち	はるかぜ	千住桜花苑	竹の塚 翔裕園
入所当初から医療的 ケアが必要な方の 受け入れ状況	経 管 栄 養	胃ろう	×	△	△	△	△	△	△	△
				自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方	人数制限	自己抜去 しない方 個別相談	自己抜去 しない方 1日2回まで	個別相談 人数制限	個別相談
		鼻腔	×	×	△	×	×	×	×	×
					自己抜去 しない方					
	人工肛門		○	○	○	○	△	○	△	○
							注1		個別相談	
	在宅酸素		×	○	○	△	△	△	△	△
				注1	注1	注1	注1	個別相談	注1	注1
	バルーン カテーテル		△	○	○	△	△	△	△	△
			注1 男性は要相談	注1 個別相談	注1	注1	注1 月1回交換時 の受診付添い	注1	個別相談	注1
	インシュリン 注射		△	×	△	△	△	△	△	△
			注1 看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方		看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方 (人数制限)	注1 看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方	個別相談	自己注射 可能な方	個別相談	看護師のいる 時間帯のみ
	感 染 症	MRSA (全身状態 が良好)	△	○	△	△	○	○	○	○
			個別相談		注1 加療を要しない 状況は可	注1 加療を要しない 状況は可			注1 加療を要しない 状況は可	
		肝炎	△	△	○	△	○	○	○	○
			現在治療中 でないこと	現在治療中 でないこと	現在治療中 でないこと	注1 加療を要しない 状況は可				
		その他	△	△	△	△	△	△	△	△
			個別相談	加療を 要しない 状況は可	個別相談	個別相談	個別相談	注1 加療を要しない 状況は可	個別相談	個別相談
	人工透析		×	×	△	×	×	×	×	△
					病院の受入れ 状況による					病院の受入れ 状況による
	点滴・ 気管切開		×	×	△	×	×	×	×	△
					個別相談					個別相談
	たんの吸引		△	△	△	△	△	△	×	△
			個別相談	日中は可 夜間は不可 (状態による)	個別相談 人数制限	個別相談	個別相談	日中は可 夜間は不可		個別相談
認知症、視・聴覚障がい者 の受け入れ状況	認知症で 受け入れ できない例		他者への 暴力行為が ある場合 要相談	状態に応じ 個別相談	状態に応じ 個別相談	他者への 暴力行為が ある場合 要相談	状態に応じ 個別相談	頻回な徘徊、 他者への暴力 行為等がある 場合不可	状態に応じ 個別相談	状態に応じ 個別相談
	障がい	視覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	○
								状況に応じ 個別相談	視覚障がい ユニット有	
		聴覚 障がい	○	○	○	○	○	○	△	○
							筆談等 可能であれば 可	筆談等 可能であれば 可		

注1 全身状態が悪い場合不可

			ル・ソラリオン 西新井	ピオーネ 西新井	奉優の家	古千谷苑	ケアホーム 足立	足立万葉苑	ル・ソラリオン 綾瀬	花畑あすか苑
入所当初から医療的ケアが必要な方の受け入れ状況	経管 栄 養	胃ろう	△	△	△	△	○	△	○	○
			個別相談	個別相談 人数制限	自己抜去 しない方 1日3回まで	注1		個別相談 人数制限	個別相談	個別相談
		鼻腔	×	△	×	×	△	×	×	×
				自己抜去しない方 個別相談 人数制限			個別相談			
	人工肛門	○	○	○	△	○	○	○	○	
					注1					
	在宅酸素	△	△	○	△	○	△	○	○	
		注1	注1		注1	注1	注1	個別相談	注1	
	バルーン カテーテル	△	○	○	△	○	△	○	○	
		注1		膀胱瘻・腎瘻 も対応可	注1	注1	注1	個別相談		
	インシュリン 注射	△	△	△	△	○	△	△	△	
		個別相談	看護師のいる 時間帯のみ 個別相談	要相談	個別相談	注1	看護師のいる 時間帯のみ	個別相談	看護師のいる 時間帯のみ	
	感 染 症	MRSA (全身状態 が良好)	○	○	○	○	○	○	○	○
					注1 加療を要しない 状況は可				注1 加療を要しない 状況は可	
		肝炎	○	○	○	○	○	○	○	○
		その他	△	△	△	△	△	△	△	△
			個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談
	人工透析	△	×	×	×	△	×	△	×	
		個別相談				個別相談		個別相談		
	点滴・ 気管切開	×	×	△	×	△	×	×	×	
				個別相談		個別相談				
	たんの吸引	×	△	△	△	○	△	△	△	
			日中は可 夜間は不可	日中は可 夜間は不可	日中は可 夜間は不可	注1	日中は可 夜間は不可	個別相談	日中は可 夜間は不可	
認知症、視・聴覚障がい者 の受け入れ状況	認知症で 受け入れ できない例		個別相談	興奮・不穏・ 他者への暴力 行為等がある 場合要相談	状態に応じ 個別相談	自傷行為が ある場合 要相談	自傷行為が ある場合 要相談	自傷行為が ある場合 要相談	状態に応じ 個別相談 自傷行為の ある方は不可	
	障がい	視覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	
				状況に応じ 個別相談			状況に応じ 個別相談			
		聴覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	
				状況に応じ 個別相談					状況に応じ 個別相談	

注1 全身状態が悪い場合不可

			レスパート 千住	ケアホーム 花畑	花ざかり	新田楽生苑	タムス さくらの杜 花畑	ロイヤル足立	ピオーネ足立	
入所当初から医療的 ケアが必要な方の受け入れ状況	経 管 栄 養	胃ろう	○	○	○	△	△	△	△	
			個別相談 人数制限	人数制限		自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	人数制限	個別相談 人数制限	
		鼻腔	×	×	×	×	×	×	△	
									自己抜去しない方 個別相談 人数制限	
	人工肛門	△	○	○	○	△	○	○		
		個別相談				損傷の危険性が ある場合不可 個別相談				
	在宅酸素	△	○	○	△	△	○	△		
		注1 個別相談	注1	注1	個別相談	注1	注1	注1		
	バルーン カテーテル	△	○	○	△	△	○	○		
		個別相談		注1	注1	個別相談				
	インシュリン 注射	△	○	○	△	△	△	△		
		看護師のいる 時間帯のみ	個別相談	個別相談	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	注1 看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方	看護師のいる 時間帯のみ 個別相談		
	感 染 症	MRSA (全身状態 が良好)	○	○	○	○	△	○	○	
			注1 加療を要しない 状況は可				注1 加療を要しない 状況は可			
		肝炎	○	○	○	○	△	○	○	
			注1 加療を要しない 状況は可				抗原(+)の場合、 検査結果を要提出			
		その他	△	△	△	△	△	△	△	
			個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	
	人工透析	×	△	×	×	×	×	×		
			個別相談							
	点滴・ 気管切開	×	△	△	×	×	×	×		
				個別相談						
	たんの吸引	△	○	○	△	△	△	△		
		看護師のいる 時間帯のみ		個別相談	看護師のいる 時間帯のみ	個別相談 看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	日中は可 夜間は不可		
認知症、視・聴覚障がい者 の受け入れ状況	認知症で 受け入れ できない例		状況に応じ 個別相談	自傷行為、 他者への暴力 行為等がある 場合要相談	周辺症状 により 個別相談	周辺症状 により 個別相談	自傷行為、 他者への暴力 行為等がある 場合要相談	重度徘徊・自傷 行為・他者への 暴力行為等が ある場合要相談	興奮・不穏・ 他者への暴力 等がある場合 要相談	
	障 が い	視覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	
					個別相談	個別相談			状態に応じ 要相談	
		聴覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	
					個別相談	個別相談			状態に応じ 要相談	

注1 全身状態が悪い場合不可

特別養護老人ホーム優先入所基準

1 介護認定

個別的状況	点数
要介護 5	10
4	9
3	8
2	4
1	2

2 入所希望者を主に介護する人について（複数に該当する場合、最も点数の高い項目／最高6点）

個別的状況	点数
入所希望者は、ひとり暮らし。または入院・入所前にひとり暮らしだった。	6
入所希望者は、虐待により家族等と同居できなくなった。 （介護者は介護サービス事業者のみ）	
介護をする人が、障がい手帳等（注1）や介護認定を受けている。または、進行性の疾患や慢性疾患のため、定期的な通院をしており、日常的な介護ができない。	
介護をする人は、入所希望者以外にも障がい等がある方を介護している。	
介護をする人は、75歳以上である。	5
介護をする人は、週合計40時間以上勤務をしている。	
介護をする人は、65歳以上74歳以下である。	4
介護をする人は、週合計20時間～39時間勤務をしている。	
介護をする人は、小学生以下の子どもを育児中である。	4
介護をする人は、18歳以下である。	
介護のために仕事を退職した。	4
該当なし。	0

（注1）「障がい手帳等」とは身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳、特定疾病等の医療証の交付を受けている場合をいう。

3 認知症の周辺症状（直近3か月）

個別的状況	点数
3項目以上該当	3
2項目該当	2
1項目該当	1
該当なし	0

※医療機器の使用、病気については評価しない。

4 入所希望者の住まいの状況（現在）（複数に該当する場合、最も点数の高い項目／最高3点）

個別的状況	点数
自宅・グループホーム・有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅・ケアハウス・特別養護老人ホーム・養護老人ホームから立ち退きを迫られている。	3
自宅を引き払った等により、住居がない。	
グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅に入所中だが、経済的理由で退所予定。	2
自宅・入所施設に段差があるが、エレベーターやスロープ等の昇降手段がない。	1
介護上の問題から自宅・入所施設の改修が必要だが、家主の承諾が得られない、または敷地が狭小、経済的な理由等で改修できない。	
自宅・入所施設に介護上の問題はない。	0

※日付の記載が必要な項目は、記載がある場合のみ加点。

5 区民歴（申込時、直近の区民日を起算日として計算）

個別的状況	点数
足立区に住民票がある期間が10年以上	9
足立区に住民票がある期間が1年以上10年未満	8
足立区に住民票がある期間が1年未満	7
足立区外に住民票がある	0

6 特別な事情による加点等（1から5において算定された点数に加点）

	個別的状況	加算する点数
ア	足立区から区外養護老人ホームに措置されたために住所が区外になった場合	8点
イ	1年以上足立区内に居住していて、主な介護者が死亡等ではなくなったため、区外の親族等に引き取られた場合 1年以上足立区内に居住していて、病院・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・ショートステイに入所し自宅を引き払ったが、足立区に親族がなく、やむを得ず住所を区外の親族等の住所にした場合	8点
ウ	病院・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・グループホームに入所している場合	1点
エ	病院・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・グループホームへの入所若しくはショートステイの長期利用が1年以上経過している、又はこれらを1年以上転々としている場合	1点
オ	自宅・ショートステイ・ケアハウス・サービス付き高齢者向け住宅・有料老人ホーム（住宅型）で在宅サービス利用率が90%以上の場合	1点
カ	その他早期入所が必要と思われる場合（災害・虐待・100歳以上 各1点）	1点×3
キ	老人福祉法第20条の5に規定する特別養護老人ホームに入所している場合	－8点

※ 別表1（第4条関係）「足立区特別養護老人ホーム入所調整運営要領」による

● 重要事項

- （1）入所申込書に虚偽の記載があった場合は、入所できません。
- （2）申込書の記載内容を確認するため、資料（勤務先や通院先など）の提示をお願いする場合があります。

足立区地域包括支援センター 一覧

令和7年4月28日現在

名 称	電話番号	FAX 番号	所 在 地	担 当 地 域
基 幹	5681-3373 ※1	5681-3374	〒121-0816 梅島 2-1-20	梅島、中央本町1、島根
あ だ ち	3880-8155	3880-4466	〒120-0015 足立 4-13-22	足立、中央本町2、梅田1
伊 興	5837-1280	5837-1282	〒121-0823 伊興 3-7-4	伊興、東伊興、伊興本町、西伊興、 西竹の塚
入 谷	3855-6362	3855-6399	〒121-0836 入谷 9-15-18	入谷、舎人、古千谷、古千谷本町
扇	3856-7007	3856-1134	〒123-0873 扇 1-52-23	扇、興野、本木東町、本木西町、 本木南町、本木北町
江 北	6807-1604 5839-3640 ※2	5839-3643	〒123-0872 江北 5-14-5	江北、堀之内
さ の	5682-0157	5682-0158	〒121-0053 佐野 2-30-12	加平、北加平町、神明、神明南、 辰沼、六木、佐野、大谷田 2～5
鹿 浜	5838-0825	5838-0826	〒123-0862 皿沼 2-8-8	鹿浜、加賀、皿沼、谷在家、椿
新 田	3927-7288	3927-7289	〒123-0865 新田 3-4-10	新田、宮城、小台
関 原	3889-1487	3887-1407	〒123-0852 関原 2-10-10	梅田 2～8
千 住 西	5244-0248	5244-0249	〒120-0035 千住中居町 10-10	千住桜木、千住緑町、千住龍田町、 千住中居町、千住宮元町、千住仲町、 千住河原町、千住橋戸町
千 寿 の 郷	3881-1691	3870-6717	〒120-0022 柳原 1-25-15	柳原、千住関屋町、千住曙町、 千住東1
千 住 本 町	3888-1510	5813-8336	〒120-0034 千住 5-13-5	千住、千住元町、千住大川町、 千住寿町、千住柳町
中 央 本 町	3852-0006	3886-0086	〒121-0011 中央本町 4-14-20	中央本町 3～5、 青井 1・3～6、西加平
東 和	5613-1200	5613-1201	〒120-0003 東和 4-7-23	綾瀬、東綾瀬、谷中、東和 1・3
中 川	3605-4985	3605-9092	〒120-0002 中川 4-2-14	東和 2・4・5、中川、大谷田 1
西 綾 瀬	5681-7650	5681-7657	〒120-0014 西綾瀬 3-2-1	西綾瀬、弘道、青井 2
西 新 井	3898-8391	3898-8392	〒123-0841 西新井 2-5-5	西新井、栗原
西新井本町	3856-6511	3856-5006	〒123-0845 西新井本町 2-23-1	西新井本町、西新井栄町
は な は た	3883-0048	3883-0351	〒121-0061 花畑 4-39-11	花畑、南花畑 5
一 ツ 家	3850-0300	3850-0370	〒121-0075 一ツ家 4-2-15	平野、一ツ家、保塚町、六町、 南花畑 1～4
日 の 出	3870-1184	3870-1244	〒120-0021 日ノ出町 27-4-112	日ノ出町、千住旭町、千住東 2
保 木 間	3859-3965	3859-6730	〒121-0064 保木間 5-23-20	西保木間、保木間、東保木間
本 木 関 原	5845-3330	5845-3338	〒123-0853 本木 1-4-10	関原、本木
六 月	5242-0302	5242-0327	〒121-0814 六月 1-6-1	六月、東六月町、竹の塚

※1 緊急時24時間電話対応可(6807-2460)

※2 電話番号(5839-3640)は令和8年3月末まで使用予定

お問い合わせ先

入所申込全般について 変更届・辞退届について	高齢者地域包括ケア推進課施設係（区役所北館 1 階） 電話 03-3880-5498
申込書・変更届・辞退届の提出先	各特別養護老人ホーム ※第一希望の施設へ提出 （連絡先はしおり 6～7 頁参照）
介護保険負担限度額認定について	介護保険課保険給付係（区役所北館 1 階） 電話 03-3880-5743
区民税について	課税課課税第一係～第三係（区役所中央館 1 階） 電話 03-3880-5231～2 03-3880-5418

提出書類の配布

◆上記の提出書類、「足立区特別養護老人ホーム入所申込希望先状況」の配布先は、足立区役所高齢者地域包括ケア推進課施設係、各特別養護老人ホーム、地域包括支援センターの窓口、またはホームページです。

 足立区 特別養護老人ホーム入所希望者の方へ

検索