

特別養護老人ホーム 入所申請のご案内

特別養護老人ホームは、「終の棲家」（ついのすみか）とも言われています。

入所のお手続きにあたっては、ご本人、ご家族等であらかじめ入所を希望する施設をご見学（要予約）の上、お手続きいただけますようお願いいたします。

施設の詳細等については、本パンフレットに掲載しているQRコードからもお調べいただくことができます。

申請後、「名簿登録のお知らせ」を送付します。施設の空き状況に応じて、優先度の高い方から順に入所意向確認及びヒアリング等を実施し、入所の可否が決定します。入所意向確認の際、自己都合により入所しない場合は、取下げとなります。再度、入所を希望する際には、改めて申請が必要となりますので、ご注意ください。

《目 次》

・ 特別養護老人ホーム入所申請について	P 1
・ 申請から入所までの流れ	P 2
・ 施設一覧	P 3
・ 施設案内	P 4～P 7
・ 医療行為のある方の受け入れについて	P 8
・ 荒川区特別養護老人ホーム施設利用料金表	P 9～P 10
・ 参考資料	P 11

施設入所申請に関するご不明点は、下記までお問い合わせください。

【問合せ先及び申請書送付先】

〒116-8501 荒川区荒川2-2-3
荒川区 福祉部 高齢者福祉課 地域包括支援係
（荒川区役所2階④窓口）
電話：3802-3111（内線）2668・2674

【令和8年8月1日現在】

《特別養護老人ホーム入所申請について》

施設への入所は、申請順ではありません。生活環境、介護やご家族の状況等から施設への入所の必要性を考慮し、入所候補者名簿を作成しています。

【申請書類】

特別養護老人ホーム入所申込書＜新規＞・特別養護老人ホーム入所調査票＜新規＞・状況調査票
※荒川区ホームページからダウンロードできます。

郵送の方は、入所希望者の介護保険被保険者証の写し、区外の方は合わせて
介護保険負担割合証の写しと介護保険料の段階区分の分かるものを添付してください。



荒川区ホームページ

【入所対象者】 ※以下のすべてを満たす方

- ① 要介護3～5の方。
- ② 居宅において生活することが困難な方。
- ③ 特別養護老人ホームに入所していない方。
- ④ 入院加療を必要としない方。

※医療行為のある方の受け入れ、看取り対応については、8ページをご覧ください。

【施設利用料金】

各施設で異なりますので、「介護保険負担割合証」と「介護保険負担限度額認定証」をご用意の上、9ページ、10ページをご覧ください。

【申込み】

区内施設

- ・ご本人、ご家族または後見人の方が、荒川区に、申請してください。（郵送可）
（ご家族のいない方は、ご相談ください。）
- ・窓口で直接お申し込みの場合にはご本人の介護保険被保険者証をお持ちください。

区外施設

- ・埼玉県等の施設（個室・多床室）で区内施設より早く入所できる場合があります。希望される方は施設一覧表をお渡ししますので、直接、施設にお問い合わせの上申請してください。

注意事項

・令和7年度以降、グリーンハイム荒川、サンハイム荒川、花の木ハイム荒川は、老朽化のため、順次、大規模改修工事を実施しています（別紙のチラシをご参照ください）。入所を希望されても、改修工事中（準備期間含む）は入所数を制限していますので、入所が困難になることが想定されます。また、グリーンハイム荒川は、工事の期間、台東区蔵前2-11-7へ移転しておりますので、申込の際にはご注意ください。

※申請後、下記のような場合には、特別養護老人ホーム入所申込書＜変更＞又は辞退届の提出が必要です。

- ・入所希望者・申請者の住所が変更した場合
- ・入所希望者の要介護度が変更した場合（要介護2以下になり、特例入所対象の方は再申請が必要）
- ・区外の特別養護老人ホームに入所された場合
- ・特別な医療行為（インシュリン注射・胃ろう・在宅酸素・人工透析等）が必要になった場合
- ・入所希望者が亡くなった場合

申請から入所までの流れ

注意：入所は、申請順ではありません。入所の
必要性に応じて、申請してください。

申請

- ① 事前に施設を見学（要予約）の上、入所希望施設を決めておいてください。《単願の場合は加点措置されます。》
- ② 1 ページの【申請書類】をご準備の上、荒川区に申請してください。（郵送可）
- ③ 申請後に要介護度・介護者の状況等に変更がありましたら、変更届の提出をお願いします。

優先順位の
決定及び
結果の通知

年4回入所調整を行い、「名簿登録のお知らせ」を申請中の方全員（各
申請期間中の新規申請者を含む。）に通知します。

区分	新規申請受付期間	通知の送付時期
第一期	12月1日～2月末日	4月上旬
第二期	3月1日～5月末日	7月上旬
第三期	6月1日～8月末日	10月上旬
第四期	9月1日～11月末日	1月上旬

「名簿登録のお知らせ」は希望された施設ごとにA・B・Cのグループが表示された通知になります。

- ・ Aグループ：上位20％に該当する方
- ・ Bグループ：70点以上でAグループに含まれなかった方
- ・ Cグループ：69点以下の方

入所者の決定
【特別養護
老人ホーム】

《荒川区から区内の特別養護老人ホームに名簿等を送付します》

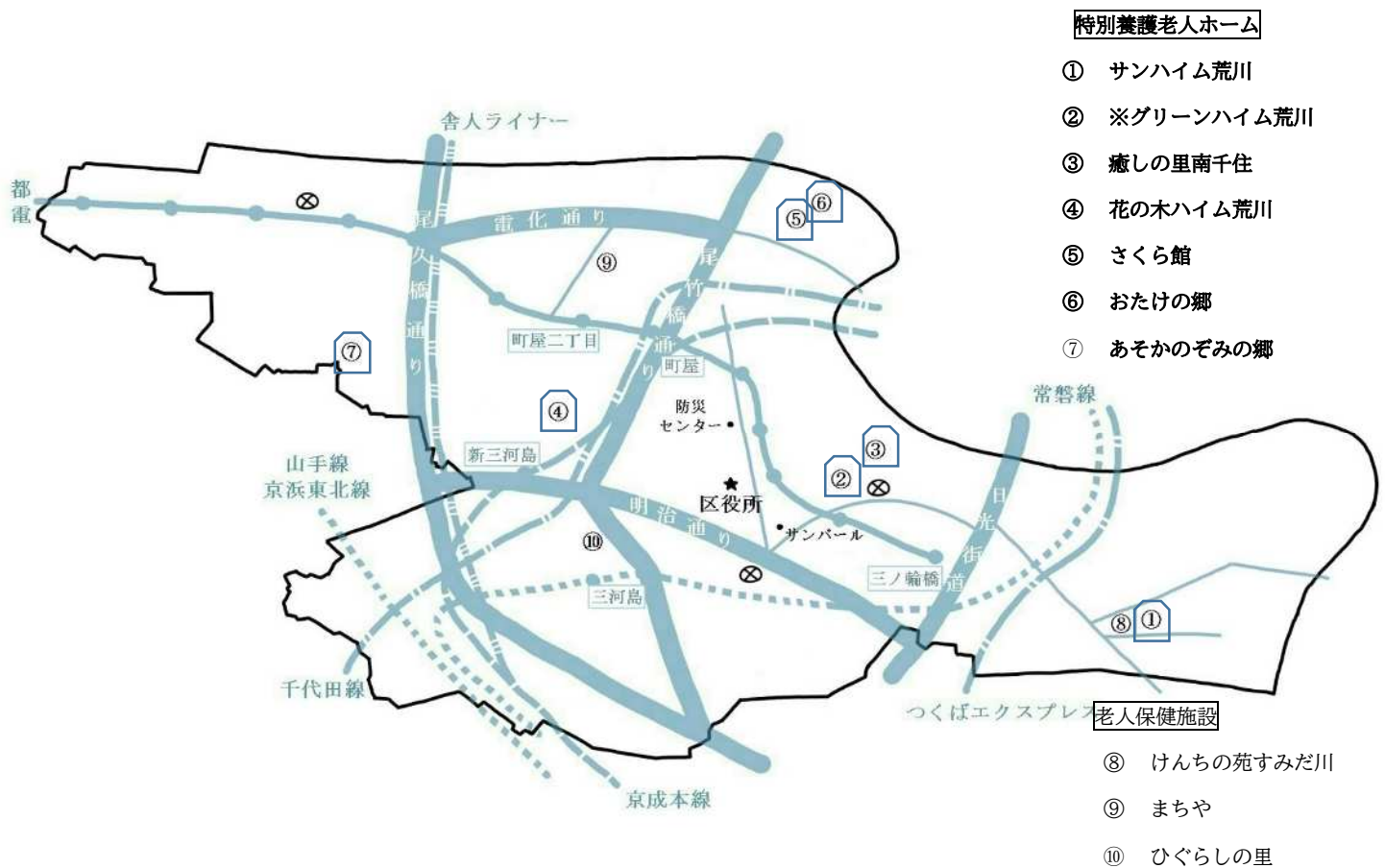
以後、希望した施設で空きが出た場合にAグループの方から順番に施設からお声かけしますので、ご連絡をお待ちください。

入 所

- ① 入所希望者の家族へ連絡
- ② 入所の意思確認（最初に声掛けした施設の入所を自己都合で断った場合、申請取下げとなります。）
- ③ 面接・書類の提出依頼
- ④ 施設内で入所判定会議により入所者を決定

施設一覧

区内施設（５４９床）	所在地（電話番号）
グリーンハイム荒川（５０床）	【移転先】 台東区蔵前２－１１－７（３８６２－３０６１）
サンハイム荒川（５９床）	南千住３－１４－７（３８０５－７５２５）
花の木ハイム荒川（５０床）	荒川５－４７－２（５８５５－３３２１）
あそかのぞみの郷（６４床）	西尾久１－１－１２（３８９３－３５１７）
さくら館（個室２８床・多床室５８床）	町屋７－１０－６（３８９４－３５６１）
癒しの里南千住（個室８０床・多床室２０床）	南千住６－６７－８（３８０３－３７００）
おたけの郷（個室１００床・多床室４０床）	町屋７－１８－１１（３８９４－０３１０）



グリーンハイム荒川

☐ 移転先

〒111-0051

台東区蔵前2-11-7（旧特別養護老人ホーム蔵前）

TEL 3862-3061（生活相談員）

FAX 3862-3063

☐ 運営主体

社会福祉法人 聖風会

☐ 併設事業

移転中はなし

☐ 協力病院

・木村病院（荒川区南千住1-1-1）

☐ 居室構成・定員数

定員	4	2	個室	計	(人)
部屋数	0	23	4	27	(部屋)

特養施設定員
50人

☐ アクセス

都営地下鉄 大江戸線：蔵前駅 徒歩3分

都営バス 南千住車庫前―東神田行「蔵前二丁目」下車 徒歩3分

都営バス 南千住西口発―東京駅八重洲口行「蔵前二丁目」下車 徒歩3分

※ グリーンハイム荒川の建物は令和7年10月から大規模改修工事実施中です。



サンハイム荒川

☐ 所在地

〒116-0003

荒川区南千住3-14-7

TEL 3805-7525（生活相談員）

FAX 3805-5306

☐ 運営主体

社会福祉法人 カメリア会

☐ 併設事業

短期入所生活介護12人（専用ベット）

☐ 協力病院

・ひかりクリニック城東（足立区綾瀬4-8-17 相善ビル5階）

・東京リバーサイド病院（荒川区南千住8-4-4） ・浅草病院（台東区今戸2-26-15）

・東京都済生会向島病院（墨田区八広1-5-10）

☐ 居室構成・定員数

定員	4	2	個室	計	(人)
部屋数	14	1	1	16	(部屋)

特養施設定員
59人

☐ アクセス

JR・つくばエクスプレス・東京メトロ日比谷線：南千住駅 徒歩10分

都バス 里22：日暮里駅～亀戸駅行き「清川」下車 徒歩2分

※ 令和9年以降大規模改修工事が実施される可能性があります。



医療行為がある方の受け入れについて

*あくまでも参考となります。ご本人の身体状況、医療処置の内容、施設の受け入れ状況によっては入所できないこともあります。

施設名 医療の種類		グリーンハイム荒川	サンハイム荒川	花の木ハイム荒川	あそかのぞみの郷	さくら館	癒しの里南千住	おたけの郷
経管栄養	胃ろう	△ 現在入居している経管栄養の利用者が4名以内であれば可	△ 頻回な吸引や嘔吐等がなく状態が安定しているなら可（入居中の方を含めて4名以内）	△ 現在入居されている方を含めて3名以内	○ 頻回な痰吸引や嘔吐等がなく状態が安定している方。受け入れ範囲は新入所者・既存入所者を含め、入所定員の10%（6名）を上限とする	△ 受け入れ可だが要相談。現在入所されている方を含め3名以内で対応	△ 新規入所者は5名まで。付随した医療行為がない方。入所後、胃ろうになった方は原則受け入れます	△ 受け入れ可だが要相談
		×	×	×	×	×	×	×
	経鼻栄養				施設内でのチューブ交換が困難。抜管とこれに伴う誤嚥のリスクが高い			
		×	×	×	×	×	×	×
インシュリン		△ 状況により応相談	△ 注射時間が看護師勤務時間内なら可	△ 状況により応相談	×	△ 注射時間が施設の状況に合う方（看護師勤務時間内なら可） 血糖コントロールが出来ている方。	△ 注射時間が施設の状況に合う方（看護師勤務時間内なら可）。ただし新規入所者5名まで	△ 毎食事の対応のみ可能。寝る前の対応は要検討。また低血糖を頻繁に起こしている場合は、医師の判断で可否決定
	△ 状況により応相談	○ 応相談（状況による）	△ 応相談	△ 女性は状態により応相談。男性は施設内でのカテーテル交換が困難なため、受け入れ不可	△ 女性は可。 男性は応相談。	△ 新規入所者は10名まで。男性のバルーンは応相談	△ 男性はリスクが高いため、バルーン交換は専門医にて対応	
人工肛門	△ 状況により応相談	×	○	○ 造設後1ヶ月以上経過し状態が安定しており、皮膚トラブルが無い方	△ 状況に応じ対応可	△ 状況に応じ対応可	△ 要相談	
在宅酸素	△ 状況により応相談	○ 流量調整が看護師勤務時間内なら可	△	×	△ 受け入れ可だが要相談。入所後に必要になった場合は対応可。	△ 状態により応相談	○ 看護師のいる時間帯で流量設定が可能	
ペースメーカー	○ 定期健診はご家族対応をお願いします	○ 定期健診はご家族対応をお願いします	○	○	○ 定期健診はご家族対応をお願いします	○ 定期健診はご家族対応をお願いします	○	
人工透析	×	×	×	×	×	△ ご家族対応が可能であれば可能（応相談）	×	
				通院送迎や付添など職員体制上対応不可能なため				
痰の吸引	△ 頻回な吸引が必要でない方及び夜間帯に必要でない方、状態により応相談	×	△ 頻回もしくは夜間吸引が必要な場合は不可	△ 頻回な吸引が必要でない方及び夜間帯に必要でない方、状態により応相談	△ 頻回な吸引が必要でない方。状態により応相談	△ 頻回な吸引が必要でない方及び夜間帯に必要でない方、状態により応相談	△ 看護師のいる時間帯で対応できる方のみ可能※8時～17時	
褥瘡	△ 状況により応相談	△ 軽微な処置であること 通院の必要がないこと	△ 状況により応相談	△ ステージⅡでポケットのない方 複数箇所不可	△ 状況により応相談 看護師で対応できる処置範囲内なら可能	○ レベルにより応相談	△ ステージによる	
疥癬	×	×	×	×	×	×	×	
MRSA	○	○ 発症していなければ対応可能	△ 消失してからのご入所となります	△ 治癒可能であれば、治癒してからご入所ください	△ 消失してからのご入所となります	△ 状態により応相談	△ 発症していなければ可能	
	○ 入所時に説明。ご本人・ご家族と話し合い決めていきます	○ 入所時に説明。ご本人・ご家族と話し合い決めていきます	○ 入所時に説明。ご本人・ご家族と話し合い決めていきます	○ 入所時に説明。ご本人・ご家族と話し合い決めていきます	○ 入所時に説明。ご本人・ご家族と話し合い決めていきます	○ 入所時に説明。ご本人・ご家族と話し合い決めていきます	○ 入所時に説明。ご本人・ご家族と話し合い決めていきます	

《荒川区特別養護老人ホーム施設利用料金表》

★下欄の注釈を確認してください。

令和8年8月1日現在

			グリーンハイム荒川					サンハイム荒川					花の木ハイム荒川					あそかのぞみの郷				
室別	要介護度	段階割合	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
多床室	要介護3	1割	43,000	59,000	68,000	90,000	114,000	40,674	56,794	65,784	91,824	115,539	41,307	56,907	65,607	90,807	132,357	40,576	56,176	64,876	90,076	117,526
		2割					145,000					146,912					164,663					149,101
		3割					180,000					178,286					196,970					180,676
	要介護4	1割	43,000	62,000	70,000	94,000	117,000	43,446	59,566	68,556	94,596	118,311	43,998	59,598	68,298	93,498	135,048	43,210	58,810	67,510	89,710	120,160
		2割					150,000					152,456					170,046					154,370
		3割					186,000					186,601					205,044					188,579
	要介護5	1割	49,000	65,000	75,000	94,000	120,000	46,178	62,298	71,288	97,328	121,043	46,652	62,252	70,952	96,152	137,702	45,921	61,521	70,221	92,421	122,871
		2割					173,000					157,921					175,354					159,791
		3割					210,000					194,799					213,006					196,712
室別	要介護度	段階割合	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
個室	要介護3	1割																				
		2割																				
		3割																				
	要介護4	1割																				
		2割																				
		3割																				
	要介護5	1割																				
		2割																				
		3割																				

※上記利用料金は施設サービス費、居住費、食費を含めた自己負担額になります。負担割合は「介護保険負担割合証」・段階区分は「介護保険負担限度額認定証」（世帯全員が住民税非課税の方は介護保険課で申請して交付を受けてください。）で確認してください。（P11の参考資料をご参照ください。）
 このほかに、医療費・日用品費・教養娯楽費などの実費負担があります。
 ※介護保険法の改正により、料金が変わる場合がありますので、入所前に施設にご確認ください。

《荒川区特別養護老人ホーム施設利用料金表》

★下欄の注釈を確認してください。

令和8年8月1日現在

			さくら館					癒しの里南千住					おたけの郷				
室別	要介護度	段階割合	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
多床室	要介護3	1割	40,200	55,800	67,500	89,700	117,450	42,240	57,840	66,540	91,740	117,690	40,100	52,903	60,703	82,003	112,273
		2割					148,650					150,960					174,473
		3割					179,850					184,200					267,773
	要介護4	1割	42,900	58,500	70,200	92,400	120,150	45,030	60,630	69,330	94,530	120,480	42,784	58,384	66,184	87,484	117,754
		2割					154,020					156,510					185,321
		3割					187,920					192,540					286,672
	要介護5	1割	45,540	61,140	72,840	95,040	122,790	47,700	63,300	72,000	97,200	123,150	45,428	61,028	68,828	90,128	120,398
		2割					159,330					161,880					193,254
		3割					195,870					200,580					302,538
室別	要介護度	段階割合	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
個室	要介護3	1割	84,600	90,300	114,000	136,200	159,930	70,770	73,470	96,870	122,070	161,370	69,292	71,992	91,617	112,917	153,507
		2割					191,130					196,740					221,290
		3割					222,330					232,140					322,964
	要介護4	1割	87,300	93,000	116,700	138,900	162,630	73,470	76,170	99,570	124,770	164,070	72,014	74,714	97,214	118,514	159,104
		2割					196,500					202,170					232,331
		3割					237,000					240,270					342,171
	要介護5	1割	89,940	95,640	119,340	141,540	165,270	76,140	78,840	102,240	127,440	166,740	74,658	77,358	99,858	121,158	161,748
		2割					201,810					207,480					240,263
		3割					238,350					248,220					358,036

※上記利用料金は施設サービス費、居住費、食費を含めた自己負担額になります。負担割合は「介護保険負担割合証」・段階区分は「介護保険負担限度額認定証」（世帯全員が住民税非課税の方は介護保険課で申請して交付を受けてください。）で確認してください。（P11の参考資料をご参照ください。）
 このほかに、医療費・日用品費・教養娯楽費などの実費負担があります。
 ※介護保険法の改正により、料金が変わる場合がありますので、入所前に施設にご確認ください。

《参考資料》

【負担割合】

要介護認定を受けた方、介護予防・日常生活支援総合事業対象者には、負担割合（１～３割）を示す「**介護保険負担割合証**」が交付されますので、記載された割合をご確認ください。

※１ヶ月あたりの施設サービス費（１割）のめやす

要介護度	多床室	個室
要介護３	約２３，９３７円	約２６，６５１円
要介護４	約２６，２２６円	約２８，９７３円
要介護５	約２８，４８２円	約３１，２２９円

【段階区分】

世帯全員の所得、本人及び配偶者の預貯金等が、国で定められた基準を下回る場合、介護保険課で申請し、対象となる方に「**介護保険負担限度額認定証**」が交付されますので、記載された金額から段階をご確認ください。

介護保険施設及びショートステイを利用する際の居住費・食費が減額されます。

※（ ）内は 30 日分の金額

段階	区 分	居住室		食 費
		多床室	個室	
第 1	・生活保護受給者 ・老齢福祉年金受給者で <u>世帯全員が区民税非課税の方</u>	0円	880円 (26,400円)	300円 (9,000円)
第 2	<u>世帯全員が区民税非課税</u> で本人の合計所得金額と課税・非課税年金収入額の合計が 80万円以下 の方	430円 (12,900円)	880円 (26,400円)	390円 (11,700円)
第 3 ①	<u>世帯全員が区民税非課税</u> で本人の合計所得金額と課税・非課税年金収入額の合計が 80万円超120万円以下 の方	430円 (12,900円)	1,370円 (41,100円)	680円 (20,400円)
第 3 ②	<u>世帯全員が区民税非課税</u> で本人の合計所得金額と課税・非課税年金収入額の合計が 120万円超 の方	530円 (15,900円)	1,470円 (44,100円)	1,420円 (42,600円)
第 4	区民税課税世帯の方	915円 (27,450円)	2,066円 (61,980円)	1,545円 (46,350円)

注：区民税課税世帯の方でも1日500円の補助が受けられる場合がありますので、介護保険課介護給付係へご相談ください。

