



住宅型有料老人ホーム

メディカルケアレジデンス

〒006-0005

札幌市手稲区西宮の沢5条1丁目13番10号

TEL 011-688-5361

FAX 011-688-5362

<http://andante.ftf-kaigo.com>

協力医療機関



〒063-0849

北海道札幌市西区八軒9条西10丁目1-11

TEL 011-618-2221 FAX 011-618-2227

あたらしい形の
ナーシングホーム

24時間体制
医師常駐

住宅型有料老人ホーム

メディカルケアレジデンス

難病と言われている方でも 受け入れが可能です

特掲診療料の施設基準等・別表第7に掲げる疾病等の者

1 末期の悪性腫瘍

2 多発性硬化症

3 重症筋無力症

4 スモン

5 筋萎縮性側索硬化症

6 脊髄小脳変性症

7 ハンチントン病

8 進行性筋ジストロフィー症

9 パーキンソン病関連疾患

- ・進行性核上性麻痺
- ・大脳皮質基底核変性症
- ・パーキンソン病(※1)

10 多系統萎縮症

- ・線条体黒質変性症
- ・オリブ橋小脳萎縮症
- ・シャイ・ドレーガー症候群

11 プリオン病

12 亜急性硬化性全脳炎

13 ライソゾーム病

14 副腎白質ジストロフィー

15 脊髄性筋萎縮症

16 球脊髄性筋萎縮症

17 慢性炎症性脱髄性多発神経炎

18 後天性免疫不全症候群

19 頸髄損傷

20 人工呼吸器を使用している状態

※1(ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ3以上であって、
生活機能障害度がⅡ度またはⅢ度のものに限る)

ご入居対象者

- ・介護を必要とし介護認定を受けた方
- ・重度の介護者の方
- ・終の棲家としてお考えの方
- ・日常生活が困難になってきた方



24 時間

医師・看護師が常駐

内科医

神経内科医

協力医療機関



札幌記念病院

ルームタイプ

Aタイプ(トイレ付)

7.6畳 15室 53,000円

Bタイプ(トイレ付)

7.6畳 71室 50,000円

Cタイプ(トイレ付)

15.6畳 6室 85,000円

Dタイプ(ユニットトイレ・バス付)

16.6畳 1室 53,000円

