

【高槻市】住所地特例対象施設一覧（有料老人ホームに該当するサービス付き高齢者向け住宅）

令和6年5月1日現在 ※毎月1日現在の情報を当月15日（当該日が閉庁日の場合は翌閉庁日）までに公表します。

【一覧についてのお問合せ先】

高槻市 健康福祉部 福祉指導課 高齢介護事業チーム
電話番号：072-674-7821

① 住所地特例対象

更新情報	名称	郵便番号	所在地	住所地特例適用開始日	入居開始日	登録番号	事業所番号 （特定施設入居者生活介護）	登録戸数	法人名・お問い合わせ先	所在地変更・事業廃止等年月日	変更事由	類型	備考
1	そんぼの家S高槻南	569-0041	北大樋町55-20	平成27年4月1日	平成22年9月1日	高槻市(23)0001	-	90 戸	SOMPOケア株式会社	072-670-3067		住宅型	
2	ピースフリー高槻	569-1141	氷室町1-10-51	平成27年4月1日	平成27年1月25日	高槻市(25)0001	-	46 戸	株式会社リアンハーモニー	072-668-6490		住宅型	
3	ブレマコティ高槻	569-0823	芝生町2-61-32	平成27年5月1日	平成27年5月1日	高槻市(25)0002	-	50 戸	株式会社北大阪ケアサービス	072-668-5338		住宅型	
4	スーパー・コート高槻城内	569-0075	城内町1-24	平成27年5月1日	平成27年5月1日	高槻市(26)0002	2770904692	60 戸	株式会社スーパー・コート	072-655-4850		介護付	
5	フィオレ・シニアレジデンス高槻East	569-0022	須賀町49-26	平成27年8月3日	平成27年8月3日	高槻市(26)0003	-	30 戸	フジ・アメニティサービス株式会社	072-671-3370		住宅型	
6	はっぴーらいふ高槻	569-0027	天川新町11-2	平成27年9月1日	平成27年9月1日	高槻市(26)0001	-	40 戸	株式会社ライフケア・ビジョン	072-672-7099		住宅型	
7	ハートランド高槻	569-0036	辻子3-74-2	平成27年11月1日	平成27年11月1日	高槻市(26)0004	-	40 戸	株式会社サンテ	072-661-7550		住宅型	
8	高槻ナーシングホームさくら	569-1127	西真上1-28-2	平成28年3月1日	平成28年3月1日	高槻市(27)0001	-	33 戸	株式会社アットホーム	072-668-4711		住宅型	
9	津之江ナーシングホームさくら	569-0821	津之江北町8-11	平成29年4月1日	平成29年4月1日	高槻市(28)0001	-	29 戸	株式会社アットホーム	072-648-3500		住宅型	
10	サービス付き高齢者向け住宅高槻けやきの郷	569-0044	番田1丁目60-1	平成30年4月1日	平成30年4月1日	高槻市(28)0002	-	48 戸	社会福祉法人成光苑	072-662-5888		住宅型	
11	チャームスイート高槻藤の里	569-0025	藤の里町1-36	平成30年9月1日	平成30年9月1日	高槻市(29)0001	2770905434	83 戸	株式会社チャーム・ケア・コーポレーション	072-673-5825		介護付	
12	フィオレ・シニアレジデンス高槻West	569-0022	須賀町49-2	平成31年4月28日	平成31年4月28日	高槻市(30)0001	-	27 戸	フジ・アメニティサービス株式会社	072-671-3344		住宅型	
13	そうごうケアホーム高槻土室	569-1147	土室町50-11	令和2年2月1日	令和2年2月1日	高槻市(30)0002	-	40 戸	フジ・アメニティサービス株式会社	072-648-3330		住宅型	
14	ルグラン高槻	569-0036	辻子3丁目74-4	令和2年11月1日	令和2年11月1日	高槻市(R01)0001	-	44 戸	株式会社サンテ	072-668-4830		住宅型	
15	テイク・ケアたかつき西	569-0827	如是町5-3	令和3年3月19日	令和3年3月19日	高槻市(R01)0002	-	27 戸	フジ・アメニティサービス株式会社	072-697-0161		住宅型	
16	びれい高槻	569-0811	東五百住町3丁目17番12号	令和4年4月5日	令和4年4月5日	高槻市(R02)0001	-	40 戸	フジ・アメニティサービス株式会社	072-648-4380		住宅型	
								合計戸数	727 戸				

② 住所地特例対象予定

更新情報	名称	郵便番号	所在地	住所地特例適用開始予定日	入居開始予定日	登録番号	事業所番号 （特定施設入居者生活介護）	登録戸数	法人名・お問い合わせ先	所在地変更・事業廃止等年月日	変更事由	類型	備考
------	----	------	-----	--------------	---------	------	------------------------	------	-------------	----------------	------	----	----

※施設の所在地に住居表示が付番されていない場合は、町名を表示しています。