

事業所名		西庄園	カーサ・デ・ソコロ・ アンシアナトー	君里苑 指定短期入所生活介護	ソニリッサきみさと ショートステイ	短期入所生活介護事業所 みのり西庄園	介護老人福祉施設 つつじが丘めぐみ
所在地		〒640-0112 西庄1133-2	〒640-8422 松江東1丁目7番25号	〒640-8453 木ノ本1837番地の1	〒640-0115 つつじが丘5丁目3-2	〒640-0115 つつじが丘7丁目3-3	〒640-0115 つつじが丘5丁目3-7
電話番号		073-452-8856	073-454-8900	073-454-9820	073-480-5888	073-452-5241	073-488-2552
FAX番号		073-452-8890	073-454-1811	073-454-9822	073-480-5544	073-452-5110	073-488-2553
看護師勤務時間		9：00～18：00 18時以降は自宅待機	8：30～17：30	8:30～18:00（平日） 9:00～17:30（土日）	9:00～18:00	9:00～18:00 夜間は自宅待機	基本24時間 状況により不在の夜勤帯もあり
治療食の提供		○ゼリー食の提供は不可	○	×	×	△減塩対応のみ可	△
中心静脈栄養		×	×	×	×	×	△状態による
注入食（胃ろう）		○腸ろうは不可 朝8時、昼12時、夕15時から	△半固形不可	○	×	○2回/日（看護師勤務時間 内）であれば可	○
経鼻栄養		○の開始で3回/日まで可	△	△2回/日であれば可	×	○9時～18時で注入が 2回/日であれば可	○
インスリン		○血糖値測定可	△看護師勤務時間帯のみ可	△看護師勤務時間帯のみ可（1回/日） 自己注射の方は可	△ロングショートの場合△	○食後注射のみ可	○
日中吸引		○	○看護師勤務時間帯のみ	△回数による	×	○ロングショートの場合△	○
夜間吸引		△18時～翌日9時まで有資格の介護職で施行（咽頭手 前までの吸引に限る）	×	△回数、吸引量による	×	△資格のある介護職で施行（咽頭手前までの吸引に限 る）職員体制上、できない日もある	○
気管切開		×	×	×	×	×	△状態による
酸素療法		○在宅酸素5Lまで可	○	○	○在宅酸素5Lまで可	○在宅酸素5Lまで可	○
褥瘡処置		○	△	△	×	○ロングショートの場合△	○
透析		△送迎対応：不可 状態安定している方	○送迎対応：実費必要	○送迎は宇治田循環器科内科 の透析患者に限る	○宇治田循環器科内科の透析 患者に限る	△送迎対応：不可	△送迎対応：不可 透析食の提供は難しい
ALS		×	×	△状態による	×	△症状の進行状態による	△状態による
人工肛門		○	○	○	○	○	○
尿バルン		○	○	○	○	○	○
入浴	寝たきりの方	○	○	○	○	○	○
	車いすの方	○	○	○	○	○	○
ロングショート		○	○	○	○	○	○
MRSA		△検出部位の報告要 その都度要相談	△	○	△	○	○事前に報告要
医療用麻薬		△	×	△貼り薬、坐薬、内服薬の場 合等	×	△看護師勤務時間帯での服薬 であれば可	△内服、貼薬は可 注射薬は不可

事業所名		パナソニックエイジフリー ケアセンター和歌山北島・ ショートステイ	紀伊松風苑 ショートステイ	紀伊てまり苑	喜成会 ショートステイ	喜和の郷 ショートステイ	ショートステイ 山口葵園
所在地		〒640-8403 北島325-25	〒640-8483 園部1668番地の1	〒649-6335 西田井224番地	〒649-6331 北野128番地	〒649-6331 北野572-1	〒649-6318 藤田25-1
電話番号		073-455-5527	073-455-3676	073-462-6020	073-462-3033	073-462-7000	073-461-5757
FAX番号		073-455-5531	073-455-5311	073-462-6771	073-462-2528	073-462-7120	073-461-5900
看護師勤務時間		8:30～17:30 9:00～17:00 9:00～13:00のいずれか	8:00～18:00	7:45～18:00	8:30～18:30	8:30～17:30	24時間
治療食の提供		△ 刻み食・トロミ食・ミキサー食	○	○	○	×	△ ミキサー食、栄養補助食品（エンシュア等）の提供等
中心静脈栄養		×	×	×	×	×	×
注入食（胃ろう）		×	×	○ 看護師勤務時間帯のみ	○	×	○ 受入れ上限人数あり
経鼻栄養		×	×	×	×	×	×
インスリン		△ 看護師勤務時間帯のみ可 自己注の方は可	△ 看護師勤務時間内の施行。血糖値安定なら可	△ 看護師勤務時間帯のみ 血糖値不安定×	○	△ 看護師施行の場合は9時～17時であれば対応可。自己注可。	○ 1日2回まで
日中吸引		△ 看護師勤務時間帯のみ	○	△ 定期吸引不可	○	△ 急を要する場合のみ	△ 回数による
夜間吸引		×	×	×	△ 回数・吸引量による	×	×
気管切開		×	×	×	×	×	○
酸素療法		○	×	△ 在宅酸素	○ 状態による 要相談	○	○
褥瘡処置		△	△ 状態による	△ 軽度のみ	○	△ 状態による その際は必要物品持参。	○ 処置内容、状態など要相談
透析		○ 送迎対応:不可	×	△ 送迎対応×	△ 状態による	○ 病院からの送迎あれば	△ 病院から送迎あれば可
ALS		△ 状態による	×	×	○	×	×
人工肛門		○	○	△ 状況による	○	○ 必要物品持参	○
尿バルン		○	○	△ 状況による	○	○	○
入浴	寝たきりの方	○ 機械浴あり	○	○	○	○	○
	車いすの方	○ リフト浴あり	○	○	○	○	○
ロングショート		○	△ 状態による	○	○	△ 状態による	○
MRSA		○ 事前に報告要	△ 検出部位の報告要 その都度要相談	△	○ 要相談	×	△
医療用麻薬		△ 内服・貼薬は可 注射薬は不可	×	×	○ 要相談	×	△

事業所名		ショートステイ わかば	グランリーフ ショートステイ	社会福祉法人すずらん会わかや ま苑	わかうら園 ショートステイ	特別養護老人ホーム みどりが丘ホーム	特別養護老人ホーム あんず苑
所在地		〒640-8390 有本140番地	〒640-8126 南片原 2-12	〒640-8151 屋形町 1-39-2	〒641-0061 田野175	〒649-6326 和佐中213-1	〒649-6273 東田中307番地
電話番号		073-475-0015	073-436-6363	073-436-4165	073-445-0808	073-477-4374	073-465-4165
FAX番号		073-475-0016	073-436-3775	073-436-4163	073-445-0030	073-477-4634	073-465-4166
看護師勤務時間		9:00～18:00	7:30～19：30 夜間はオンコール	8:50～16：15 (平日の み)	8：45～17：45	8：30～17：30 (夜間は自宅待機)	7：15～18：00
治療食の提供		×	△	×	×	△ 対応出来ない場合もある	○
中心静脈栄養		×	○	×	×	×	×
注入食（胃ろう）		○ 受け入れ人数の上限有	○	×	×	○ 9時～17時で注入2回/日であれば可能	○ 受け入れ上限人数あり
経鼻栄養		×	○	×	×	×	△ 自己抜去なければ
インスリン		△ 看護師施行の場合は9時～18時であれば対応可	○	×	△ 自己注射可能ならば可能 Ns勤務時間は対応可能	△ 看護師勤務時間帯のみ	○ 看護師勤務時間帯のみ
日中吸引		○	○ 看護師勤務時間のみ可	○ 看護師勤務時間内のみ 常時吸引 必要は不可	△ 回数による Ns勤務時間のみ	○ ポータブル吸引機での対応になります	○
夜間吸引		○	△ 回数・喀痰量による	×	×	×	×
気管切開		×	×	×	×	×	×
酸素療法		×	○ 在宅酸素10ℓまで可	×	○ 本人様による在宅酸素の段取りができる場合可能	○ 上限人数あり	○
褥瘡処置		○ 処置内容、状態など要相談	○	×	○ 処置内容・状態による	△ 処置内容・状態など要相談	○ 処置内容・状態による
透析		△ 生協病院附属診なら送迎可	○ 送迎対応×	×	×	×	○ 病院送迎があれば可能。
ALS		×	△ 状態による	×	×	×	△ 要相談
人工肛門		△	○	×	○ 必要備品を持参 入浴：可能	○ 必要物品を持参 入浴：可能	○ 入浴：可能
尿バルン		△	○	×	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能
入浴	寝たきりの方	○	○	○	○	○	○
	車いすの方	○	○	○	○	○	○
ロングショート		△ 基本的には× だが状況による	○	○	○ 本人様の病状・状態による	△ 要相談	○
MRSA		×	△ 要相談	×	○ MRSAのキャリアは可能 感染症状ある場合は不可	×	○ 事前に報告要
医療用麻薬		×	○	×	×	△ 内服・貼薬は可能（看護師勤務時間内）注射は不可	△ 要相談

事業所名		特別養護老人ホーム 第2あんず苑	ほうらい苑 ショートステイ	ショートステイ すこやか	ショートステイバズ		地域密着型特別養護老人ホーム 冬野の郷 短期入所生活介護事業所	大日山荘	
所在地		〒649-6273 東田中307番地	〒641-0023 新和歌浦2番9号	〒641-0004 和田583番地の1	〒641-0012 紀三井寺811-87		〒640-0332 冬野2037	〒640-0304 平尾2番地の1	
電話番号		073-465-4165	073-448-3333	073-475-5500	073-448-3555		073-479-0500	073-478-3437	
FAX番号		073-465-4166	073-448-3338	073-475-5501	073-448-3556		073-488-3608	073-478-3079	
看護師勤務時間		7：15～18：00	9：00～18：00	9：00～18：00	月～金の平日 8：30～17：30		9：00～18：00	8:00～17:30	
治療食の提供		○	○	○	×	×	△	△	△
中心静脈栄養		×	△	×	×	×	×	×	×
注入食（胃ろう）		○	○	△	×	×	×	○	○
経鼻栄養		△	×	×	×	×	×	○	○
インスリン		○	○	△	×	△	△	○	○
日中吸引		○	○	△	○	○	○	○	○
夜間吸引		×	×	×	×	×	×	×	×
気管切開		×	×	×	×	×	×	×	×
酸素療法		○	○	△	○	△	△	○	○
褥瘡処置		○	○	△	○	△	△	○	○
透析		○	×	×	×	△	△	○	○
ALS		△	×	×	×	△	△	×	×
人工肛門		○	○	×	×	○	○	○	○
尿バルン		○	○	○	○	○	○	○	○
入浴	寝たきりの方	○	○	○	○	○	○	○	○
	車いすの方	○	○	○	○	○	○	○	○
ロングショート		○	○	△	○	○	○	△	△
MRSA		○	○	×	×	○	×	×	×
医療用麻薬		△	○	×	×	×	×	×	×

事業所名		第二親和園		第五親和園		親和園		竹の里園		第Ⅲ竹の里園	
所在地		〒641-0001 杭ノ瀬462番地の2		〒641-0001 杭ノ瀬432番地の 3		〒641-0001 杭ノ瀬255番地の2		〒640-0305 明王寺3-1		〒640-0305 明王寺16－ 1	
電話番号		073-474-1300		073-474-5553		073-471-6235		073-466-2233		073-466-3001	
FAX番号		073-474-1301		073-474-5633		073-471-6236		073-478-3313		073-466-3005	
看護師勤務時間		8:45～17:45 夜間はオンコール対応		8:45～17:45		8:45～17:45 (月水金：8:00～17:00)		7:00～17:30（交代制） 夜間帯はオンコール体制 土日は1～2名配置		8:30～17:30(受診帯同や訪問業務等で不在の場合もあり)	
治療食の提供		○	糖尿病食・腎臓食減塩	×		×		○	糖尿病食・腎臓食・減塩食○ 低残渣食・潰瘍食 他△ 食材により自己負担あり	○	摂取カロリー/減塩食○ ※その他は要相談
中心静脈栄養		○	ポートなら可 抜去・感染リスク承知の家族様のみ。	×		×		×		×	
注入食（胃ろう）		○		○	3名まで注入回数を2回（9：00・16：00）	○	5名まで入所制限有り 朝9:00、夕17:00	○	人数制限あり。注入食の回数・時間帯・吸引回数によっては要相談	×	
経鼻栄養		×		×		×		×		×	
インスリン		○	2回（昼・夕）なら可 朝も要相談	△	自己注射可能な方は可 可の際NS勤務中対応可	×	時間帯・利用日 により検討	△	1回/日。人数制限あり。安定の方のみ。スケール対応×	△	1回/日程度で病状安定or自己管理できる方（スケール対応×
日中吸引		○	NS対応。	△	日中のみ対応可能	○	NS対応。3回/日まで	△	回数による（1～3回/日）	×	
夜間吸引		△	研修終了のワーカー対応(2回/日)口腔内のみ	×		×		×		×	
気管切開		○		×		×		×		×	
酸素療法		○	重度でなければ受け入れています。	△	在宅酸素ならよいが、状態に応じて指示必要。	○	HOT使用でSPO2安定している方	○	特に制限はなし	○	症状・流量が安定 している在宅酸素の方
褥瘡処置		○		△	程度による	○	軽度（処置 1回/日）	△	回数による（1～2回/日）	△	重度は対応不可
透析		○	送迎ありの場合	△	状態安定時△（要相談・人数制限）	○	嶋HPでの透析のみ対応（月・水・金）	△	病院送迎可能な方○ 体調安定の方○	○	医療機関の送迎可能な方で 病状安定の方
ALS		△	要相談	×		×		△	受け入れ経験なし	△	要相談
人工肛門		○	安定されている方	○	安定されている方	○	皮膚トラブルによる	○	交換も可能	○	皮膚トラブル等がない方
尿バルン		○	トラブルがない方	○	トラブルがない方	○	膀胱洗浄頻回の対応×	○		○	
入浴	寝たきりの方	○		○		○	機械浴使用	○	機械浴・中間浴・一般浴を 配備	○	臥床式特殊機械浴の設備有
	車いすの方	○		○		○	リフト浴使用			○	車いす浴用・個浴あり
ロングショート		○		○		○		○		○	人数制限あり要相談
MRSA		○		△	要相談	×		○	喀痰排菌者は要相談	△	状態により利用可
医療用麻薬		○	鍵付き金庫あり	×		×		○	主治医の指示が必要	×	

指定短期入所療養介護									
事業所名		老人保健施設 エスポワール	介護老人保健施設 バインドーム	介護老人保健施設 こすも	紀泉K Dクリニック	紀伊の里		綿貫第二クリニック	
所在地		〒640-8461 船所39-1	〒640-8422 松江東2丁目4番26号	〒640-0115 つつじが丘7丁目3-2	〒640-8471 善明寺358-1	〒649-6332 宇田森275-10		〒649-6331 北野字川原田285	
電話番号		073-452-1200	073-456-0200	073-455-2331	073-454-5515	073-461-8888		073-462-6202	
FAX番号		073-452-8886	073-456-5775	073-455-2368	073-454-5565	073-461-7112		073-462-6222	
看護師勤務時間		9:00～17:15	24時間	24時間	24時間	24時間		24時間	
治療食の提供		○ 糖尿病食、腎臓病食、減塩食(料金加算あり)	○	○ 糖尿病食、腎臓病食、減塩食(料金加算あり)	○ 糖尿病食や腎臓病食等料金加算あり	○		○	糖尿病、ミキサー食
中心静脈栄養		×	×	×	○	×		×	
注入食（胃ろう）		○	△	○ 人数制限あり	○	○		×	
経鼻栄養		△ 2回/日（看護師勤務時間内）であれば可	△ 状態による	△ 抜去のリスク低い方のみ	○	×		×	
インスリン		△ 看護師勤務時間帯のみ可 血糖値安定なら可	△ 時間帯、回数による	△ 1日3回以内なら可 4回以上は不可	○	△ 状況による		△	血糖値安定なら可
日中吸引		○ ポータブル吸引器での対応	△ 回数による	○	○	○		△	回数、吸引量及び痰の性状による
夜間吸引		△ 回数、喀痰量などの状態による	△ 回数による	△ 時間帯、回数等による	△ 回数、吸引量による	△ 回数による		△	回数、吸引量及び痰の性状による
気管切開		×	△	○	×	×		×	
酸素療法		×	○	○ 上限人数あり(器材都合)本人医療費負担あり	○	○		○	
褥瘡処置		△ 処置内容、状態などによる	○	△ 状態による	○	○		○	
透析		×	△ 状態、時間帯による	×	△ 状況による 送迎対応：不可	×		×	
ALS		△ 状態による	△ 状態による	△ 状態による	×	×		△	状態による
人工肛門		○	○	○	○	○		○	パウチは持参
尿バルン		○	○	○ 夜のみ留置のナイトバルーンも可	○	○		○	
入浴	寝たきりの方	○	○	○	○	○		×	
	車いすの方	○	○	○	○	○		○	
ロングショート		○ 状態による	△ 1か月以上は入所で案内	△ 空床が多数ある場合	×	△ 状況による		○	
MRSA		○	○	○ 個室のみ	○	○		×	
医療用麻薬		×	×	○	△ 内容による	×		○	

指定短期入所療養介護									
事業所名		サテライト型小規模介護老人保健施設松寿苑	伏虎リハビリテーション病院	半羽胃腸病院	介護老人保健施設和歌川苑	介護老人保健施設かまやま苑	藤民病院介護医療院さくらの家ふじたみ		
所在地		〒640-8352 北ノ新地裏田町1-1	〒640-8151 屋形町1-11	〒641-0041 堀止南ノ丁4-11	〒641-0055 和歌川町5-44	〒641-0004 和田350	〒641-0054 塩屋3丁目6番2号		
電話番号		073-431-8311	073-422-8400 入退院支援室直通	073-436-3933	073-446-2400	073-474-6660	073-445-9881		
FAX番号		073-431-8316	073-422-8411 入退院支援室直通	073-436-5711	073-446-5100	073-474-7352	073-441-6360		
看護師勤務時間		7:15～15：30 9：00～17：15	24時間	24時間	24時間	24時間	24時間		
治療食の提供		○ 対応できない場合あり（ソフト食対応不可）	○	○	○	○	○	○	
中心静脈栄養		×	○	○	×	△	○	○	
注入食（胃ろう）		○	○	○	○ 必要物品持参	○ 必要物品を持参	○	○	
経鼻栄養		×	○	○	△ 要相談	○ 必要物品を持参	○	○	
インスリン		○ 1日1回の方のみ可	○	○	○ 回数により相談	○ 必要物品を持参 BSチェック可能	○	○	
日中吸引		○	○	○	○	○ 必要物品を持参	○	○	
夜間吸引		×	○	○	○	○ 必要物品を持参	○	○	
気管切開		×	○	△ 人工呼吸器装着の場合は不可	×	○ 必要物品を持参	○	○	
酸素療法		○ 2ℓまで可	○	○	△ 要相談	○ HOT：5Lまで可能	○	○	
褥瘡処置		○	○	○	○ 処置内容・状態 要相談	○ 必要物品持参 事前に処置内容報告要	○	○	
透析		×	×	○	×	×	×	×	
ALS		×	△	×	△ 状態による	△ 状態による	△ 状態による	△ 状態による	
人工肛門		○	○	○	○ 入浴：可能	○ 必要物品持参。 入浴：可能	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能	
尿バルン		○	○	○	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能	
入浴	寝たきりの方	○	○	○	○	○ 機械浴	○	○	
	車いすの方	○	○	○	○	○ シャワーチェア可能	○	○	
ロングショート		○ 空床利用で可	○	○	△ 要相談	△ 要相談	△ 空床利用のため要相談	△ 空床利用のため要相談	
MRSA		○	○	△	△ 検出部位等要相談	○ 事前に検出部位の報告必要	○	○	
医療用麻薬		×	○	○	△ 要相談	○	○	○	

※施設情報が変更になることがあります。必要の際は直接ご確認ください。

		指定短期入所療養介護					
事業所名		介護老人保健施設光苑		光苑ケアセンター		ラ・エスペランサ	
所在地		〒640-8322 秋月568-7		〒640-8322 秋月535-3		〒641-0006 中島192番地	
電話番号		073-471-0323		073-474-3519		073-427-0027	
FAX番号		073-471-1303		073-474-3512		073-427-2818	
看護師勤務時間		早出：7:45～16:45 日勤：9:00～18:00		早出：8:15～17:15 日勤：8:45～17:45		24時間体制（夜勤1名）	
治療食の提供		○	糖尿病食・腎臓病食・減塩食対応（加算有り）	○	糖尿病食・腎臓病食・減塩食対応（加算有り）	○	○高血圧食（塩分6g） ○糖尿食（加算あり）
中心静脈栄養		×		△	短期入所のみ要相談 （入所は受け入れ不可）	×	不可
注入食（胃ろう）		○		○		○	4名まで
経鼻栄養		○		○		×	不可
インスリン		△	入所は要相談	△	入所は要相談	○	4名まで（1日2回まで）
日中吸引		○		○		△	入所前に要相談
夜間吸引		△	看護師・喀痰吸引資格取得者が夜勤時に対応可	△	看護師・喀痰吸引資格取得者が夜勤時に対応可	△	入所後、状態により適宜施行
気管切開		△	喀痰吸引が必要時は× （日中であれば可）	△	喀痰吸引が必要時は× （日中であれば可）	×	
酸素療法		○		○		×	不可
褥瘡処置		○		○		△	治癒後の入所なら○
透析		△	短期入所のみ要相談（入所は受け入れ不可）	△	短期入所のみ要相談（入所は受け入れ不可）	×	不可
ALS		△	要相談	△	要相談	△	要相談
人工肛門		○		○		△	皮膚状態が良好な方
尿バルン		○		○		○	
入浴	寝たきりの方	○	機械浴 or シャワー浴	○	機械浴 or シャワー浴	○	特殊浴槽対応
	車いすの方	○	一般浴 or 機械浴	○	一般浴 or 機械浴	○	一般浴or特殊浴
ロングショート		△	1か月以上は入所で案内	△	1か月以上は入所で案内	×	1か月以上は入所で案内
MRSA		○		○		△	状態による
医療用麻薬		○	入所：薬価により要相談	○	入所：薬価により要相談	△	老健の範囲内で要相談