

指定短期入所生活介護

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	8:00~17:30	8:30~18:00 (平日) 9:00~17:30 (土日)	8:30~18:00	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	×	×	×	×	×	○
注入食（胃ろう）	○腸ろうは不可 朝8時、昼12時、夕15時か らの開始で3回/日まで可	△半固形不可	○	×ロングショートの場合○	○2回/日（看護師勤務時間 内）であれば可	○
経鼻栄養	○	△	△2回/日であれば可	×ロングショートの場合○	○9時~18時で注入が 2回/日であれば可	○
インスリン	○看護師勤務時間帯のみ可 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	×ロングショート：△ 介護職員対応で口腔内10cmまで	△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	×	×	×	×	×	○
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	○指示書にて主治医から酸 素業者にご依頼頂く
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	○
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

※この施設情報は変更となる場合があります。必要の際は直接ご確認ください。

指定短期入所生活介護

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		○	○	○	×	△ 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	○ 1日2回まで
日中吸引		○	△ 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	×	△ 回数による
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×	△ 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		×	×	○	×	×
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	○	○	○	○	○
	車いすの方	○	○	○	○	○
ロングショート		△ 状態による	○	○	△ 状態による	○
MRSA		△ 検出部位の報告要 その都度要相談	△	○ 要相談	×	△
医療用麻薬		×	×	○ 要相談	×	△

※この施設情報は変更となる場合があります。必要の際は直接ご確認ください。

指定短期入所生活介護												
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		7:30~19:31 夜間はオンコール		8:50~16:16 (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	×		△		×	対応していない(カロリー、薄味調整なら可)	×		△	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	○		×		×	特養では条件による△	○	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	×		○		×		×		×		△	要相談
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	○	
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	○		×	状態により可、必要物品持参で、看護師勤務時間のみ	○	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×	×		×		×		○	状態安定し、病院送迎があれば可能。 送迎：不可
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

※この施設情報は変更となる場合があります。必要の際は直接ご確認ください。

指定短期入所生活介護												
事業所名	ほうらい苑 ショートステイ		ショートステイ すこやか		ショートステイパズ		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	第二親和園		
所在地	〒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	〒641-0001 杭ノ瀬462番地の2		
電話番号	073-448-3333		073-475-5500		073-448-3555		073-479-0500		073-478-3437	073-474-1300		
FAX番号	073-448-3338		073-475-5501		073-448-3556		073-488-3608		073-478-3079	073-474-1301		
看護師勤務時間	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	8:45~17:45 夜間はオンコール対応		
治療食の提供	○		○	糖尿病食、腎臓病食、減塩食、料金加算あり	×	ミキサー食可能	△	要相談	△	糖尿病食○ 減塩食△ 腎臓病食×	△	糖尿食・腎臓食減塩△
中心静脈栄養	△		×		×		×		×		×	
注入食（胃ろう）	○		△	シヨットタイプの注入食、1日3食（朝・昼・夕）で可能。加圧バック注入食持参。状態、期間により。	×		×		○	人数制限あり	○	
経鼻栄養	×		×		×		×		○	人数制限あり	×	
インスリン	○	自己注射可能な方。または看護師の勤務時間内での対応。	△	看護師勤務時間内。血糖値安定なら可能。	×	自己注射のみ可能	△	看護師勤務時間内の施行。血糖値安定なら可。	○	上記NSの勤務時間内 自己注射は要相談	×	時間帯・利用日により検討
日中吸引	○		△	看護師勤務時間内。回数により。	○	看護師勤務時間帯のみ	○	看護師勤務時間帯のみ	○		○	NS対応。3回/日まで
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	○		△	SpO2 及び呼吸が安定していれば可能。	○		×		○		○	重度でなければ受け入れています。2ℓ/分
褥瘡処置	○		△	処置内容、状態により。必要物品持参。	○		△	処置内容・状態による	○		○	
透析	×		×		×		△	状態安定している方。 送迎：×	○		△	送迎により検討可能
ALS	×		×		×		△	状態による	×		×	
人工肛門	○	入浴：可能	×		×		○	入浴：可	○		○	安定されている方
尿バルン	○	入浴：可能	○	必要物品持参 入浴：可能	○	入浴：可能	○	入浴：可	○		○	トラブルがない方
入浴	寝たきりの方	○	○		○		○		○		○	
	車いすの方	○	○		○		○		○		○	
ロングショート	○		△	状態・期間により（当施設初めての場合は不可）	○	状況や状態による	○		△	人数制限あり	○	
MRSA	○		×		×		○		×		×	
医療用麻薬	○		×		×		×		×		×	

※この施設情報は変更となる場合があります。必要の際は直接ご確認ください。

指定短期入所生活介護					
事業所名	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	073-474-5553		073-471-6235	073-466-2233	073-466-3001
FAX番号	073-474-5633		073-471-6236	073-478-3313	073-466-3005
看護師勤務時間	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・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	×		×	×	×
注入食(胃ろう)	○	2名までの制限 注入回数を2回	○	○	×
経鼻栄養	×		×	×	×
インスリン	△	自己注射ができるのなら可能	×	△	△
日中吸引	△	日中のみ対応可能	○	△	×
夜間吸引	×		×	×	×
気管切開	×		×	×	×
酸素療法	△	在宅酸素ならよいが、状態に応じて指示必要。	○	○	○
褥瘡処置	△	程度による	○	△	△
透析	△	状態安定時△ (要相談・人数制限)	○	△	○
ALS	×		×	△	△
人工肛門	○	安定されている方	○	○	○
尿バルン	○	トラブルがない方	○	○	○
入浴	寝たきりの方	○	○	○	○
	車いすの方	○	○	○	○
ロングショート	○		○	○	○
MRSA	△	要相談	×	○	△
医療用麻薬	×		×	○	×

※この施設情報は変更となる場合があります。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	老人保健施設 エスポワール	介護老人保健施設 パインドーム	介護老人保健施設 こすも	紀泉KD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) CVポートの管理のみであれば可	○ 糖尿病食や腎臓病食等 料金加算あり	○	○ 糖尿病、腎臓病食、減塩食
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	×	○	×	×
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	○
日中吸引	○ ポータブル吸引器での対応	△ 回数による	○	○	○	○
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	×	×	×	△ 状況による 送迎対応：不可	×	△ 送迎は時間帯で相談
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	△ 状況による	○
MRSA	○	○	○ 個室のみ	○	○	△
医療用麻薬	×	×	○	△ 内容による	×	○

※この施設情報は変更となる場合があります。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	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 9:00～17:16	24時間	実働8時間/日	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	×	○	○	×	○ 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
人工肛門	○	○	○	○ 入浴:可能	○ 必要物品持参。 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	○	○	○	○ 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	○	△ 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	×	○	○	×	○	○

※この施設情報は変更となる場合があります。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	×		×		×	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は対応可	△	看護師・喀痰吸引資格取得者が夜勤時は対応可	△	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	

※この施設情報は変更となる場合があります。必要の際は直接ご確認ください。