

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	8:30~17:30	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 の開始で3回/日まで可	△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	○	△	△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	×	○	○
夜間吸引	△18時~翌日9時まで有資格の介護職で施行(喉頭手前 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(喉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	○	△	△	×	○	○
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	×	×	×	×	×	×
注入手（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 原2-12 南片	〒640-8151 町1-39-2 屋形	〒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	×	○	×	×	×	△ 自己抜き去らなければ
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
尿管	△	○	×	○ 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	○	○	○ 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×
中心静脈栄養	×	△	×	×	×	×
注入手（胃ろう）	○ 受け入れ上限人数あり	○	△ ショットタイプの注入手、1日3食（朝・昼・夕）で 可能。加圧バック注入手持参。状態、期間により。	×	×	○ 人数制限あり
経鼻栄養	△ 自己抜去なければ	×	×	×	×	○ 人数制限あり
インスリン	○ 看護師勤務時間帯のみ	○ 自己注射可能な方。または看護師の勤務 時間帯内での対応。	△ 看護師勤務時間帯内。血糖値安定 なら可能。	×	△ 自己注射のみ可能	○ 上記NSの勤務時間帯内 自己注射は要相談
日中吸引	○	○	△ 看護師勤務時間帯内。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	○
夜間吸引	×	×	×	×	×	×
気管切開	×	×	×	×	×	×
酸素療法	○	○	△ SpO2 及び呼吸が安定していれ ば可能。	○	△ 要相談(状態による)	○
褥瘡処置	○ 処置内容・状態による	○	△ 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	○ 病院送迎があれば可能。	×	×	×	△ 状態安定している方。 送迎：×	○
ALS	△ 要相談	×	×	×	△ 状態による	×
人工肛門	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能	×	×	○ 入浴：可	○
尿バルン	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能	○ 必要物品持参 入浴：可能	○ 入浴：可能	○ 入浴：可	○
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	○ 事前に報告要	○	×	×	○	×
医療用麻薬	△ 要相談	○	×	×	×	×

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) 夜間等はオンコール体制 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	○ 糖尿食・腎臓食減塩	×	×	○ 糖尿食・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 不可の際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×
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
尿管	○ 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	×