

		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)	○ 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		×	×	×	○ CVポートの管理のみであれば可	×	×
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
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 人退 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 人退 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
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	△ 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	○	○

		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