

指定短期入所療養介護												
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		ソングショートステイ		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	○		×	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)	△	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	×		×		×		×		×		△	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	○		○		○		○		○		○	
尿管	○		○		○		○		○		○	
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

※施設情報は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	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	○
尿管	○	○	△ 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	×	△

指定短期入所療養介護												
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		7:30~19:30 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	×		○		×		×		×		△	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	○		×	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×	×		×		×		○	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

指定短期入所療養介護							
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	
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	×	△	×	×	×	×	
注入食（胃ろう）	○ 受け入れ上限人数あり	○	△ ショットタイプの注入食、1日3食 （朝・昼・夕）で可能。加圧パッ ク注入食持参。状態、期間によ	×	×	○ 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 看護師の勤務時間内での対	△ 看護師勤務時間内。血糖値安定 なら可能。	×	△ 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	
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	○	
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	○	×	×	×	×	

※施設情報は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	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 2回/日の方	○	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×	△	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	×	

指定短期入所生活介護						
事業所名	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	サテライト型小規模介護老人保健施設 松寿苑
所在地	〒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	〒640-8352 北ノ新地裏田町1-1
電話番号	073-456-0200	073-455-2331	073-454-5515	073-461-8888	073-462-6202	073-431-8311
FAX番号	073-456-5775	073-455-2368	073-454-5565	073-461-7112	073-462-6222	073-431-8316
看護師勤務時間	24時間	24時間	24時間	24時間	24時間	7:15~15:30 9:00~17:15
治療食の提供	○	○ 糖尿病食、腎臓病食、減塩食(料金加算あり)	○ 糖尿病食や腎臓病食等 料金加算あり	○	○ 糖尿病、ミキサー食	○ 対応できない場合あり (ソフト食対応不可)
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	△ 状態による	△ 抜去のリスク低い方のみ	○	×	×	×
インスリン	△ 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	○ 1日1回の方のみ可
日中吸引	△ 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	○	○	○	○ 2ℓまで可
褥瘡処置	○	△ 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	×
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	△ 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	○	○ 空床利用で可
MRSA	○	○ 個室のみ	○	○	×	○
医療用麻薬	×	○	△ 内容による	×	○	×

指定短期入所生活介護						
事業所名	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	介護老人保健施設光苑
所在地	〒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	〒640-8322 秋月568-7
電話番号	073-422-8400 入退院支援室直通	073-436-3933	073-446-2400	073-474-6660	073-445-9881	073-471-0323
FAX番号	073-422-8411 入退院支援室直通	073-436-5711	073-446-5100	073-474-7352	073-441-6360	073-471-1303
看護師勤務時間	24時間	24時間	24時間	24時間	24時間	早出：7:45～16:45 日勤：9:00～18:00
治療食の提供	○	○	○	○	○	○ 糖尿病食・腎臓病食・減塩食対応（加算有り）
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	○	○	○ 回数により相談	○ 必要物品を持参 BSチェック可能	○	△ 入所は要相談
日中吸引	○	○	○	○ 必要物品を持参	○	○
夜間吸引	○	○	○	○ 必要物品を持参	○	△ 看護師・喀痰吸引資格取得者が夜勤時に対応可
気管切開	○	△ 人工呼吸器装着の場合は不可	×	○ 必要物品を持参	○	△ 喀痰吸引が必要時は×（日中であれば可）
酸素療法	○	○	△ 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	×	○	×	×	×	△ 短期入所のみ要相談（入所は受け入れ不可）
ALS	△	×	△ 状態による	△ 状態による	△ 状態による	△ 要相談
人工肛門	○	○	○ 入浴：可能	○ 必要物品持参。 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	○	○	○ 機械浴	○	○ 機械浴 or シャワー浴
	車いすの方	○	○	○ シャワーチェア可能	○	○ 一般浴 or 機械浴
ロングショート	○	○	△ 要相談	△ 要相談	△ 空床利用のため要相談	△ 1か月以上は入所で案内
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	○	○	○ 入所：薬価により要相談

※施設情報は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。

指定短期入所生活介護					
事業所名	光苑ケアセンター		ラ・エスペランサ		老人保健施設 エスポワール
所在地	〒640-8322 秋月535-3		〒641-0006 中島192番地		〒640-8461 船所39-1
電話番号	073-474-3519		073-427-0027		073-452-1200
FAX番号	073-474-3512		073-427-2818		073-452-8886
看護師勤務時間	早出：8:15～17:15 日勤：8:45～17:45		24時間体制（夜勤1名）		9:00～17:15
治療食の提供	○	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）	○ 糖尿病食、腎臓病食、減塩食（料金加算あり）
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	△ 2回/日（看護師勤務時間内）であれば可
インスリン	△	入所は要相談	○	4名まで（1日2回まで）	△ 看護師勤務時間帯のみ可 血糖値安定なら可
日中吸引	○		△	入所前に要相談	○ ポータブル吸引器での対応
夜間吸引	△	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	△ 回数、喀痰量などの状態による
気管切開	△	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○	△ 処置内容、状態などによる
透析	△	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	△ 状態による
人工肛門	○		△	皮膚状態が良好な方	○
尿管	○		○		○
入浴	寝たきりの方	○ 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	○ 状態による
MRSA	○		△	状態による	○
医療用麻薬	○	入所：薬価により要相談	△	老健の範囲内で要相談	×