

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	△ 看護師勤務時間帯のみ	○ 食後注射のみ可	△ 看護師勤務時間帯のみ可、 自己注の方は可
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	○
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		○	△	△	△ 状態による	○	○
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	△ 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	△ 内容による	△ 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。

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 9:00～14:00 日曜は不在	8:00～18:00	7:45～18:00	8:30～18:30	8:30～17:30	9:00～18:30
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	×	△

指定短期入所生活介護 （令和7年6月現在）

事業所名		ショートステイ わかば	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	特別養護老人ホーム 第2あんず苑	介護医療院 さくらの家ふじたみ	
所在地		〒640-8390 有本140番地	〒649-6326 和佐中213-1	〒649-6273 東田中307番地	〒649-6273 東田中307番地	〒641-0054 塩屋3丁目6番2号	
電話番号		073-475-0015	073-477-4374	073-465-4165	073-465-4165	073-445-9881	
FAX番号		073-475-0016	073-477-4634	073-465-4166	073-465-4166	073-441-6360	
看護師勤務時間		9:00～18:00	8:30～17:30 (夜間は自宅待機)	7:15～18:00	7:15～18:00	24時間	
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	×	○ 受け入れ上限人数あり	○ 受け入れ上限人数あり	○	
経鼻栄養		×	×	△ 自己抜去なければ	△ 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	×	○ 看護師勤務時間帯のみ	○ 看護師勤務時間帯のみ	○	
日中吸引		○	○ ポータブル吸引機での対応になります	○	○	○	
夜間吸引		△ 回数による	×	×	×	○	
気管切開		×	×	×	×	○	
酸素療法		×	×	○	○	○	
褥瘡処置		○ 処置内容・状態など要相談	△ 処置内容・状態など要相談	○ 処置内容・状態による	○ 処置内容・状態による	○	
透析		△ 生協病院附属診なら送迎可	×	○ 病院送迎があれば可能。	○ 病院送迎があれば可能。	×	
ALS		×	○	△ 要相談	△ 要相談	△ 状態による	
人工肛門		△ 必要物持参	○ 必要物品を持参 入浴：可能	○ 入浴：可能	○ 入浴：可能	○	
尿バルン		△ トラブル時、家族などが対応可能な方	×	○ 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	△ 要相談	○	○	△ 空床利用のため要相談	
MRSA		×	×	○ 事前に報告要	○ 事前に報告要	○	
医療用麻薬		×	×	△ 要相談	△ 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。

事業所名		介護老人保健施設 和歌川苑		大日山荘		第二親和園		第五親和園		親和園		竹の里園	
所在地		〒641-0055 和歌川町5番44号		〒640-0304 平尾2番地の1		〒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	
電話番号		073-446-2400		073-478-3437		073-474-1300		073-474-5553		073-471-6235		073-466-2233	
FAX番号		073-446-5100		073-478-3079		073-474-1301		073-474-5633		073-471-6236		073-478-3313	
看護師勤務時間		24時間		8:30～17:30		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	
治療食の提供		○		△	糖尿病食○ 減塩食△ 腎臓病食×	○	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
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。	×		×		×	
注食（胃ろう）		○		○	人数制限あり	○		○	3名まで注回数を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。注食の回数・時間帯・吸引 回数によっては要相談
経鼻栄養		○		○	人数制限あり	△	要相談	×		×		×	
インスリン		○		○	上記NSの勤務時間内 自己注射は要相談	○	2回（昼・夕）なら可 朝も 要相談	○	看護師勤務時間なら対応可	×	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		△	医師に相談し判断	○		○	重度でなければ受け入れて います。	○	在宅酸素なら対応可	○	HOT使用でSP02安定している 方	○	特に制限はなし
褥瘡処置		○		○		○		○	重度の方は要相談	○	軽度（処置 1回/日）	△	回数による（1～2回/日）
透析		×		○		○	送迎ありの場合	○	送迎ありの場合	○	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○
ALS		×		×		△	要相談	×		×		△	受け入れ経験なし
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
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
	車いすの方	○		○		○		○		○	リフト浴使用		
ロングショート		○		△	人数制限あり	○		○		○		○	
MRSA		○		×		○		△	要相談	×		○	喀痰排菌者は要相談
医療用麻薬		△	医師に相談し判断	×		○	鍵付き金庫あり	×		×		○	主治医の指示が必要

事業所名		第Ⅲ竹の里園	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	紀三井寺苑		ショートステイ すこやか		ショートステイバズ	
所在地		〒640-0305 明王寺16－1	〒640-0332 冬野2037	〒641-0012 紀三井寺560-2		〒641-0004 和田583番地の1		〒641-0012 紀三井寺811-87	
電話番号		073-466-3001	073-479-0500	073-448-2255		073-475-5500		073-448-3555	
FAX番号		073-466-3005	073-488-3608	073-446-0120		073-475-5501		073-448-3556	
看護師勤務時間		8:30～17:30(受診対応や訪問業務等 で不在の場合もあり)	9：00～18：00	8：00～19：30		9：00～18：00		月～金の平日 8：30～17：30	
治療食の提供		○ 摂取カロリー/減塩食○ ※その他は要相談	△ 要相談	×		○ 糖尿病食、腎臓病食、減塩食、 料金加算あり	×	ミキサー食可能	
中心静脈栄養		×	×	×		×	×		
注食（胃ろう）		×	○ 看護師勤務時間帯のみ 要物品を持参	必	○ 受け入れ上限人数あり	△ ショットタイプの注食、1日3食（朝・昼・夕）で 可能。加圧バック注食持参。状態、期間により。	×		
経鼻栄養		×	×	×		×	×		
インスリン		△ 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×）	△ 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	△ 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		
日中吸引		×	○ 看護師勤務時間帯のみ	○		△ 看護師勤務時間内。回数によ り。	○ 看護師勤務時間帯のみ		
夜間吸引		×	×	○ 口腔内のみ（介護者が行う）	×	×	×		
気管切開		×	×	×		×	×		
酸素療法		○ 症状・流量が安定 して いる在宅酸素の方	△ 要相談(状態による)	○	△ SpO2 及び呼吸が安定していれ ば可能。	○			
褥瘡処置		△ 重度は対応不可	△ 処置内容・状態による	○	△ 処置内容、状態により。必要物 品持参。	○			
透析		○ 医療機関の送迎可能な方で 病状安定の方	△ 状態安定している方。 送迎：×	×	×	×			
ALS		△ 要相談	△ 状態による	×	×	×			
人工肛門		○ 皮膚トラブル等がない方	○ 入浴：可	○	×	×			
尿バルン		○	○ 入浴：可	○	○ 必要物品持参 入浴：可能	○ 入浴：可能			
入浴	寝たきりの方	○ 機械浴・中間浴・一般浴を 配備	○	○	○	○			
	車いすの方	○	○	○	○	○			
ロングショート		○ 人数制限あり要相談	○	○	△ 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			
MRSA		△ 状態により利用可	○	○ 事前に報告要	×	×			
医療用麻薬		×	△ 要相談	△ 要相談	×	×			