

		指定											
事業所名		老人保健施設 エスパワール		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	△	血糖値安定なら可
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、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	○		○		○	
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	×		○	

※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。

短期入所療養介護（令和7年6月現在）										
事業所名		サテライト型小規模介護老人保健施設 松寿苑	介護医療院 さくらの家ふじたみ	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	介護老人保健施設光苑		光苑ケアセンター		
所在地		〒640-8390 有本526-1	〒641-0054 塩屋3丁目6番2号	〒641-0055 和歌川町5番44号	〒641-0004 和田350	〒640-8322 秋月568-7		〒640-8322 秋月535-3		
電話番号		073-431-8311	073-445-9881	073-446-2400	073-474-6660	073-471-0323		073-474-3519		
FAX番号		073-431-8316	073-441-6360	073-446-5100	073-474-7352	073-471-1303		073-474-3512		
看護師勤務時間		9：00～717：15	24時間	24時間	24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		
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		×	○	×	△	×	×	△	△	短期入所のみ要相談 （入所は受け入れ不可）
注入食（胃ろう）		○	○	○	○	○	必要物品を持参	○	○	
経鼻栄養		×	○	○	○	○	必要物品を持参	○	○	
インスリン		○	○	○	○	○	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 夜勤時は対応可
気管切開		×	○	×	○	○	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		○	○	△	△	○	HOT：5Lまで可能	○	○	医師に相談し判断
褥瘡処置		○	○	○	○	○	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	△	△	要相談
人工肛門		○	○	○	○	○	必要物品持参。 入浴：可能	○	○	
尿バルン		○	○	○	○	○	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	△	△	1か月以上は入所で案内
MRSA		○	○	○	○	○	事前に検出部位の報告必要	○	○	
医療用麻薬		○	○	△	△	○		○	○	入所：薬価により要相談

※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		ラ・エスペランサ	
所在地		〒641-0006 中島192番地	
電話番号		073-427-0027	
FAX番号		073-427-2818	
看護師勤務時間		24時間体制（夜勤1名）	
治療食の提供		○	○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）		○	要相談（現時点では、各階2名程度対応可能。）
経鼻栄養		×	不可
インスリン		○	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		△	入所後、状態により適宜施行
気管切開		×	
酸素療法		△	cpap・酸素濃縮器など自宅から持参の際は相談可
褥瘡処置		△	治癒後の入所なら○
透析		×	不可
ALS		△	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	○	特殊浴槽対応
	車いすの方	○	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
MRSA		△	状態による
医療用麻薬		△	老健の範囲内で要相談