

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和5年5月時点のもので、基本受入情報です。
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター
 地域支援課心身障害児支援グループ

(福祉型事業所)

圏域	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医療 的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的ケア での制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ましく ない行動(問題行動) の制限		⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎						
										胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肺炎 キリ7	緑 濃 度	その他 の感 染症 制限	あり	なし	予約の 受付開始時期	利用決定時期	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし					
名古屋	1 戸田川 グリーンヴィレッジ	〒454-0964 名古屋市中川区富永 1-16-1	電話 052-303-4114 FAX 052-303-4116	短期入所	児・者	18歳以上 事情により応 相談	8人	応相談	掖済会病院	△ 要相談	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。看護師 不在時、夜間は 不可。	○	○	○	あり	基本的に受 入は難しい	あり	導尿、てんかん は要相談	利用希望日の2ヶ月前 前日から(例:10月1日 から12月分申し込み 受付)	受付開始日から 15日頃	あり	要相談	あり	要相談	あり	医師の診察必 要。 要相談	なし				
				生活介護	者	18歳以上 事情により応 相談	8人	応相談	掖済会病院	△ 要相談	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。看護師 不在時、夜間は 不可。	○	○	○	あり	基本的に受 入は難しい	あり	導尿、てんかん は要相談			あり	要相談	あり	要相談	あり	医師の診察必 要。 要相談	なし				
	2 グループホーム おやこよう 篠原	〒454-0833 名古屋市中川区上脇町2 丁目120番地	電話 052-364-7711 FAX 052-364-7721	短期入所	児・者	14歳以上	1名 (併設 型)	特に定めな し	岩田クリニック	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感 染症	導尿、てんかん 可	利用月の2ヶ月前か ら	利用希望日の14日前	あり	動き回る方 は不可	あり		あり	要相談	あり	要相談	条件 つき	空き状況による 食事が持参とな る	なし	
	3 (社福) ふれ愛名古屋 重症児者短期入所 こかげ	〒464-0856 名古屋市中種区吹上2丁 目2番6号	電話 052-731-8112 FAX 052-731-8115	医療型 短期入所	児・者	利用開始時 40歳未満	7床	2日	みちくさ	○	○	○	○	○	○	○		なし	なし	なし	なし	なし	てんかん:可 導尿:可	希望月の1か月前の1 ~2日 7時開始	ホームページで予約 が取れた時点で確定		なし		あり	みちくさに受 診必要	稼働日であれ ば受け入れ可 それ以外は要 相談	なし	緊急時は 要相談				
	4 (社福) エゼル福祉会 コンビニハウス指定短 期入所事業所	〒452-0807 名古屋西区歌里町147 番地	電話 052-502-7731 FAX 052-505-6082	短期入所	児・者	なし	4人	3日	渡辺クリニック	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×				あり	導尿不可 要相談	前月20日まで	前月末日	なし		なし		なし		あり			
	5 医療型ナース・デイ	〒453-0027 名古屋市中村区大門町19 番地 ゆうゆう診療所	電話 052-481-7771 FAX 052-481-7773	療養介護 医療型 障害児者 入所施設 (宿泊なし)	児・者	なし	4床	9時~ 17時 (要相談)	ゆうゆう診療所	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感 染症	なし	てんかん:可 導尿:可	要相談	会議で決定		要相談	あり	要相談	条件 付き	定期的利用の 方は要相談	あり (要 相談)	なし			
	6 障害者支援施設 一粒荘	〒463-0018 名古屋守山区桜坂 4丁目111番地	電話 052-736-0571 FAX 052-736-0572	短期入所	者	18歳以上 受給者証 受給者	2人	31日	旭労災病院 小幡メンタルクリ ニック	×	×	×	×	×	×	△	要相談。看護師 は日中のみ勤 務。	×	○	×				あり	導尿可。 ストーマ不可。 要相談。	2ヶ月前	即決	あり	応相談	あり		なし		なし			
				生活介護	者	18歳以上 受給者証 受給者	54人	月の日数 -8日	旭労災病院 小幡メンタルクリ ニック	×	×	×	×	×	×	△	要相談。看護師 は日中のみ勤 務。	×	○	×				あり	導尿可。 ストーマ不可。 要相談。			あり		あり		なし		あり	0円		
	7 (社福)新生活会 あしたの丘	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山 746-1	電話 052-836-6001 FAX 052-836-1756	短期入所	者	18歳以上	6人	31日	名古屋記念病院	△ ※人 数制 限有	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ 勤務。不在時は 不可。緊急時の み対応可。	○	○	○	あり	感染力により 判断	あり	状態不安定な 方。てんかん受 入可。導尿対応 は昼のみ可。	3ヶ月前の1日 予約開始		あり	多床室での 利用が可能な 方	あり	見学・面接後 受け入れ	あり	医師診療が必 要な方の受け 入れ不可	なし				
生活介護				者	18歳以上	20人	月の日数 -8日	名古屋記念病院	△	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ 勤務。不在時は 不可。緊急時の み対応可。	○	○	○	あり	感染力により 判断	あり	状態不安定な 方。てんかん受 入可。導尿対応 は昼のみ可。			あり	自傷・他害行 為のある方は 応相談。	あり	見学・面接後 受け入れ	なし		あり	0円				
8 (社福) ひまわり福祉会 杜の家	〒465-0065 名古屋市名東区梅森坂 3-4101	電話 052-709-3813 FAX 052-709-3814	短期入所	者	18歳以上65 歳未満 受給者証受 給者	7人	要相談		×	×	×	×	×	×			要相談	○	要相談	あり	インフ エンザ 拮拮 指定感染症 など	てんかん可 導尿は自己導尿 のみ可 その他は要相談	2ヶ月前から		あり	要相談	あり		あり	定期的に利用し ている人は可。空 き状況による。 名古屋障害児者 緊急短期入所室 確保事業を実施 している。	なし						
			生活介護	者	18歳以上65 歳未満 受給者証受 給者	90人		笹本医院 記念病院 東名古屋病院	×	×	×	×	×	×			要相談	○	要相談	あり						あり	要相談	あり		なし		なし					
9 NPOたんぼぼ 五番町ショート	〒456-0057 名古屋熱田区五番町 18-29	電話 052-681-6810 FAX 052-770-3941	短期入所	者	なし。要相談	4人	2日	協立総合 病院	×	×	×	×	×	×									医療ケアの必要 な方の受入は不 可。 てんかんは要 相談。導尿不可	前月の20日まで	月末		要相談	なし		なし		あり	※可 能な範 囲	実施地域 以外 1K30円			
海部	10 (社福) 愛知県厚生事業団 愛厚弥富の里	〒498-0040 弥富市栄南町7-2	電話 0567-68-4322 FAX 0567-68-3996	短期入所	児・者	年齢制限は定 めていないが 15歳以上が望 ましい	10人	※特に定め なし	海南病院	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。	○	○	○	あり	流行性感 染症不可。初回 面接時等で 要相談	あり	てんかんのあ る方の受入可。 導尿の受入も 可だが、夜間医 療的行為が必要 な場合は不可。	利用希望月の2ヶ 月前から (10月-12月の申 込受付)	利用希望月の 1ヶ月前	なし	基本的には ないが、面接 等を行い判断	あり	見学・面接を 行っている	あり	受入可能である が事前情報が 必要。空き状況 による。	なし				
				生活介護	者	18歳以上	80人	当該月の日 -8日	海南病院	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。	○	○	○	あり	流行性感 染症不可。初回 面接時等で 要相談	あり	てんかんのあ る方の受入可。 導尿の受入も 可だが、夜間医 療的行為が必要 な場合は不可。	利用希望月の2ヶ 月前から (10月-12月の申 込受付)	利用希望月の 1ヶ月前	なし	基本的には ないが、面接 等を行い判断	あり	見学・面接を 行っている	なし		なし				
				日中一時 支援	児・者	年齢制限は定 めていないが 15歳以上が望 ましい	若干名	特に定め なし	海南病院	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。	○	○	○	あり	流行性感 染症不可。初回 面接時等で 要相談	あり	てんかんのあ る方の受入可。 導尿の受入も 可。	利用希望月の2ヶ 月前から (10月-12月の申 込受付)	利用希望月の 1ヶ月前	なし	基本的には ないが、面接 等を行い判断	あり	見学・面接を 行っている	あり	受入可能である が事前情報が 必要。空き状況 による。	なし				

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和5年5月時点のもので、基本受入情報です。
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター
 地域支援課心身障害児支援グループ

(福祉型事業所)

圏域	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医療 的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的ケア での制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ましく ない行動(問題行動) の制限		⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎			
										胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肝炎 キャリア	緑膿 菌	その他 の感染症制限	予約の 受付開始時期	利用決定時期	あり	ない	あり	ない	あり	ない	あり	ない				
海部	(社福)愛燦会 障がい者センター あいさんハウス	〒496-0871 津島市上新田町2-200	電話 0567-24-3725 FAX 0567-24-3783	短期入所	児・者	障害児の年 齢要相談	10人	31日	ワシノ医院 六輪病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	あり	3ヶ月前	随時契約後	あり	あり	あり	あり	あり	あり	なし			
				生活介護	者	18歳以上	90人	当該月の日 -8日	ワシノ医院 六輪病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	あり	随時契約後	随時契約後	あり	あり	なし	なし	あり	要相談		
	(社福)嘉祥福祉会 障害者支援施設 ゆくとびあ恵愛	〒496-0034 津島市元寺町3丁目9番 地1	電話 0567-32-5000 FAX 0567-32-5002	短期入所	者	18歳以上	6人	支給量に 準じる	医療法人宏徳会 安藤病院	○	○	×	×	○	×	○	×	×	×	×	あり	あり	1か月前の1日から	随時	あり	あり	あり	あり	あり	なし	なし			
尾張東部	(有)介護ライフサポート みんなの家 指定短期入所事業所	〒496-0008 津島市宇治町小切95	電話 0567-23-7233 FAX 0567-23-7266	短期入所	者・児	なし	20人	医療的ケア 必要な方 要相談	横井クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	なし	あり	あり	3か月前の5日から (土日の場合翌月曜 日から)	随時	なし	あり	あり	あり	あり	あり	あり	実施地域 外1,000円 /10km		
				生活介護 (通所部門)	者	18歳以上	20人	※特に定め なし	南生協病院 名古屋記念病院	○	×	×	×	○	×	○	×	○	×	○	あり	あり	面談時詳細 個別相談	面談時詳細 個別相談	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	基本市内 料金無料		
	(社福)福田会 障害者支援施設 ゆたか苑	〒470-1166 豊明市栄町大根1-143	電話 0562-98-0471 FAX 0562-98-0472 通所部門(電話) 0562-57-1878	短期入所	者	18歳以上	7人	※特に定め なし	南生協病院 名古屋記念病院	△	×	×	×	×	×	△	×	○	○	○	あり	あり	利用希望日の 2ヶ月前から	利用希望日の 2ヶ月前から	あり	あり	あり	あり	あり	なし	なし			
尾張西部	(有)サブ 介護センター みんなの家	〒494-0001 一宮市開明字三味北 46-1	電話 0586-47-3282 FAX 0586-64-6405	短期入所	児・者	65歳の誕生 日を迎えた方 は利用不可	10人	※特に定め なし。場合に よっては数ヶ 月も可	井上内科クリニ ック	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし	なし	特になし	基本的には問い合わ せの際に決定	あり	あり	あり	あり	あり	あり	要相談	一宮市内		
				生活介護	者	18歳以上 65歳未満	20人	受給者証支 給量に準ず る	井上内科クリニ ック	○	○	×	×	×	×	△	×	×	×	×	×	あり	なし	特になし	基本的には問い合わ せの際に決定	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	一宮市内	
	(社福)コスモ福祉会 障害者支援施設 あすか	〒491-0805 一宮市千秋町一色字 東出26	電話 0586-75-4680 FAX 0586-75-4682	短期入所	児・者	なし。受給者 証があれば可	7人	支給量に 準じる	医療法人 尾張健友会 千秋病院	○	○	×	×	×	×	○	×	×	×	なし	なし	なし	3ヶ月先まで予約可	調整後随時	あり	あり	あり	あり	あり	あり	なし	なし		
				日中一時 支援	児・者	なし。受給者 証があれば可	5人	支給量に 準じる	医療法人 尾張健友会 千秋病院	○	○	×	×	○	×	○	×	×	×	×	なし	なし	なし	3ヶ月先まで予約可	調整後随時	あり	あり	あり	あり	あり	あり	なし	なし	
				生活介護	者	なし。受給者 証があれば可	40人	支給量に 準じる	医療法人 尾張健友会 千秋病院	○	○	×	×	○	×	○	×	×	×	×	×	なし	なし	なし	随時受入	調整後随時	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	
	(社福) 樫の木福祉会 かしの木の里	〒494-0018 一宮市富田字砂原2147	電話 0586-63-3270 FAX 0586-61-2181	短期入所	児・者	18歳以上 (※乳幼児の 受け入れ体制 が整っていない)	8人	状況に応じ て	医療法人 杏嶺会	×	×	×	×	×	×	△	×	×	×	あり	あり	あり	希望日2ヶ月きって から	申込日より数日～1週 間程度	なし	あり	あり	あり	あり	あり	あり	要相談		
日中一時 支援				児・者	18歳以上	8人	状況に応じ て	医療法人 杏嶺会	×	×	×	×	×	×	△	×	×	×	×	あり	あり	あり	希望日2ヶ月きって から	申込日より数日～2週 間程度	なし	あり	あり	あり	あり	あり	あり	要相談		
ふれあいサロ ンさん・さんガ ーデン	〒493-8001 一宮市北方町北方字内沼 257-1	電話 0586-84-3307 FAX 0586-84-3306	放課後等 デイ	児	なし	10人	なし	ともだクリニック	○	○	○	×	○	×	○	×	×	×	×	なし	なし	2ヶ月前	前月	なし	あり	なし	なし	なし	なし	あり	あり			
			生活介護	者	なし	15人	なし	ともだクリニック	○	○	○	×	○	×	○	×	×	×	×	×	なし	なし	3ヶ月前	前月	なし	あり	なし	なし	なし	なし	あり	あり		
			短期入所	者・児	なし	12人	なし	ともだクリニック	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	あり	4ヶ月前	前月	あり	あり	なし	なし	なし	なし	あり	あり		

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和5年5月時点のもので、基本受入情報です。
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター
 地域支援課心身障害児支援グループ

(福祉型事業所)

圏域	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医療 的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的ケア での制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ましく ない行動(問題行動) の制限		⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎				
										胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肝炎 キタリ	緑 濃 濁	その他 の感 染症 制限	あり	あり	医療的ケアの必要な 方の受入不可 てんかんのみ受入可	予約の 受付開始時期	利用決定時期	なし	なし	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
知多半島	(社福) みはま福祉会 つつじの家	〒470-2401 知多郡美浜町大字布土 字和田7-1	電話 0569-82-2260 FAX 0569-82-2263	短期入所	者	18歳以上	5人	7日	榊原医院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	あり	3ヶ月ごとに親から希望をとる	2週間以内に決定	なし	なし	あり	セルブ・ア ゼーリア(生 活介護)の利 用者	あり	医師の診察は なし	あり	0円			
				生活介護	者	18歳以上	39人		榊原医院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	あり	医療的ケアの必要な 方の受入不可 てんかんのみ受入可		なし	なし	あり	なし	なし	あり	0円			
西三河北部	(社福) とよた光の里 障害者支援施設 光の家	〒470-0376 豊田市高町東山7-44	電話 0565-46-0234 FAX 0565-46-0160	短期入所	児・者	児童の方は 要相談	5人	31日	斉藤病院	△	△	×	×	△	×	△	△	△	△	あり	流行性感染症 要相談	あり	てんかんのある方 については要相談。夜 間導尿が必要な方は 不可。自己導尿は 可。	毎月1日(土日が1日 の場合は翌月曜日) の9時より来月分の予 約受付開始	1週間以内には調整 し決定の連絡をする	なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	なし	なし		
				日中一時 支援	児・者	児童の方は 要相談	5人		斉藤病院	△	△	×	×	△	×	△	△	△	△	△	あり	流行性感染症 要相談	あり	てんかんのある方 については要相談。夜 間導尿が必要な方は 不可。自己導尿は 可。	毎月1日(土日が1日 の場合は翌月曜日) の9時より来月分の予 約受付開始	1週間以内には調整 し決定の連絡をする	なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	なし	なし	
				生活介護	者		54人	該当月 -8日	斉藤病院	△	△	×	×	△	×	△	△	△	△	△	あり	流行性感染症 要相談	あり	てんかんのある方 については要相談。夜 間導尿が必要な方は 不可。自己導尿は 可。			なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	あり	なし	
西三河南部	(社福) ボテ福祉会 ほっとみるく	〒444-1221 安城市和泉町大北2-1	電話 0566-92-0070 FAX 0566-92-0828	短期入所	児・者	中学部以上	3人	3日	近藤医院	△	×	×	×	×	×	△	×	×	×	あり	流行性感染症 不可	なし	要相談	2ヶ月前	1ヶ月前	なし	要相談	なし		あり	要相談	なし	なし		
				短期入所	児・者	あり。 要相談。	6人	支給量の 範囲	岡崎市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	インフルエンザ 感染者 不可	あり	ストーマ、 導尿不可 てんかん、イン スリン要相談	特に決まってい ないが概ね3ヶ月前	利用申込を受付けた 時	あり	要相談	あり		あり	医師の診察は していない	あり	要相談	
																																			日中一時 支援
生活介護	児・者	あり。 要相談。	60人	支給量の 範囲	岡崎市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	インフルエン ザ感染者 不可	あり	ストーマ、 導尿不可 てんかん、イン スリン要相談	随時	審査会後	あり	要相談	あり		あり	医師の診察は していない	なし	なし				
西三河南部	(社福)歩々の会 障害者支援施設 ピカリコ	〒445-0054 西尾市平口町大溝75	電話 0563-53-1212 FAX 0563-53-1294	短期入所	児・者	10歳以上65 歳未満	3人	7日	れん内科クリニ ック 西尾市民病院 西尾病院	○	○	×	×	×	×	△	○	○	○	あり	流行性感染症 不可	なし	播磨は施設で処理出 来る範囲。インシュ リン注射は自己摂取出 来る方のみ。てんか ん受入可。導尿は月 ～金の9時～18時な らば受入可。 その他特別な医療行 為が必要な場合(月 ～土の9時～18時)は 要相談。	毎月1日(1日が土日 の場合は翌週月曜 日)の9時から3ヶ月前 の予約受付。冠婚葬 祭など特別な事情が 認められる場合は通 年で予約受付。	利用希望日の約3ヶ 月前	あり	受入が困難な 程の問題行動 がある場合 (例:常時職員 が付き添って ないと自他者 に危険が生じ る等)	あり		あり	医師の診察は なし 虐待などによる 措置を除き、契 約済みの利用 者で定員に空き がある場合	なし	なし		
				日中一時 支援	児・者	10歳以上65歳 未満	3人	支給量の 範囲	れん内科 クリニック 西尾市民病院 西尾病院	○	○	×	×	×	△	△	△	△	○	○	○	あり	流行性感染症 不可	なし	播磨は施設で処理出 来る範囲。インシュ リン注射は自己摂取出 来る方のみ。てんか ん受入可。導尿は月 ～金の9時～18時な らば受入可。 その他特別な医療行 為が必要な場合(月 ～土の9時～18時)は 要相談。	毎月1日(1日が土日 の場合は翌週月曜 日)の9時から3ヶ月前 の予約受付。冠婚葬 祭など特別な事情が 認められる場合は通 年で予約受付。	利用希望日の約3ヶ 月前	あり		あり		あり		なし	なし
				生活介護	者	18歳以上	32人	支給量の 範囲	れん内科 クリニック 西尾市民病院 西尾病院	○	×	×	×	×	×	△	△	△	○	○	○	あり	流行性感染症 不可	なし	播磨は施設で処理出 来る範囲。インシュ リン注射は自己摂取出 来る方のみ。てんか ん受入可。導尿は月 ～金の9時～18時な らば受入可。 その他特別な医療行 為が必要な場合(月 ～土の9時～18時)は 要相談。		随時	あり		あり	随時	あり		なし	なし
西三河南部	(社福) ダブルエッチェー ふれあい福祉園 ガイア	〒447-0035 碧南市中山町1-7	電話 0566-48-3980 FAX 0566-46-9352	短期入所	児・者	なし	4人	相談に 応ず	もぎ内科クリニ ック	×	×	×	×	×	×	△	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要 な方は難しい	利用希望日の1ヶ 月前から(11月～12 月の申込受付)	利用希望月の前 月中に決定	なし		あり		あり	空き状況による。 医師の診察は なし	なし	なし		
				生活介護	者	18歳以上	40人	相談に 応ず	もぎ内科クリニ ック	×	×	×	×	×	×	△	△	△	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要 な方は難しい	応相談		なし		あり		あり	空き状況による。 医師の診察は なし	あり	碧南市内 西尾市内 0円
				日中一時 支援	児者	なし	応相談	相談に 応ず	もぎ内科クリニ ック	×	×	×	×	×	×	△	△	△	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要 な方は難しい	応相談		なし		あり		あり	空き状況による。 医師の診察は なし	あり	児一学校 迎え 者一第二 (土)
35	(社福)ひかりの家 ひかりライフ	〒449-0001 刈谷市井ヶ谷町青木 18-1	電話 0566-21-1133 FAX 0566-21-1033	短期入所	者	なし	1人	2日	刈谷豊田総合病 院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり		あり	てんかん受入 可、他要相談	2ヶ月前	1ヶ月前	あり	要相談	なし		なし	なし	なし	なし			

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和5年5月時点のもので、基本受入情報です。
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター
 地域支援課心身障害支援グループ

(福祉型事業所)

圏域	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高〇日 まで	協力病院	①栄養に関する医療 的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的ケア での制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ましく ない行動(問題行動) の制限		⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎					
										胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肝炎 キャリア	緑濃 菌	その他の 感染症制限	予約の 受付開始時期	利用決定時期	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし		
東三河北部	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚すぎのきの里	〒449-0216 北設楽郡東栄町大字 三輪上栗13	電話 0536-79-3421 FAX 0536-79-3422	短期入所	児・者	なし	6人	制限なし		○ 条件による	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	○	×	あり	流行性感染症不可	あり	制限の取り決めはないが、褥瘡が重症な場合に対応が困難と判断することがある	制限なし 順次受付	前月下旬には最終決定	あり	集団生活をする上で対応が可能な範囲かどうかで判断	あり	受入条件なし	あり	医師の診察なし受入について対応可能な利用者かどうか検討の上受け入れる	あり	近隣市町村		
				日中一時支援	児・者	なし	6人	制限なし		○ 条件による	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	○	×	あり	流行性感染症不可	あり	制限の取り決めはないが、褥瘡が重症な場合に対応が困難と判断することがある	制限なし 順次受付	前月下旬には最終決定	あり	集団生活をする上で対応が可能な範囲かどうかで判断	あり	受入条件なし	あり	医師の診察なし受入について対応可能な利用者かどうか検討の上受け入れる	あり	近隣市町村		
東三河南部	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚希全の里	〒441-1231 豊川市一宮町上新切 33-267	電話 0533-93-2062 FAX 0533-93-1653	短期入所	児・者	なし	10人	※特に定めなし	豊川市民病院 新城市民病院	○ 条件による	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	○	○	○	なし		なし		2ヶ月前くらいから	随時	なし	基本的になし	あり		あり		なし			
				日中一時支援	児・者	なし	10人	※特に定めなし	豊川市民病院 新城市民病院	○ 条件による	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	○	○	○	なし		なし		なし		2ヶ月前くらいから	随時	なし		あり		あり		なし	
				生活介護	児・者	なし	150人		豊川市民病院 新城市民病院	○ 条件による	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	○	○	○	なし		なし		なし					なし		あり		あり		なし
38	ショートステイ 秋桜の里	〒442-0006 豊川市三蔵子町北浦4番地	電話 0533-80-2006 FAX 0533-80-2008	短期入所	児・者		20床	要相談	しんあい クリニック	○	○	○	△ 要相談	○	×	×	○	×	×			あり	応相談	利用希望月の2ヶ月前から	随時	あり	要相談 多動で動き回る方は不可	あり	診断書の提出	条件付き	定期的に利用している方は可(空き状況による)	あり				
39	多機能型事業所 ゆるり	〒442-0821 豊川市当古町一色94番地	電話 0533-89-7100 FAX 0533-89-7101	生活介護	者	18歳以上	20人	なし	大橋医院	×	×	×	×	×	△		○	○	○					2カ月前	1カ月前	なし		なし	なし	なし	なし	なし	要相談			
短期入所	児者	なし	2人	長期の場合は要相談																																
40	シーサイド吉前	〒441-8004 豊橋市吉前町字西吉前新田131-3	電話 0532-33-8800 FAX 0532-33-8855	短期入所	者	18歳以上	7人	制限なし	成田記念 病院	○	○	×	×	×	×	×	要相談	×	○	×	あり	流行性感染症	あり	要相談	利用希望月の2ヶ月前から	会議で検討し決定	あり	要相談 多動や自備行為、他害などは不可	あり	診断書・状況調査の提出が必要	条件付き	要相談	なし	なし		
41	(社福)さわらび会 珠藻荘	〒441-8124 豊橋市野依町字山中 19-21	電話 0532-47-1050 FAX 0532-47-1023	短期入所	者	18歳以上	4人	30日	福祉村病院	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ(8時半～17時半勤務)夜間対応不可。	×	×	×	×		あり	看護師が8時半～17時半勤務のため、その中で対応可の場合は受入可能。てんかん、導尿は要相談。	2ヶ月前より可	利用希望日の1週間前	あり	他害等、他の利用者への安全確認が出来ない場合	あり	所定の健康診断書の提出	あり	医師の診察はしていない場合もある	なし			
				生活介護	者	18歳以上	54人	23日	福祉村病院	○ 条件による	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ(8時半～17時半勤務)夜間対応不可。	×	×	×	×		あり	看護師が8時半～17時半勤務のため、その中で対応可の場合は受入可能。てんかん、導尿は要相談。			あり	他害等、他の利用者への安全確認が出来ない場合	あり	所定の健康診断書の提出	あり	医師の診察はしていない場合もある	あり	0円		
42	(社福)ふたば ケアホームふたば	〒440-0843 豊橋市東幸町字長山90-5	電話 0532-66-3525 FAX 0532-66-3525	短期入所	者	原則として18歳以上	4人	1～2日	二川病院 豊橋市民病院	○	○	○	○	○	○	○	一医療ケアについて、アセスメントで確認の上で利用について相談をしている。	×	×	×	あり	流行性感染症不可	あり	利用条件については、当事業所での相談受付時に対応について話をしておくことで、可・不可を決めています。	利用2ヶ月前	利用1ヶ月から2週間前	あり	他の利用者の迷惑となる行動は制限させて頂く事あり	あり	医師の意見書・指示書を提出関係者に協力依頼することがある	あり	医師の診察はしていない	なし			