重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和6年6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

（医療機関）

	施設名	住　所	電話番号	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	サービスの特徴	①栄養に関する医療的ケア			②呼吸に関する医療的ケア					③感染症がある場合の受入					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		MRSA	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								
1	東名古屋病院	〒465－8620 名古屋市名東区 梅森坂 5－101	電話 052－801－1151 FAX 052－801－1160	短期入所	児者	要相談	空床型（2床）	7日 7日以上は要相談	事前調査後、受診・見学。契約後に初回は日帰り入院から開始	○	○	×	○	○	○	○		○	○	○	あり	要相談	あり	てんかん、導尿ある方受入可 その他疾病については対応できない場合あるので要相談	利用希望月の3ケ月前から		あり	過度の自傷・他傷がある場合は要検討	あり	事前調査で状況確認。小児科受診後、受入の可否を決定し、お試し入所	要相談	利用枠に空きがあれば可能	なし	
				療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児者	要相談	48床	要相談		○	○	×	○	○	○	○		○	○	○	あり	要相談 感染内容により対応できない場合あり	あり	てんかん、導尿ある方受入可 その他疾病については対応できない場合あるので要相談	随時	会議で検討し決定（随時）	あり	要相談	あり	満床の場合、受入は難しい	要相談	満床の場合、受入は難しい	なし	
2	青い鳥医療療育センター	〒452－0822 名古屋市西区 中小田井5－89	電話 052－501－4079 FAX 052－501－4085	短期入所	児者	2歳以上	空床型	7日	平日に日帰りのお試し利用を複数回実施した上で宿泊・休日利用	○	○	×	×	○	○	○	吸引が頻回な方は要相談。対応困難な場合あり	○	○	○	あり	疾患による	あり	心疾患のある方。その他、当施設の医療体制では対応できない人	利用希望月の3ケ月前から（例：5月→8月分の申し込み受付）	会議で検討（月1回中旬頃）し決定	なし		要相談	当施設整形外科・小児科受診、感染症検査が必要	要相談	空床があれば可能。医師の診察が必要	なし	
				日中一時支援	児者	2歳以上	空床型	1日	平日に日帰りのお試し利用を実施した上での利用。	○	○	×	×	○	○	○	吸引が頻回な方は要相談。対応困難な場合あり	○	○	○	あり	疾患による	あり	心疾患のある方。その他、当施設の医療体制では対応できない人	利用希望月の3ケ月前から（例：5月→8月分の申し込み受付）	会議で検討（月1回中旬頃）し決定	なし		要相談	当施設整形外科・小児科受診、感染症検査が必要。	要相談	空床があれば可能。医師の診察が必要	なし	
				療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児者	2歳以上	170床	要相談		○	○	×	要相談	○	○	○		○	○	○	あり	疾患による	あり	要相談		会議で検討（月1回中旬頃）し決定	なし		あり	当施設整形外科・小児科受診、感染症検査が必要	要相談	空床があれば可能。医師の診察が必要	なし	
3	名古屋市重症心身障害児者施設ティンクルなごや	〒462－0057 名古屋市北区 平手町1丁目 1番-5	電話 052－916－0333 FAX 052－916－0338	短期入所	児者	概ね2歳以上	空床利用（10床）	支給決定日数		○	○	×	○	○	○	○		○	○	○	あり	要相談。利用理由により調整を検討	あり	てんかん、導尿ある方受入可	利用希望月の2か月前から（例：5月→7月分の申し込み受付）	会議（月1回）で検討し決定	あり	要相談 利用理由により調整を検討	あり	事前調査、お試し利用の後	要相談	利用理由により調整を検討	なし	
				療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児者	概ね2歳以上	90床	支給決定日数		○	○	×	○	○	○	○		○	○	○		要相談。利用理由により調整を検討	あり	てんかん、導尿ある方受入可	随時	市の入所調整会議の開催時期による	あり	要相談	あり	事前調査、調整会議での検討による	要相談		なし	
4	一宮医療療育センター	〒494-0018 一宮市冨田字流筋 1679－2	電話 0586－62－0002 FAX 0586－62－2277	短期入所	児者	3歳以上	併設型8床＋空床型120床	要相談	平日に短期間の体験をした上での利用	○	○	要相談	○	○	○	○		○	○	○	あり	疾患による流行性感染症不可	あり	要相談 てんかん 導尿 受入可	前々月から	会議で検討をして決定	あり	多動で動き回る方は要相談。基本的には面談等を行い検討。夜間は基本はベッド対応（床対応要相談）	あり	事前面談 お試し利用のあとの会議にて受入の可否を決定	条件付き	定期的に利用している方は可能。空き状況による	なし	
		〒494-0018 一宮市冨田字流筋 1679－2		療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児者	15歳以上	120床	要相談	一宮西病院上林記念病院との連携あり	○	○	要相談	○	○	○	○		○	○	○	あり	疾患による流行性感染症不可	あり	要相談 てんかん 導尿 受入可	随時	会議で検討をして決定	あり	多動で動き回る方は要相談。基本的には面談等を行い検討。夜間は基本はベッド対応（床対応要相談）	あり	事前面談 お試し利用のあとの会議にて受入の可否を決定	条件付き	要相談	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6年6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

（医療機関）

	施設名	住　所	電話番号	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	サービスの特徴	①栄養に関する医療的ケア			②呼吸に関する医療的ケア					③感染症がある場合の受入					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		MRSA	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								
5	愛知県医療療育総合センター中央病院	〒480－0392 春日井市神屋町713－8	電話 0568－88－0811 FAX 0568－88－0964	短期入所	児者	なし	空床型	8日	時間のかかる経口摂取は対応が難しいことがある	○	○	○	×	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症	あり	一般的な医療的ケアはOKだが、例えば腹膜透析は不可。露出したシャント・心疾患などの治療途中や状態が落ち着いていないものは不可	利用月の2か月前（予約受付期間の設定あり）	随時（約1ヶ月前）	あり	要相談 基本的にベッドで過ごせる方	あり	受診と試しの入院	条件付き	利用歴のある人は可。当院に定期的にかかっていない人は原則不可	なし	
				入院（レスパイト）	児者	なし	空床型	8日	時間のかかる経口摂取は対応が難しいことがある	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症	あり	同上	利用月の2か月前（予約受付期間の設定あり）	随時（約1ヶ月前）	あり	要相談 基本的にベッドで過ごせる方	あり	受診と試しの入院。当院でフォローしていない人は15歳未満の重心に限る	条件付き	利用歴のある人は可。当院に定期的にかかっていない人は原則不可	なし	
6	愛知県医療療育総合センター中央病院こばと棟	〒480－0392 春日井市神屋町713－8	電話 0568－88－0811 FAX 0568－88－0964	短期入所	児者	3歳以上	12床（空床型）	8日	ショートの方で経口摂取に危険を感じる利用者には家族の了解を得た上で経管栄養で対応。	○	○	×	×	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症	あり	心疾患のある方不可 他要相談	利用月の2か月前（予約受付期間の設定あり）	随時（約1ヶ月前）	あり	要相談 基本的にベッドで過ごせる方	あり	センター中央病院に受診が必要。こばと棟での体験入所が必要。	条件付き	定期的に利用している人は可。空き状況による。	なし	
				療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児者	3歳以上	120床	有期入所：1年まで（更新あり）	有期限入所	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○			あり	心疾患のある方不可 他要相談	要相談	会議で検討し決定	あり	要相談 多動で動き回る方は不可	あり	センター中央病院に受診が必要。会議にて受入の可否を決定	条件付き	定期的に利用している人は要相談	なし	
7	（医）明照会 あおぞらファミリークリニック	〒474-0041 大府市吉田町半ノ木45番地1	電話 0562-85-1510 FAX 0562-85-1574	短期入所	児・者	6か月以上64歳以下	15床（空床型）	支給量に準じる	患者ごとに異なる	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	空気感染による伝染性疾患	なし	てんかん、導尿ある方受入可	約3か月前	調整後随時	あり	自傷・他害・独歩（条件による）不穏	あり	必要書類持参の上受診後審査	あり	定期利用のある方のみ	なし	
				日中一時支援	児・者	市町村ごとに異なる	4人	支給量に準じる	患者ごとに異なる	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	空気感染による伝染性疾患	なし		約3か月前	調整後随時	あり	自傷・他害・独歩（条件による）不穏	あり	必要書類持参の上受診後審査	あり	定期利用のある方のみ	なし	
8	にじいろのいえ	〒476-0002 東海市名和町長生9番10	電話（代表） 052－603－1070 FAX 052－603－1071 長期入所・短期入所お問い合わせ専用電話 080－3428－7919 短期入所の予約は代表電話のみで受付	入院（レスパイト）	児・者	0歳～	空床型	要相談	短期入所決定のためのお試し利用（日帰り又は2泊3日）一家族1名付き添い）	○	○	×	○	○	○	○		△	△	△	あり	要相談	あり	要相談	お試し利用は施設からの案内のみ	利用提案日の約2か月前（会議にて決定）	あり	要相談	あり	登録フォーム登録者のみ	条件付き	要相談	なし	
				短期入所	児・者	0歳～	空床型	支給決定日数	短期入所決定通知送付された方のみ利用可	○	○	×	○	○	○	○		△	△	△	あり	要相談	あり	要相談	利用希望月の2か月前の1～10日　ネット予約	約1か月半前（会議にて決定）	あり	要相談	あり	お試し利用後決定通知送付された方のみ	条件付き	要相談	要相談	要相談
				療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児・者	0歳～	64床	応相談	大同病院との連携あり	○	○	○	○	○	○	○		△	△	△	あり	要相談	あり	要相談	随時	随時（会議にて決定）	あり	要相談	あり	病院（医師看護師・SW等）、児相、相談員（いる方のみ）、ご家族（里親等含む）との合同面談後会議にて決定	条件付き	要相談	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6年6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

（医療機関）

	施設名	住　所	電話番号	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	サービスの特徴	①栄養に関する医療的ケア			②呼吸に関する医療的ケア					③感染症がある場合の受入					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		MRSA	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								
9	トヨタ記念病院	〒471-8513 豊田市平和町１－１	電話 0565-28-0100 FAX 0565-24-7175	短期入所	児	原則15歳未満	４床（空床型）	原則7日	医療行為が必要になった場合、医療入院に移行	○	○	△	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症	あり	てんかん：要相談。基本的にはコントロールされている方。短時間の発作は可。 導尿：要相談。施行時暴れることがなけでば可。	利用希望月の2か月前から	利用希望月の約1か月前	あり	要相談	あり	当院外来受診が必要	あり	要相談	なし	
10	三九朗病院	〒471-0035 豊田市小坂町7-80	電話 0565-32-0282 FAX 0565-35-2570	短期入所	者		空床型	応相談	患者ごとに異なる	○	○	×	×	○	○	○		○	○	○	あり	空気感染による伝染性疾患	あり	透析のある方	要相談	会議で検討し決定	あり	要相談	あり	要相談	なし		なし	
11	三河青い鳥医療療育センター	〒444－3505 岡崎市高隆寺町字小屋場9-3	電話 0564－64－7980 FAX 0564－64－7981	短期入所	児者	３歳以上	空床型	応相談	利用の不安解消、安全な受入のため契約前に体験入所を実施している	○	○	△	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症不可	あり	要相談	3ケ月前の1日	利用前月の中旬頃	あり	他害（激しいもの）、多動（出て行ってしまうもの）	あり	受診、体験入所、健康診断	あり	医師の診察はなし。契約し利用中の方のみ可。	なし	
				日中一時支援	児	小学生以上	２床（空床型）	応相談	利用の不安解消、安全な受入のため契約前に体験入所を実施している	○	○	△	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症不可	あり	要相談	3ケ月前の1日	利用前月の中旬頃	あり	他害（激しいもの）、多動（出て行ってしまうもの）	あり	受診、体験入所、健康診断	あり	医師の診察はなし。契約し利用中の方のみ	なし	
				療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児者	1歳6か月以上	140床	応相談		○	○	△	○	○	○	○		○	○	○	あり		あり	要相談 当センターの体制で対応困難な場合は不可	要相談	会議で検討し決定（随時）	あり	他害（激しいもの）、多動（出て行ってしまうもの）	あり	面談、受診 小児科、整形で検査を要す	あり	空床があれば検討、相談。医師の診察が必要	なし	
12	豊橋医療センター 短期入所は実施なし	〒440－8510 豊橋市飯村町字浜道上50	電話 0532－62－0301 FAX 0532－62－3352	療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児者	なし	40床			○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				要相談						現在は満床なので受入は難しい		満床の場合、受入は難しい	なし	
13	信愛医療療育センター	〒441－0103 豊川市小坂井町大塚38-1	電話 0533－95－0980 FAX 0533－72－3050	短期入所	児者	なし	５床（空床型）	特になし	支給決定利用者に対し、必要なサービスを行う ※呼吸器の人数制限あり	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症	あり	要相談 てんかん 導尿ある方 受入可	利用希望月の2ケ月前から	利用希望日の約1ケ月前	あり	要相談	あり	本人確認（外来診療、面談）後、会議にて受入の可否を決定	条件付き	以前利用しており、センターとして対応が可能な場合	なし	要相談
				日中一時支援	児者	市町の医療的ケア支給決定のおりる利用者	10床	10日	医療的ケアがあっても対応できる日中一時支援事業所	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症	あり	要相談 てんかん 導尿ある方 受入可	利用希望月の2ケ月前から	利用希望日の約1ケ月前 随時	あり	多動で動き回る方は不可	あり	本人確認（外来診療、面談）後、会議にて受入の可否を決定		定員の空き状況による	なし	
				療養介護医療型障害児入所施設（入所）	児者	6ケ月以上	60床	有期入所：3か月	呼吸器の人数制限あり	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染症	あり	要相談 てんかん 導尿ある方 受入可	要相談	会議で検討し決定	あり	要相談	あり	本人確認（外来診療、面談）後、会議にて受入の可否を決定	条件付き	要相談	なし	