

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考					
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携帯式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分	
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間
1	通所介護(デイサービス)	地域密着 榮樂	〒509-5123 土岐口南町4-52-2		サービス利用について														定員	10	人					
			TEL	55-0250		△△××○△○××◎○○×○×××△△◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	55-1820				事業対象者	-																	
			メール	carecenter.eiraku@gmail.com				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	月~土 8:30~17:30 (祝日も営業)				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	12/31~1/3は対応不可				要介護1	○																	
								要介護2	○																	
			要介護3	○																						
2	通所介護(デイサービス)	トキ幸の杜 デイサービスセンター	〒509-5121 土岐津町高山6-8		サービス利用について														定員	20	人					
			TEL	53-3202		◎◎××◎◎××◎◎◎◎×××◎××◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	53-3212				事業対象者	-																	
			メール	-				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	月~土 9:50~17:00				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	対応不可				要介護1	○																	
								要介護2	○																	
			要介護3	○																						
3	通所介護(デイサービス)	地域密着 やさしい時間 トマトデイサービスセンター	〒509-5123 土岐口南町4-66 セラミックカトウ		サービス利用について														定員	10	人					
			TEL	53-2313		××××◎◎◎××◎◎×○◎×◎××△◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	-				事業対象者	-																	
			メール	tomato_8341@yahoo.co.jp				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	月~土 8:45~16:45 (年末年始を除く)				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	応相談・お盆は対応可				要介護1	○																	
								要介護2	○																	
			要介護3	○																						

⑦ サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について													定員			備考											
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎瘻・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分							
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間			お盆・年末年始	定員	30	人
			お盆や年末年始の対応																													
4	通所介護(デイサービス)	ウエルフェア土岐老人デイサービスセンター	〒509-5202 下石町1060		サービス利用について													定員	30	人	<胃ろう栄養・経鼻経管栄養> 処置・注入は行ってない <インシュリン注射> 見守りによる自己注射のみ <痰吸引> 看護師対応による口腔内のみ 痰吸引器は持参 <人工透析> 処置は行ってない <がん終末期(疼痛緩和)> 注射は不可 <終末期> 処置の内容による <難病> 状態による											
			TEL	57-6661																		利用対象者認定区分	自立	-								
			FAX	57-4611														事業対象者	○													
			メール	tokishakyo@comet.ocn.ne.jp	◎	◎	×	×	◎	◎	◎	×	×	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎	要支援1	○				
			営業日・営業時間	月~土 8:30~17:15														要支援2	○													
			お盆・年末年始	お盆は営業 12/29~1/3は休業														要介護1	○													
																		要介護2	○													
5	通所介護(デイサービス)	地域密着 デイサービス さくら庵	〒509-5201 下石町294-1		サービス利用について													定員	14	人	機械浴なし											
			TEL	57-4848																		利用対象者認定区分	自立	-								
			FAX	57-4848														事業対象者	-													
			メール	hitomihayashi@yahoo.co.jp	△	△	×	△	◎	△	○	×	×	◎	◎	○	×	×	×	△		△	△	△	◎	要支援1	○					
			営業日・営業時間	月~金 8:30~17:00														要支援2	○													
			お盆・年末年始	応相談(お盆休みなし)														要介護1	○													
																		要介護2	○													
6	通所介護(デイサービス)	デイサービス なつかし住ま居る	〒509-5201 下石町316-40		サービス利用について													定員	19	人	機械浴なし											
			TEL	44-8560																		利用対象者認定区分	自立	-								
			FAX	44-8561														事業対象者	○													
			メール	smilegroup@smile-tajimi.com	□	□	×	×	□	□	△	×	×	◎	□	×	×	×	×	×		×	×	×	×	◎	要支援1	○				
			営業日・営業時間	月~土 8:00~17:30														要支援2	○													
			お盆・年末年始	お盆は営業、12/31~1/3休業														要介護1	○													
																		要介護2	○													

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考						
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		看取り	終末期	難病	認知症	利用対象者認定区分	
			TEL	FAX																						メール	営業日・営業時間
7	通所介護(デイサービス)	デイサービス ひなたぼっこあい	〒509-5203 下石陶史台1-2267-7		サービス利用について														定員	32	人						
			TEL	58-3500		◎○××○△◎△△△◎△○◎△△○△△◎	利用対象者認定区分	自立	-																		
			FAX	57-2030				事業対象者	○																		
			メール	info@hinatabokko-sato.com				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	月~日 9:00~17:00				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	年末年始は休業				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							
8	通所介護(デイサービス)	地域密着 りおん デイサービス センター	〒509-5301 妻木町878-7 ベルサンピア妻木		サービス利用について														定員	10	人		<人工呼吸器> ポータブル用のものが あれば可能				
			TEL	57-5397		○×××△×○××○○○×○×○△△△◎	利用対象者認定区分	自立	-																		
			FAX	57-5398				事業対象者	-																		
			メール	rion-day@iaa.itkeeper.ne.jp				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	月~土 8:30~17:30				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	年末年始は休み				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							
9	通所介護(デイサービス)	地域密着 あんじやない デイサービス	〒509-5401 駄知町892-19		サービス利用について														定員	10	人						
			TEL	50-0070		○○□□○○○××○○○□◎○○□□□◎	利用対象者認定区分	自立	-																		
			FAX	50-0071				事業対象者	-																		
			メール	anjyanai-ds@ob.aitai.ne.jp				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	月~金 8:30~17:30				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	応相談(お盆のみ通常営業)				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員			備考					
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)	看取り		難病	認知症	利用対象者認定区分		
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間	お盆・年末年始の対応
10	通所介護(デイサービス)	恵風荘 老人デイサービス センター	〒509-5401 駄知町1263-38		サービス利用について														定員	25	人						
			TEL	59-5588		○○△△◎×◎○×◎◎○◎×××××◎◎	利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者 ○																	
			FAX	50-0011				要支援1	○																		
			メール	keifuso.m @iaa.itkeeper.ne.jp				要支援2	○																		
			営業日・営業時間	月～土 8:30～17:15 (祝日休業)				要介護1	○																		
			お盆・年末年始	年末年始は休業				要介護2	○																		
要介護3	○																										
要介護4	○																										
要介護5	○																										
11	通所介護(デイサービス)	地域密着 ミニデイサービス ひなたぼっこさと	〒509-5401 駄知町1041-5		サービス利用について														定員	15	人						
			TEL	59-8660		◎○○◎○-○□◎◎◎◎△△△△○△◎	利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者 ○																	
			FAX	59-8575				要支援1	○																		
			メール	-				要支援2	○																		
			営業日・営業時間	月～土 8:30～17:30				要介護1	○																		
			お盆・年末年始	お盆は営業、12/30～1/3休業				要介護2	○																		
要介護3	○																										
要介護4	○																										
要介護5	○																										
12	通所介護(デイサービス)	デイサービス アストレ梅ノ木	〒509-5118 肥田浅野梅ノ木町2-37-1		サービス利用について														定員	26	人						
			TEL	44-7852		○×××◎△◎××◎◎◎◎◎×△△×△◎	利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者 ○																	
			FAX	44-7873				要支援1	○																		
			メール	asutore_umenoki@yahoo.co.jp				要支援2	○																		
			営業日・営業時間	月～土 8:30～17:00				要介護1	○																		
			お盆・年末年始	対応不可				要介護2	○																		
要介護3	○																										
要介護4	○																										
要介護5	○																										

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考		
			所在地	所在地	胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		終末期	看取り
13	通所介護(デイサービス)	地域密着 デイサービスセンター 一氣走	〒509-5115 肥田町肥田2217-2		サービス利用について														定員	15人			
			TEL	54-7260	△ × × × × × △ × × ◎ △ □ × × × △ ◎ ◎ △ ◎																		
			FAX	55-0777																			
			メール	ikkisou@future.ocn.ne.jp																			
			営業日・営業時間	9:00~16:30																			
			お盆・年末年始	対応可																			
14	通所介護(デイサービス)	心音ケアセンター 土岐	〒509-5113 肥田浅野元町1-32		サービス利用について														定員	30人			
			TEL	44-7774	◎ ○ × × ◎ ◎ ◎ ○ × ◎ ◎ ◎ ◎ × × △ △ × △ ◎																		
			FAX	44-7775																			
			メール	info@weecs.net																			
			営業日・営業時間	月~土 8:30~17:30																			
			お盆・年末年始	お盆は営業 年末年始は休業																			
15	通所介護(デイサービス)	土岐ケアセンター そよ風	〒509-5113 肥田浅野元町2-24		サービス利用について														定員	28人			
			TEL	54-0622	◎ ○ × - ○ × ◎ × × ◎ ◎ ◎ ◎ × × × × × × ◎																		
			FAX	-																			
			メール	toki@unimat-rc.co.jp																			
			営業日・営業時間	日~土 8:30~17:30 (1/1~3は休業)																			
			お盆・年末年始	年末は対応可																			

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員			備考					
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)	看取り		難病	認知症	利用対象者認定区分		
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間	お盆・年末年始の対応
16	通所介護(デイサービス)	デイサービスつくしんぼひだ	〒509-5115 肥田町肥田1654		サービス利用について														定員	35	人						
			TEL	55-8005		××××◎◎××◎◎×◎×△○××◎	利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者 ○ 要支援1 ○ 要支援2 ○ 要介護1 ○ 要介護2 ○ 要介護3 ○ 要介護4 ○ 要介護5 ○																	
			FAX	55-8006				事業対象者	○																		
			メール	-				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	月~土 8:30~17:30				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	お盆は応相談、年末年始は休業				要介護1	○																		
								要介護2	○																		
			要介護3	○																							
17	通所介護(デイサービス)	東濃 デイサービスセンター(西館)	〒509-5117 肥田浅野朝日町2-5-1		サービス利用について														定員	35	人						
			TEL	54-1103		◎◎△◎◎◎◎×◎◎◎◎◎×○○×◎◎	利用対象者認定区分	自立	○	事業対象者 ○ 要支援1 ○ 要支援2 ○ 要介護1 ○ 要介護2 ○ 要介護3 ○ 要介護4 ○ 要介護5 ○																	
			FAX	54-1093				事業対象者	○																		
			メール	tonoday.w@ztc.co.jp				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	月~土 8:00~17:00 祭日営業				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	対応不可				要介護1	○																		
								要介護2	○																		
			要介護3	○																							
18	通所介護(デイサービス)	東濃 デイサービスセンター(東館)	〒509-5117 肥田浅野朝日町2-5-1		サービス利用について														定員	35	人						
			TEL	54-1103		◎◎△◎◎◎◎×◎◎◎◎◎×○○×◎◎	利用対象者認定区分	自立	○	事業対象者 ○ 要支援1 ○ 要支援2 ○ 要介護1 ○ 要介護2 ○ 要介護3 ○ 要介護4 ○ 要介護5 ○																	
			FAX	54-1093				事業対象者	○																		
			メール	tonoday.w@ztc.co.jp				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	月~土 8:00~17:00				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	対応不可				要介護1	○																		
								要介護2	○																		
			要介護3	○																							

⑦ サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考					
			所在地	所在地	胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎瘻・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分	利用対象者認定区分
19	通所介護(デイサービス)	地域密着 東濃 デイサービス センター元町	〒509-5113 肥田浅野元町2-36		サービス利用について														定員	10	人					
			TEL	53-1010																						
			FAX	53-2233																						
			メール	tonoday.mo@ztc.co.jp	◎	△	△	○	◎	○	○	○	×	◎	◎	◎	◎	○	×	○	○		○	◎	◎	
			営業日・営業時間	月~土 8:00~17:00 (12/30~1/3休業)																						
			お盆・年末年始	お盆のみ対応可																						
20	通所介護(デイサービス)	東濃デイ リハビリセンター	〒509-5113 肥田浅野元町2-36		サービス利用について														定員	25人 (AM/PM それぞれ)	人	半日デイ 食事サービスなし 入浴サービスなし 送迎車にリフト車なし ※自費利用も可能				
			TEL	54-1196																						
			FAX	54-1197																						
			メール	tonoday.rh@ztc.co.jp	-	-	×	×	○	-	◎	○	-	△	◎	-	△	○	×	○	×		-	◎	◎	
			営業日・営業時間	月~土 9:00~17:00 (12/30~1/3休業)																						
			お盆・年末年始	お盆のみ対応可																						
21	通所介護(デイサービス)	ニチイケアセンター 土岐	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-26-1		サービス利用について														定員	30	人					
			TEL	53-0265																						
			FAX	53-0266																						
			メール	hste14@nichiiikkan.co.jp	△	△	×	×	◎	△	◎	◎	×	◎	◎	◎	◎	◎	×	◎	◎		◎	◎	◎	
			営業日・営業時間	事務所:月~金 9:00~18:00 サービス:年中無休 9:15~16:30																						
			お盆・年末年始	応相談(お盆・年末対応可能)																						

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考					
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分	
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間
25	通所介護(デイサービス)	地域密着 けあらーず 土岐通所介護	〒509-5103 泉東窯町3丁目30番地		サービス利用について														定員	10	人					
			TEL	26-9818		××××□×○××◎◎××××○○×○◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	26-9819				事業対象者	○																	
			メール	-				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	月~土 9:00~18:00				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	応相談(年始は希望があれば)				要介護1	○																	
			要介護2	○																						
			要介護3	○																						
			要介護4	○																						
			要介護5	○																						
26	通所介護(デイサービス)	地域密着 デイサービス 小春日和	〒509-5101 泉町河合217		サービス利用について														定員	10	人					
			TEL	53-3051		××××△×◎×××◎△××××××△◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	53-3052				事業対象者	-																	
			メール	mi.star24629@gmail.com				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	9:00~18:00 1月1日のみ休業				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	対応可 (入浴は12/31~1/3なし)				要介護1	○																	
			要介護2	○																						
			要介護3	○																						
			要介護4	○																						
			要介護5	○																						
27	通所介護(デイサービス)	すこやか館 老人デイ サービスセンター	〒509-5142 泉町久尻47-16		サービス利用について														定員	25	人	<胃ろう栄養・経鼻経管栄養> 処置・注入は行っていない <インシュリン注射> 見守りによる自己注射のみ <痰吸引> 看護師対応による口腔内のみ 痰吸引器は持参 <人工透析> 処置は行っていない <がん終末期(疼痛緩和)> 注射は不可 <終末期> 処置の内容による <難病> 状態による				
			TEL	54-7878		◎○××◎◎◎××◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	54-7878				事業対象者	○																	
			メール	sukoyakakan @comet.ocn.ne.jp				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	月~土 8:30~17:15				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	お盆は営業 12/29~1/3は休業				要介護1	○																	
			要介護2	○																						
			要介護3	○																						
			要介護4	○																						
			要介護5	○																						

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考					
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分	
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間
28	通所介護(デイサービス)	デイサービス つくしんぼ	〒509-5136 泉大島町4-11		サービス利用について														定員	38	人					
			TEL	55-6066		××××◎◎××◎◎○×◎×△-××◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	55-6067				事業対象者	-																	
			メール	-				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	月~土				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	対応可				要介護1	○																	
			要介護2	○																						
			要介護3	○																						
			要介護4	○																						
			要介護5	○																						
29	訪問介護(ヘルパー)	JAとうと在宅介護サービスステーション	〒509-5124 土岐口中町4-75		サービス利用について														定員	35	人					
			TEL	54-8888		◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎××△◎◎◎◎◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	54-7370				事業対象者	○																	
			メール	kaigo@jatouto.or.jp				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	7:00~21:00				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	応相談				要介護1	○																	
			要介護2	○																						
			要介護3	○																						
			要介護4	○																						
			要介護5	○																						
30	訪問介護(ヘルパー)	すみれの里合資会社指定訪問介護事業所	〒509-5122 土岐津町土岐口2169-5		サービス利用について														定員	-	人	<ストーマ> ストーマ交換 <在宅酸素> 医師の指示下での対応 <褥瘡処置> 看護師の指示下で行う				
			TEL	53-1130		- - - - ◎ - ○ - - △ - - □ - - - ◎ - ◎◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	53-1131				事業対象者	-																	
			メール	-				要支援1	-																	
			営業日・営業時間	月~日 8:00~19:00				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	応相談				要介護1	○																	
			要介護2	○																						
			要介護3	○																						
			要介護4	○																						
			要介護5	○																						

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒 所在地		サービス利用について															定員		備考				
			TEL	FAX	胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)	難病		看取り	終末期	認知症	利用対象者認定区分
			FAX	メール	営業日・営業時間		お盆や年末年始の対応																			
31	訪問介護(ヘルパー)	在宅介護 ソシオ(株)	〒509-5122 土岐津町土岐口2179-5		サービス利用について															定員	-	人				
			TEL	53-0294																利用対象者認定区分	自立	-				
			FAX	0574-23-0262(本社)																事業対象者	-					
			メール	-	◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎															要支援1	○					
			営業日・営業時間	月～日 8:00～18:00																要支援2	○					
			お盆・年末年始	応相談(身体介護のみ)																要介護1	○					
																				要介護2	○					
32	訪問介護(ヘルパー)	(株)福祉の里 土岐営業所	〒509-5124 土岐口中町3-96		サービス利用について															定員	-	人				
			TEL	53-0380																利用対象者認定区分	自立	-				
			FAX	53-0381																事業対象者	○					
			メール	toki@fukushinosato.co.jp	◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎△◎◎◎◎◎															要支援1	○					
			営業日・営業時間	月～日 12/31～1/3は休業																要支援2	○					
			お盆・年末年始	応相談																要介護1	○					
																				要介護2	○					
33	訪問介護(ヘルパー)	ときし ホームヘルパー ステーション	〒509-5202 下石町1060		サービス利用について															定員	-	人	<ストーマ> 汚物処理は可能 <腎臓・膀胱瘻> 尿処理は可能 <膀胱留置カテーテル> 尿処理は可能 <インシュリン注射> 見守りによる自己注射のみ可能 <難病> 内容による			
			TEL	57-6661																利用対象者認定区分	自立	-				
			FAX	57-4611																事業対象者	○					
			メール	tokishakyo@comet.ocn.ne.jp	◎◎××○○◎×××○○◎×◎○○◎◎◎◎															要支援1	○					
			営業日・営業時間	月～金 8:30～17:15																要支援2	○					
			お盆・年末年始	応相談(土日祝日応相談)																要介護1	○					
																				要介護2	○					

⑦ サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考								
			所在地	所在地	胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎瘻・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携帯式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		終末期	看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分	定員		
34	訪問介護(ヘルパー)	心音 ケアセンター土岐	〒509-5113 肥田浅野元町1-32		サービス利用について														定員	-	人								
			TEL	44-7772																									
			FAX	44-7773																									
			メール	info@weecs.net	x	x	x	x	◎	◎	◎	◎	x	x	x	x	x	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
			営業日・営業時間	日曜日～土曜日まで 6:00～22:00																									
			お盆・年末年始	対応可																									
			利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者	○	要支援1	○	要支援2	○	要介護1	○	要介護2	○	要介護3	○	要介護4	○	要介護5	○								
35	訪問介護(ヘルパー)	ニチイ ケアセンター土岐	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-26-1		サービス利用について														定員	-	人	<終末期> 訪問看護の指導の下 お願いします。							
			TEL	53-0265																									
			FAX	53-0266																									
			メール	-	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
			営業日・営業時間	休業日を除く毎日																									
			お盆・年末年始	応相談																									
			利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者	-	要支援1	-	要支援2	-	要介護1	○	要介護2	○	要介護3	○	要介護4	○	要介護5	○								
36	訪問介護(ヘルパー)	アイ・ブルーム ヘルパー ステーション	〒509-5132 泉大富2014-1		サービス利用について														定員	45	人								
			TEL	26-8211																									
			FAX	26-9655																									
			メール	-	△	x	x	x	△	x	△	x	x	△	△	△	x	△	x	△	△		△	△	△	△	△	△	
			営業日・営業時間	9:00～17:00																									
			お盆・年末年始	対応可																									
			利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者	-	要支援1	○	要支援2	○	要介護1	○	要介護2	○	要介護3	○	要介護4	○	要介護5	○								

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について																	定員		備考			
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎瘻・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携帯式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)	看取り	難病	認知症		利用対象者認定区分		
			TEL	FAX																							メール
37	訪問介護(ヘルパー)	ヘルパー ステーション 彩風	〒509-5151 泉大坪町3-16		サービス利用について																	定員	-	人			
			TEL	55-5330																							
			FAX	55-8611																							
			メール	well-bing- 7779@lake.ocn.ne.jp		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎
			営業日・営業時間	365日 8:00~17:00																							
			お盆・年末年始	対応可																							
			利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者	○	要支援1	○	要支援2	○	要介護1	○	要介護2	○	要介護3	○	要介護4	○	要介護5	○						
38	訪問介護(ヘルパー)	ケアフルクローバー 訪問介護	〒509-5102 泉町定林寺962-74		サービス利用について																	定員	-	人	※<褥瘡処置> レベルによる		
			TEL	55-0098																							
			FAX	-																							
			メール	-		x	x	x	x	x	x	x	x	x	◎※	x	△	△	△	x	x	x	x	x		◎	
			営業日・営業時間	年中無休 24時間																							
			お盆・年末年始	対応可																							
			利用対象者認定区分	自立	-	事業対象者	-	要支援1	○	要支援2	○	要介護1	○	要介護2	○	要介護3	○	要介護4	○	要介護5	○						
39	訪問介護(ヘルパー)	菜のはな ケアセンター	〒509-5142 泉町久尻29-4		サービス利用について																	定員	-	人			
			TEL	53-4657																							
			FAX	53-4658																							
			メール	-		◎	△	x	○	◎	x	◎	△	x	◎	◎	◎	x	◎	x	○	○	○	△		◎	
			営業日・営業時間	月~日 年中無休 24時間対応																							
			お盆・年末年始	対応可																							
			利用対象者認定区分	自立	○	事業対象者	○	要支援1	○	要支援2	○	要介護1	○	要介護2	○	要介護3	○	要介護4	○	要介護5	○						

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について													定員		備考						
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析		がん終末期(疼痛緩和)	看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分	
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間
40	訪問介護(ヘルパー)	楓花ケアセンター	〒509-5142 泉町久尻1209		サービス利用について													定員	13	人						
			TEL	53-1521		○-○-○-○○-○○○○○-○○○○◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	53-1522				事業対象者	-																	
			メール	-				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	年中無休 8:30~17:30				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	応相談				要介護1	○																	
				要介護2	○																					
				要介護3	○																					
				要介護4	○																					
				要介護5	○																					
41	訪問入浴	(株)福祉の里	〒509-5124 土岐口中町3-96		サービス利用について													定員	-							
			TEL	53-0380		◎◎◎◎◎◎◎◎△◎××◎◎◎◎◎◎◎	利用対象者認定区分	自立	○																	
			FAX	53-0381				事業対象者	○																	
			メール	toki@fukushinosato.co.jp				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	月~土 8:30~17:30				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	対応可 (12/31~1/4まで休日)				要介護1	○																	
				要介護2	○																					
				要介護3	○																					
				要介護4	○																					
				要介護5	○																					
42	通所リハビリ(デイケア)	老人保健施設 やすらぎ	〒509-5193 土岐津町土岐口703-24		サービス利用について													定員	25	人	<胃ろう栄養> 2回/日 <難病> 病気の種類による					
			TEL	55-2111		◎×××◎◎◎◎×◎◎◎◎××××◎◎◎	利用対象者認定区分	自立	-																	
			FAX	54-0159				事業対象者	-																	
			メール	yasuragi@city.toki.lg.jp				要支援1	○																	
			営業日・営業時間	月~土 8:00~18:00 ※日・祝日休業				要支援2	○																	
			お盆・年末年始	お盆は対応可、年末年始は不可				要介護1	○																	
				要介護2	○																					
				要介護3	○																					
				要介護4	○																					
				要介護5	○																					

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員			備考									
			所在地		胃ろつ栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎瘻・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)	終末期		看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分					
			TEL	FAX																						メール	営業日・営業時間	お盆・年末年始の対応	定員	20(半日)	人
43	通所リハビリ(デイケア)	高井病院	〒509-5301 妻木町1658		サービス利用について														定員	20(半日)	人	半日デイ <痰の吸引> ポータブル等持参なら可能 <がん終末期(疼痛緩和)> <終末期> <看取り> <難病> ※身体状況による <認知症> 認知症症状の程度による									
			TEL	57-6516																								利用対象者認定区分	自立	-	
			FAX	57-6899																								事業対象者	-		
			メール	info@takai-hp.jp		○	○	○	○	◎	○	◎	△	×	◎	◎	○	△	◎	○	△		△	△	△	△	△	要支援1	-		
			営業日・営業時間	平日 8:30~17:30 土 8:40~12:30																								要支援2	○		
			お盆・年末年始	対応不可																								要介護1	○		
44	通所リハビリ(デイケア)	土岐内科クリニック デイケアセンター	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-12		サービス利用について														定員	10(半日)	人	半日デイ 食事・入浴サービスなし 送迎車にリフト車なし									
			TEL	53-1101																							利用対象者認定区分	自立	-		
			FAX	53-1102																							事業対象者	-			
			メール	tonoday.no-rh@zc.co.jp		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△		△	△	△	△	◎	要支援1	○		
			営業日・営業時間	月~土 8:30~17:30																								要支援2	○		
			お盆・年末年始	応相談(年末年始は休業)																								要介護1	○		
45	訪問リハビリ	土岐市立総合病院	〒509-5193 土岐津町土岐口703-24		サービス利用について														定員	-	人										
			TEL	55-2111																							利用対象者認定区分	自立	-		
			FAX	-																							事業対象者	-			
			メール	-		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	-	-	-	△	-	-	-		-	-	-	-	要支援1	-			
			営業日・営業時間	木 9:00~10:00																								要支援2	-		
			お盆・年末年始	対応不可																								要介護1	-		

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考						
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		難病	看取り	終末期	認知症	利用対象者認定区分	
			TEL	FAX																						メール	営業日・営業時間
46	訪問リハビリ	高井病院	〒509-5301 妻木町1658		サービス利用について														定員	-	人						
			TEL	57-6516		××××××△△△×××○△△△△△△○	利用対象者認定区分	自立	○																		
			FAX	57-6899				事業対象者	○																		
			メール	info@takai-hp.jp				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	平日 9:00~17:30 土 9:00~12:30				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	応相談(お盆は対応可 年末年始は不可)				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							
47	短期入所生活介護(ショートステイ)	ショートステイ 幸の杜	〒509-5121 土岐津町高山6-8		サービス利用について														定員	24	人						
			TEL	53-3581		◎○×◎◎×◎××◎◎◎×◎××◎×○◎	利用対象者認定区分	自立	-																		
			FAX	53-3582				事業対象者	-																		
			メール	-				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	-				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	応相談				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							
48	短期入所生活介護(ショートステイ)	特別養護老人ホーム ドリーム陶都	〒509-5201 下石町304-839		サービス利用について														定員	20	人						
			TEL	57-5722		△△◎×◎△◎××◎◎×△××△△△△◎	利用対象者認定区分	自立	-																		
			FAX	57-5733				事業対象者	-																		
			メール	dream-tohto@aurora.ocn.ne.jp				要支援1	-																		
			営業日・営業時間	年中無休 9:00~18:00				要支援2	-																		
			お盆・年末年始	対応可				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員			備考					
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)	看取り		難病	認知症	利用対象者認定区分		
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間	お盆・年末年始の対応
49	短期入所生活介護(ショートステイ)	特別養護老人ホームとき陶生苑	〒509-5401 駄知町1858-2		サービス利用について														定員	10	人						
			TEL	59-8678		△ × × × ◎ ◎ × × × ◎ ◎ × × × × × △ △ × ◎	利用対象者認定区分	自立	-																		
			FAX	59-5031				事業対象者	-																		
			メール	minotou@bronze.ocn.ne.jp				要支援1	-																		
			営業日・営業時間	365日24時間				要支援2	-																		
			お盆・年末年始	対応可				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							
50	短期入所生活介護(ショートステイ)	土岐ケアセンターそよ風	〒509-5113 肥田浅野元町2-24		サービス利用について														定員	20	人						
			TEL	54-0622		◎ × × × ◎ ◎ × × ◎ ◎ × ◎ ◎ × ◎ ○ × × × × ◎	利用対象者認定区分	自立	-																		
			FAX	-				事業対象者	-																		
			メール	toki@unimat-rc.co.jp				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	-				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	対応可				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							
51	短期入所療養介護(ショートステイ)	老人保健施設やすらぎ	〒509-5193 土岐津町土岐口703-24		サービス利用について														定員	20	人	※入所者に空き状況があれば受け入れ可 <胃ろう栄養> 2回/日 <難病> 病気の種類による					
			TEL	55-2111		◎ × × × ◎ ◎ ◎ ◎ × ◎ ◎ ◎ × × × × ◎ ◎ ◎	利用対象者認定区分	自立	-																		
			FAX	54-0159				事業対象者	-																		
			メール	yasuragi@city.toki.lg.jp				要支援1	○																		
			営業日・営業時間	終日 ※相談は平日8:30~17:15				要支援2	○																		
			お盆・年末年始	-				要介護1	○																		
			要介護2	○																							
			要介護3	○																							
			要介護4	○																							
			要介護5	○																							

⑦サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について													定員		備考											
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析		がん終末期(疼痛緩和)	看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分						
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間	お盆・年末年始の対応	定員	人		
52	福祉用具	(株)福祉の里土岐	〒509-5124 土岐口中町3-96		サービス利用について													定員	-	人											
			TEL	53-0380		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	利用対象者認定区分	自立	-		
			FAX	53-0381																							事業対象者	-			
			メール	toki@fukushinosato.co.jp																							要支援1	○			
			営業日・営業時間	月~土 9:00~18:00																							要支援2	○			
			お盆・年末年始	対応可(12/30~1/3休業)																							要介護1	○			
																											要介護2	○			
			要介護3	○																											
			要介護4	○																											
			要介護5	○																											
53	福祉用具	(有)ミノタ家具	〒509-5113 肥田浅野元町1-6-1		サービス利用について													定員	-	人											
			TEL	54-6868		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	利用対象者認定区分	自立	○	
			FAX	54-6898																								事業対象者	○		
			メール	-																								要支援1	○		
			営業日・営業時間	金~水 9:00~19:00																								要支援2	○		
			お盆・年末年始	対応可																								要介護1	○		
																												要介護2	○		
			要介護3	○																											
			要介護4	○																											
			要介護5	○																											
54	福祉用具	(有)橘屋商店	〒509-5142 泉町久尻44-19		サービス利用について													定員	-	人											
			TEL	55-3724		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	利用対象者認定区分	自立	-
			FAX	55-3716																									事業対象者	-	
			メール	tati878@dream.jp																									要支援1	○	
			営業日・営業時間	木~火 10:00~18:00																									要支援2	○	
			お盆・年末年始	応相談:電話連絡は可能																									要介護1	○	
																													要介護2	○	
			要介護3	○																											
			要介護4	○																											
			要介護5	○																											

⑦ サービス事業所

◎:対応(実績あり) ○:対応 △:応相談 □:検討中(平成31年3月現在:地区別・50音順)

NO	サービス種類	事業所名	〒		サービス利用について														定員		備考									
			所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	ストマ	腎瘻・膀胱瘻	在宅酸素	気管切開	人工呼吸器	褥瘡処置	膀胱留置カテーテル	インシュリン注射	痰の吸引	人工透析	持続携行式腹膜透析	がん終末期(疼痛緩和)		看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分					
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間	お盆や年末年始の対応		定員	人
			TEL	FAX																					メール	営業日・営業時間	お盆や年末年始の対応		自立	-
55	福祉用具	(株)美善	〒509-5103 泉東窯町3-20		サービス利用について														定員	-	人									
			TEL	26-8063																						事業対象者	○			
			FAX	26-8089																						要支援1	○			
			メール	-																						要支援2	○			
			営業日・営業時間	月～金 9:00～17:00																						要介護1	○			
			お盆・年末年始	応相談																						要介護2	○			
56	福祉用具	(有)棉好	〒509-5142 泉町久尻50-19		サービス利用について														定員	-	人									
			TEL	54-3947																							自立	○		
			FAX	56-5011																							事業対象者	○		
			メール	watayoshi.futon@gmail.com																							要支援1	○		
			営業日・営業時間	10:00～19:00(店)																							要支援2	○		
			お盆・年末年始	対応可																							要介護1	○		
																											要介護2	○		
																											要介護3	○		
																										要介護4	○			
																										要介護5	○			