

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	施設種類	事業所名	所在地	施設利用について														定員			備考						
				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	利用対象者認定区分	利用対象者認定区分	
1	介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	ドリーム陶都	〒509-5202	施設利用について														定員 80人	ユニット個室	32室							
			下石町304-839	個室(従来型)	24室																						
			多床室	24室																							
			TEL	57-5722	◎	△	◎	×	◎	△	◎	×	×	◎	◎	×	×	△	◎	◎		△	◎	その他()	室		
			FAX	57-5733	◎	△	◎	×	◎	△	◎	×	×	◎	◎	×	×	△	◎	◎		△	◎	自立	-		
			メール	dream-tohto@aurora.ocn.ne.jp	◎	△	◎	×	◎	△	◎	×	×	◎	◎	×	×	△	◎	◎		△	◎	事業対象者	-		
			窓口営業日・時間(相談受付等)	年中無休 9:00~18:00	◎	△	◎	×	◎	△	◎	×	×	◎	◎	×	×	△	◎	◎		△	◎	要支援1	-		
入所等に関する面談可能日時	年中無休 9:00~18:00	◎	△	◎	×	◎	△	◎	×	×	◎	◎	×	×	△	◎	◎	△	◎	要支援2	-						
2	介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	とき陶生苑	〒509-5401	施設利用について														定員 120人	ユニット個室	120室	<胃ろう栄養> 一部対応可 (部屋数制限あり) <終末期><看取り> 状態に応じて						
			駄知町1858-2	個室(従来型)	室																						
			多床室	室																							
			TEL	59-8678	△	※	×	×	×	◎	◎	×	×	×	◎	◎	×	×	×	×		△	△	×	◎	その他()	室
			FAX	59-5031	△	※	×	×	×	◎	◎	×	×	×	◎	◎	×	×	×	×		△	△	×	◎	自立	-
			メール	minotou@bronze.ocn.ne.jp	△	※	×	×	×	◎	◎	×	×	×	◎	◎	×	×	×	×		△	△	×	◎	事業対象者	-
			窓口営業日・時間(相談受付等)	平日 9:00~17:30	△	※	×	×	×	◎	◎	×	×	×	◎	◎	×	×	×	×		△	△	×	◎	要支援1	-
入所等に関する面談可能日時	平日 10:00~16:00	△	※	×	×	×	◎	◎	×	×	×	◎	◎	×	×	×	×	△	△	×	◎	要支援2	-				

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	施設種類	事業所名	所在地		施設利用について														定員			備考		
			TEL	FAX	メール	窓口営業日・時間 (相談受付等)	入所等に関する面談 可能日時	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)
3	地域密着型特別養護老人ホーム	とき陶生苑ききょう	〒509-5401 駄知町1858-2		施設利用について														定員	ユニット個室	29 室			
			TEL	59-8678	△ × × × ◎ ◎ × × × ◎ ◎ × × × × × △ △ × ◎	29人	個室(従来型)	室																
			FAX	59-5031		多床室	室																	
			メール	minotou@bronze.ocn.ne.jp		その他()	室																	
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	平日 9:00~17:00		自立	-																	
			入所等に関する面談 可能日時	平日 9:00~17:00		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	○																					
4	地域密着型特別養護老人ホーム	ほしの家	〒509-5142 泉町久尻2431-150		施設利用について														定員	ユニット個室	29 室		<末梢点滴> 頻度による <在宅酸素> 常時は不可。常時の場合、酸素は自費 <膀胱留置カテーテル> カテーテル交換をしてくれる医療機関があるかどうか <人工透析> 通院先医療機関と調整 <がん終末期(疼痛緩和)> 内服薬管理をしてくれる医療機関次第	
			TEL	56-5882	× × △ × □ × △ × × ○ △ × × △ × △ × ◎ × ◎	29人	個室(従来型)	室																
			FAX	56-5883		多床室	室																	
			メール	star-housee@wing.ocn.ne.jp		その他()	室																	
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	月~日 9:00~17:00		自立	-																	
			入所等に関する面談 可能日時	随時10:00~16:00 事前連絡が必要		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	○																					

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	施設種類	事業所名	所在地	施設利用について														定員			備考			
				TEL	FAX	メール	窓口営業日・時間 (相談受付等)	入所等に関する面談 可能日時	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
7	ケアハウス	ドリーム陶都	〒509-5202 下石町304-839		施設利用について														定員	ユニット個室	室			
			TEL	57-5722	△△◎×◎△◎××◎◎×◎××△◎◎△◎	30人	個室(従来型)	26室																
			FAX	57-5733		多床室	室																	
			メール	dream-tohto@aurora.ocn.ne.jp		その他(2人室)	2室																	
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	年中無休 9:00~18:00		自立	-																	
			入所等に関する面談 可能日時	年中無休 9:00~18:00		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	○																					
8	グループホーム	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">地域密着</div> 土岐ケアセンター そよ風	〒509-5113 肥田浅野元町2-24		施設利用について														定員	ユニット個室	室	<褥瘡処置> 訪問看護師との連携にて <がん終末期(疼痛緩和)> ご家族との相談を細めに行い ながら		
			TEL	54-0622	×××××△××△××××△◎◎×◎	18人	個室(従来型)	18室																
			FAX	53-1750		多床室	室																	
			メール	toki@unimat-rc.co.jp		その他()	室																	
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	8:30~17:30		自立	-																	
			入所等に関する面談 可能日時	電話連絡にて随時対応		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	○																					

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	施設種類	事業所名	所在地	施設利用について														定員			備考												
				TEL	FAX	メール	窓口営業日・時間 (相談受付等)	入所等に関する面談 可能日時	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				
9	グループホーム	<div style="background-color: #f8d7da; padding: 2px; display: inline-block;">地域密着</div> 愛の家グループホーム 土岐河合	〒509-5101 泉町河合560-2	施設利用について														定員	ユニット個室	18室	<ストマ、褥瘡処置> 週1回の訪問看護で対応 ※医療機関と連携が取れれば可能												
			TEL	53-0510																										18人	個室(従来型)	室	
			FAX	53-0511																											多床室	室	
			メール	gh-232@mcsj.co.jp	x	x	x	x	△	x	x	x	x	△	x	x	◎	△	△	△		◎	△	◎						その他()	室		
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	24時間電話相談可																												自立	-
			入所等に関する面談 可能日時	随時																												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	○				
10	グループホーム	<div style="background-color: #f8d7da; padding: 2px; display: inline-block;">地域密着</div> グループホーム 小春日和第1	〒509-5101 泉町河合217	施設利用について														定員	ユニット個室	室													
			TEL	53-3051																									9人	個室(従来型)	9室		
			FAX	53-3051																										多床室	室		
			メール	mi.star24629@gmail.com	△	△	△	△	○	△	○	x	x	◎	◎	△	△	◎	△	○		◎	◎	△	◎					その他()	室		
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	9:00~17:00																											自立	-	
			入所等に関する面談 可能日時	9:00~19:00																											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	○					

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	施設種類	事業所名	所在地	施設利用について														定員			備考			
				TEL	FAX	メール	窓口営業日・時間 (相談受付等)	入所等に関する面談 可能日時	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
11	グループホーム	<div style="background-color: #f8d7da; padding: 2px; display: inline-block;">地域密着</div> グループホーム 小春日和第2	〒509-5101 泉町河合1037-4	施設利用について														定員 9人	ユニット個室	3室				
			TEL	26-9460															個室(従来型)	9室				
			FAX	26-9460															9人	多床室		3室		
			メール	koharubiyori2@beetle.ocn.ne.jp	△△△△△○△○××◎◎△△△◎△○◎◎△△◎														その他()	3室				
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	9:00~17:00															利用対象者認定区分	自立		-		
			入所等に関する面談 可能日時	9:00~19:00																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	○							
12	グループホーム	<div style="background-color: #f8d7da; padding: 2px; display: inline-block;">地域密着</div> グループホーム ファミリー	〒509-5102 泉町定林寺967-6	施設利用について														定員 18人	ユニット個室	18室				
			TEL	55-4155															個室(従来型)	3室				
			FAX	55-4076															18人	多床室		3室		
			メール	-	××××□×○××○◎○×◎×××□×◎														その他()	3室				
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	平日 9:00~17:00															利用対象者認定区分	自立		-		
			入所等に関する面談 可能日時	平日、土日祭日も可能																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	○							

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	施設種類	事業所名	所在地	施設利用について														定員			備考												
				TEL	FAX	メール	窓口営業日・時間 (相談受付等)	入所等に関する面談 可能日時	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				
13	グループホーム	<div style="background-color: #f8d7da; padding: 2px; display: inline-block;">地域密着</div> グループホーム「和居和居」 壱番館・弐番館	〒509-5132	施設利用について														定員	ユニット個室	18室													
			泉町大富174																											18人	個室(従来型)	室	
			TEL	53-1233																											多床室	室	
			FAX	53-1243																												その他()	室
			メール	waigh55@vega.ocn.ne.jp	x	x	x	x	△	x	△	x	x	△	x	x	x	x	x	x		△	△	△	x	◎		自立	-				
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	月～金 8:30～17:30																												事業対象者	-
			入所等に関する面談 可能日時	月～金 8:30～17:30 (相談可能)																												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	○		
14	有料老人ホーム等	榮樂 住宅型 有料老人ホーム	〒509-5123	施設利用について														定員	ユニット個室	室													
			土岐口南町4-52-2																											13人	個室(従来型)	9室	
			TEL	55-0250																												多床室	2室
			FAX	55-1820																												その他()	- 室
			メール	eiraku9999@yahoo.co.jp	x	x	◎	x	○	x	◎	x	◎	○	◎	x	x	○	x	○	◎		◎	◎	◎	◎						自立	-
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	月～土8:30～17:30 (祝日も営業)																												事業対象者	-
			入所等に関する面談 可能日時	応相談																												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	○		

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	施設種類	事業所名	所在地	施設利用について														定員			備考							
				TEL	FAX	メール	窓口営業日・時間 (相談受付等)	入所等に関する面談 可能日時	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
17	有料老人ホーム等	カーサ 土岐	〒509-5136	施設利用について														定員	ユニット個室	室	0							
			泉大島町1-27	17人	個室(従来型)	0室																						
			TEL	54-0683	多床室	室																						
			FAX	54-0683	その他()	17室																						
			メール	isuzukaigo@gmail.com	利用対象者認定区分	自立	-																					
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	月~日 9:00~17:00	事業対象者	-																						
			入所等に関する面談 可能日時	月~日 9:00~17:00	要支援1	-																						
18	有料老人ホーム等	小春日和	〒509-5101	施設利用について														定員	ユニット個室	室								
			泉町河合217	4人	個室(従来型)	4室																						
			TEL	53-3051	多床室	室																						
			FAX	53-3052	その他()	室																						
			メール	mi.star24629@gmail.com	利用対象者認定区分	自立	-																					
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	9:00~18:00 (年中無休)	事業対象者	-																						
			入所等に関する面談 可能日時	随時 9:00~18:00	要支援1	○																						

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	施設種類	事業所名	所在地	施設利用について														定員			備考										
				TEL	FAX	メール	窓口営業日・時間 (相談受付等)	入所等に関する面談 可能日時	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		
21	有料老人ホーム等	ひまわり	〒509-5102	施設利用について														定員 10人	ユニット個室	室	※<褥瘡処置> レベルによる										
			泉町定林寺962-34																											個室(従来型)	10室
			TEL	54-6523																										多床室	室
			FAX	54-6523																									その他()	室	
			メール	info@kaigo-i.co.jp																									自立	-	
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	8:30~17:30																									事業対象者	-	
			入所等に関する面談 可能日時	8:30~17:30																									要支援1	-	
22	有料老人ホーム等	ナーシングホーム ケアリアル土岐	〒509-5132	施設利用について														定員 45人	ユニット個室	室	0										
			泉町大富2014-1																										個室(従来型)	39室	
			TEL	44-7670																									多床室	3室	
			FAX	44-7671																								その他()	室		
			メール	carerire.toki@gmail.com																								自立	-		
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	平日 8:30~17:00																								事業対象者	-		
			入所等に関する面談 可能日時	平日 8:30~17:00																								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	○						