

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	施設の種類	所在地		施設利用について																定員			備考				
				TEL		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	中心静脈栄養	末梢点滴	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	持続移行式腹膜透析	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		
				FAX																							ユニット個室	個室（従来型）	室
				メール																		定員	ユニット個室	室					
				窓口営業日・時間 （相談受付等）																		80人	個室（従来型）	32 室					
				入所等に関する面談 可能日時																			多床室	24 室					
																						その他（ ）	室						
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 下石町304-839	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	-					
				窓口営業日・時間 （相談受付等）	年中無休 9:00～18:00																		要支援2	-					
				入所等に関する面談 可能日時	年中無休 9:00～18:00																		要介護1	-					
																							要介護2	-					
																							要介護3	○					
																							要介護4	○					
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 駄知町1858-2	TEL	59-8678																	利用対象者認定区分	要介護5	○					
				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	-					
																							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	施設の種類の種類	〒	施設利用について																定員			備考			
				所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	中心静脈栄養	末梢点滴	腎臓・膀胱瘻	在宅酸素	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	持続移行式腹膜透析	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
3	地域密着型特別養護老人ホーム	地域密着	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			
																						29人	個室(従来型)	室			
				TEL 59-8678																			多床室	室			
				FAX 59-5031		△ × × × ◎ ◎ × × × ◎ ◎ × × × × × △ △ × ◎																	その他()	室			
				メール minotou@bronze.ocn.ne.jp																		利用対象者認定区分	自立	-			
				窓口営業日・時間 (相談受付等)		平日 9:00～17:00																		事業対象者		-	
				入所等に関する面談可能日時		平日 9:00～17:00																		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	○										
4	地域密着型特別養護老人ホーム	地域密着	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		
																						29人	個室(従来型)	室			
				TEL 56-5882		× × △ × □ × △ × × ○ △ × × △ × △ × ◎ × ◎																	多床室	室			
				FAX 56-5883																			その他()	室			
				メール star-houseee@wing.ocn.ne.jp																		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		随時10:00～16:00 事前連絡が必要																		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	施設の種類	〒	施設利用について																定員			備考																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
				所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	中心静脈栄養	末梢点滴	腎臓・膀胱瘻	ストマ	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
				TEL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				FAX																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

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	施設の種類	所在地		施設利用について														定員			備考					
				TEL		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	腎臓・膀胱瘻	ストマ	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	
				FAX																							ユニット個室	室
7	ケアハウス	ドリーム陶都	ケアハウス	〒509-5202 下石町304-839																定員	ユニット個室	室						
																				30人	個室（従来型）	26 室						
				TEL 57-5722																	多床室	室						
				FAX 57-5733		△△◎×◎△◎××◎◎×◎××△◎◎△◎															その他（2人室）	2 室						
				メール dream-tohto@aurora.ocn.ne.jp																利用対象者認定区分	自立	-						
				窓口営業日・時間（相談受付等） 年中無休 9:00～18:00																	事業対象者	-						
				入所等に関する面談可能日時 年中無休 9:00～18:00																	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	○											
8	グループホーム	地域密着 土岐ケアセンター そよ風	グループホーム	〒509-5113 肥田浅野元町2-24																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					
																				18人	個室（従来型）	18 室						
				TEL 54-0622																	多床室	室						
				FAX 53-1750		××××××△××△※×××××△※◎◎×◎															その他（ ）	室						
				メール toki@sykz.co.jp																利用対象者認定区分	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 電話連絡にて随時対応																	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	施設の種類	所在地		施設利用について															定員			備考					
				TEL		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	中心静脈栄養	末梢点滴	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		難病	認知症	利用対象者認定区分		
				FAX																							ユニット個室	18 室	個室（従来型）
				〒509-5101 泉町河合560-2																	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ば可能					
				TEL 53-0510																	18人	個室（従来型）	室						
				FAX 53-0511																	利用対象者認定区分	多床室	室						
				メール gh-232@mcsj.co.jp																		その他（ ）	室						
				窓口営業日・時間（相談受付等）																		自立	-						
				入所等に関する面談可能日時																		事業対象者	-						
				9:00～18:00																		要支援1	-						
				随時																		要支援2	○						
																						要介護1	○						
																						要介護2	○						
																					要介護3	○							
																					要介護4	○							
																					要介護5	○							
9	グループホーム	地域密着 愛の家グループホーム 土岐河合	グループホーム	〒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ば可能					
				TEL 53-0510																	18人	個室（従来型）	室						
				FAX 53-0511																	利用対象者認定区分	多床室	室						
				メール gh-232@mcsj.co.jp																		その他（ ）	室						
				窓口営業日・時間（相談受付等）																		自立	-						
				入所等に関する面談可能日時																		事業対象者	-						
				9:00～18:00																		要支援1	-						
				随時																		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	地域密着 グループホーム 小春日和第1	グループホーム	〒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																	利用対象者認定区分	多床室	室						
				メール mi.star24629@gmail.com																		その他（ ）	室						
				窓口営業日・時間（相談受付等）																		自立	-						
				入所等に関する面談可能日時																		事業対象者	-						
				9:00～17:00																		要支援1	-						
				9:00～19:00																		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	施設の種類	所在地		施設利用について															定員			備考					
				TEL		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	腎臓・膀胱瘻	ストマ	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		
				FAX																							ユニット個室	室	個室（従来型）
				〒509-5101 泉町河合1037-4																	定員	ユニット個室	室						
				TEL 26-9460																	9人	個室（従来型）	9 室						
				FAX 26-9460																	利用対象者認定区分	多床室	室						
				メール koharubiyori2@beetle.ocn.ne.jp																		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	○							
11	グループホーム	地域密着 グループホーム 小春日和第2	グループホーム	〒509-5101 泉町河合1037-4		施設利用について															定員	ユニット個室	室						
				TEL 26-9460																	9人	個室（従来型）	9 室						
				FAX 26-9460																	利用対象者認定区分	多床室	室						
				メール koharubiyori2@beetle.ocn.ne.jp																		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	○											
12	グループホーム	地域密着 グループホーム 住ま居る 土岐	グループホーム	〒509-5102 泉町定林寺967-76		施設利用について															定員	ユニット個室	18 室						
				TEL 55-4155																	18人	個室（従来型）	室						
				FAX 55-4076																	利用対象者認定区分	多床室	室						
				メール smile.toki.city@gmail.com																		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 常時可																		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	○											
				〒509-5132 泉町大富174		施設利用について															定員	ユニット個室	18 室						
																					18人	個室（従来型）	室						
																					多床室	室							

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	施設の種類	所在地		施設利用について																定員			備考																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
				TEL		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）	終末期	看取り	難病		認知症																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				FAX																							利用対象者認定区分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
				メール																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

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	施設の種類	〒	施設利用について																定員			備考																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
				所在地		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	中心静脈栄養	末梢点滴	腎臓・膀胱瘻	ストマ	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
				TEL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				FAX																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

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	施設の種類	〒	所在地		施設利用について																定員		備考																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
					TEL		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）	終末期	看取り		難病	認知症																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
					FAX																							利用対象者認定区分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
					メール																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

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	施設の種類	〒	施設利用について															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	腎臓・膀胱瘻	ストマ	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				TEL																								定員																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				FAX																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

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	施設の種類	所在地		施設利用について																定員			備考			
				TEL		胃ろう栄養	経鼻経管栄養	末梢点滴	中心静脈栄養	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）	終末期	看取り	難病	認知症		利用対象者認定区分		
				FAX																						ユニット個室	室	個室（従来型）
21	有料老人ホーム等	ひまわり	住宅型 有料老人ホーム	〒509-5102 泉町定林寺962-34																		定員	ユニット個室	室	※＜褥瘡処置＞ レベルによる			
																						10人	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）																		事業対象者	-					
				8:30～17:30																		要支援1	-					
				入所等に関する面談可能日時																		要支援2	-					
																		要介護1	○									
																		要介護2	○									
																		要介護3	○									
																		要介護4	○									
																		要介護5	○									
22	有料老人ホーム等	ナーシングホーム ケアリアル土岐	サービス付き 高齢者向け住宅	〒509-5132 泉町大富2014-1																		定員	ユニット個室	室	0			
																						45人	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）																		事業対象者	-					
				平日 8:30～17:00																		要支援1	-					
				入所等に関する面談可能日時																		要支援2	-					
																						要介護1	△					
																						要介護2	△					
																						要介護3	○					
																						要介護4	○					
																						要介護5	○					