

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	スマートマ	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					
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		施設利用について														定員	ユニット個室	室												
			TEL	57-5722																									80人	個室(従来型)	32室		
			FAX	57-5733																									利用対象者認定区分	多床室	24室		
			メール	dream-tohto@aurora.ocn.ne.jp	◎	×	◎	×	◎	△	◎	×	×	◎	◎	×	◎	△	×	◎	◎		◎	△	◎		その他()	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	○					
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		施設利用について														定員	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										
			TEL	59-8678																								120人	個室(従来型)	室			
			FAX	59-5031																								利用対象者認定区分	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 9:00~17:30																										自立	-		
			入所等に関する面談 可能日時	平日 10:00~16:00																										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	がん終末期(疼痛緩和)	終末期
3	地域密着型特別養護老人ホーム	<div style="background-color: #f8d7da; padding: 2px; display: inline-block;">地域密着</div> とき陶生苑ききょう 地域密着型特別養護老人ホーム	〒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															利用対象者認定区分	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	-								
4	地域密着型特別養護老人ホーム	<div style="background-color: #f8d7da; padding: 2px; display: inline-block;">地域密着</div> ほしの家 地域密着型特別養護老人ホーム	〒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		<在宅酸素> 在宅酸素療法の医師の指示があれば可		
			TEL	56-5882															29人	個室(従来型)	室				
			FAX	56-5883															利用対象者認定区分	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	-								

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			
5	介護老人保健施設	カサグランテ	〒509-5401 駄知町1556-2		施設利用について														定員	ユニット個室	66室											
			TEL	59-1801																										100人	個室(従来型)	10室
			FAX	59-1802																										多床室	6室	
			メール	casagran@ob2.aitai.ne.jp	◎	×	◎	×	◎	×	◎	×	×	◎	◎	◎	◎	×	×	×	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎	その他()	室		
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	月～金 9:00～18:00																											自立	-
			入所等に関する面談 可能日時	月～金 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	○		
6	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			
7	グループホーム	地域密着 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 個室(従来型)	18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	多床室 その他()	室
			FAX	53-1750																									利用対象者認定区分	自立	-
			メール	toki@sykz.co.jp	x	x	x	x	x	x	x	△	x	x	△※	x	x	x	x	x	△※		◎	◎	x	◎	事業対象者	-			
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	8:30~17:30																										要支援1	-
			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 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 個室(従来型)	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	多床室 その他()	室	
			FAX	53-0511																								利用対象者認定区分	自立	-	
			メール	gh-232@mcsj.co.jp	x	x	x	x	△	x	x	x	x	△	x	x	x	◎	△※	△※	△※		◎	△※	◎	事業対象者	-				
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	9:00~18:00																									要支援1	-	
			入所等に関する面談 可能日時	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	○						

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)
9	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															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)	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	○									
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2	〒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	○									

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)
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 住ま居る 土岐	〒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	x 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)	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	○							
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「和居 和居」 壱番館・貳番館	〒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			
			TEL	53-1233															18人	個室(従来型)	室			
			FAX	53-1243															利用対象者認定区分	多床室	室			
			メール	waigh55@vega.ocn.ne.jp	x x 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)	月~金 8:30~17:30															自立	-				
			入所等に関する面談 可能日時	月~金 8:30~17:30 (相談可能)															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				
13	有料老人ホーム等	榮樂	〒509-5123 土岐口南町4-52-2		施設利用について														定員	ユニット個室	室											
			TEL	55-0250																									13人	個室(従来型)	9室	
			FAX	55-1820																									利用対象者認定区分	多床室	2室	
			メール	eiraku9999@yahoo.co.jp	x	x	◎	x	○	x	◎	x	◎	○	◎	x	x	○	x	○	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎		その他()	-室	
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	月~土8:30~17:30 (祝日も営業)																											自立	-
			入所等に関する面談 可能日時	応相談																											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	○			
14	有料老人ホーム等	共生ホーム ひなたぼっこ村	〒509-5203 下石陶史台1-2267-7		施設利用について														定員	ユニット個室	室											
			TEL	57-3500																								13人	個室(従来型)	3室		
			FAX	58-2030																									利用対象者認定区分	多床室	4室	
			メール	info@hinatabokko-sato.com	◎	◎	◎	◎	◎	□	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	△	△	△	◎	◎		△	◎	◎	◎	◎		その他(夫婦部屋)	1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	14:00~17:00																										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	○				

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			
15	有料老人ホーム等	はひふへ・ほっ	〒509-5115 肥田町肥田2217-2		施設利用について														定員	ユニット個室	室											
			TEL	54-7260																										10人	個室(従来型)	室
			FAX	55-0777																											多床室	2室
			メール	s.gotoh@with-soft.co.jp	△	x	x	x	○	x	◎	x	x	◎	○	□	△	x	x	△	◎		◎	△	◎		その他()	室				
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	月~土 9:00~16:30																										利用対象者認定区分	自立	-
			入所等に関する面談 可能日時	月~土 9:00~16:30																											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	○		
16	有料老人ホーム等	カーサ 土岐	〒509-5136 泉大島町1-27		施設利用について														定員	ユニット個室	室											
			TEL	54-0683																									15人	個室(従来型)	室	
			FAX	54-0683																										多床室	室	
			メール	isuzukaigo@gmail.com	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	△	◎	◎	◎		◎	◎		その他()	15室				
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	月~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	月~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	○			

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			
17	有料老人ホーム等	小春日和 住宅型 有料老人ホーム	〒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																									4人	個室(従来型)	4室
			FAX	53-3052																									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)	9:00~18:00 (年中無休)																										自立	-
			入所等に関する面談 可能日時	随時 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	-			
18	有料老人ホーム等	たんぽぽ 住宅型 有料老人ホーム	〒509-5102 泉町定林寺962-76		施設利用について														定員	ユニット個室	室		※<褥瘡処置> レベルによる								
			TEL	55-4884																								10人	個室(従来型)	10室	
			FAX	55-4884																								利用対象者認定区分	多床室	室	
			メール	-	×	×	×	×	×	×	×	×	×	◎	×	×	×	△	×	×	×	×		×	◎		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	8:30~17:30																									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				
19	有料老人ホーム等	つくし	〒509-5102 泉町定林寺736-1		施設利用について														定員	ユニット個室	室	受入等については一度ご相談下さい。										
			TEL	55-8225																									22人	個室(従来型)	22室	
			FAX	55-8510																									利用対象者認定区分	多床室	室	
			メール	-	x	x	x	x	o	x	o	x	x	o	o	△	x	△	x	x	x		△	△	△		その他()	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	平日 9:00~15:00																											事業対象者	-
																															要支援1	-
																												要支援2	-			
																												要介護1	o			
																												要介護2	o			
																												要介護3	o			
																												要介護4	o			
																												要介護5	o			
20	有料老人ホーム等	ひまわり	〒509-5102 泉町定林寺962-34		施設利用について														定員	ユニット個室	室	※<褥瘡処置> レベルによる										
			TEL	54-6523																								10人	個室(従来型)	10室		
			FAX	54-6523																									利用対象者認定区分	多床室	室	
			メール	info@kaigo-i.co.jp	x	x	x	x	x	x	x	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)	8:30~17:30																											自立	-
			入所等に関する面談 可能日時	8:30~17:30																											事業対象者	-
																															要支援1	-
																											要支援2	-				
																											要介護1	o				
																											要介護2	o				
																											要介護3	o				
																											要介護4	o				
																											要介護5	o				

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	中心静脈栄養	末梢点滴	スリマ	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				
21	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 泉町大富2014-1		施設利用について														定員	ユニット個室	室	0											
			TEL	44-7670																										45人	個室(従来型)	39 室	
			FAX	44-7671																											多床室	3 室	
			メール	carerire.toki@gmail.com	◎	◎	◎	○	○	△	◎	△	◎	◎	◎	○	◎	×	×	◎	○		○	○	△		その他()	室					
			窓口営業日・時間 (相談受付等)	平日 8:30~17:00																											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 8:30~17:00																												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	○			