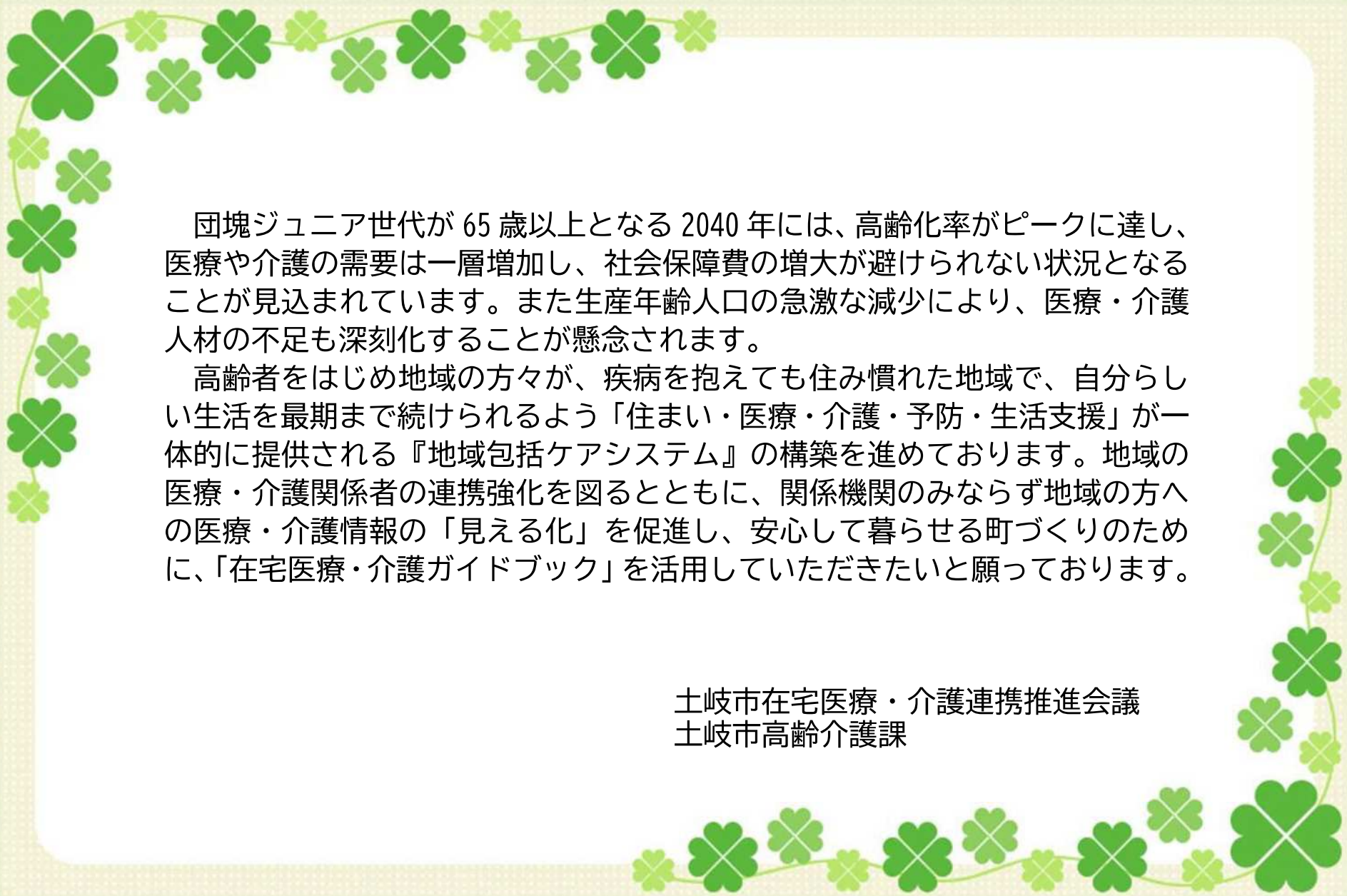


土岐市在宅医療・介護ガイドブック



土岐市在宅医療・介護連携推進会議



団塊ジュニア世代が65歳以上となる2040年には、高齢化率がピークに達し、医療や介護の需要は一層増加し、社会保障費の増大が避けられない状況となることが見込まれています。また生産年齢人口の急激な減少により、医療・介護人材の不足も深刻化することが懸念されます。

高齢者をはじめ地域の方々が、疾病を抱えても住み慣れた地域で、自分らしい生活を最期まで続けられるよう「住まい・医療・介護・予防・生活支援」が一体的に提供される『地域包括ケアシステム』の構築を進めております。地域の医療・介護関係者の連携強化を図るとともに、関係機関のみならず地域の方への医療・介護情報の「見える化」を促進し、安心して暮らせる町づくりのために、「在宅医療・介護ガイドブック」を活用していただきたいと願っております。

土岐市在宅医療・介護連携推進会議
土岐市高齢介護課



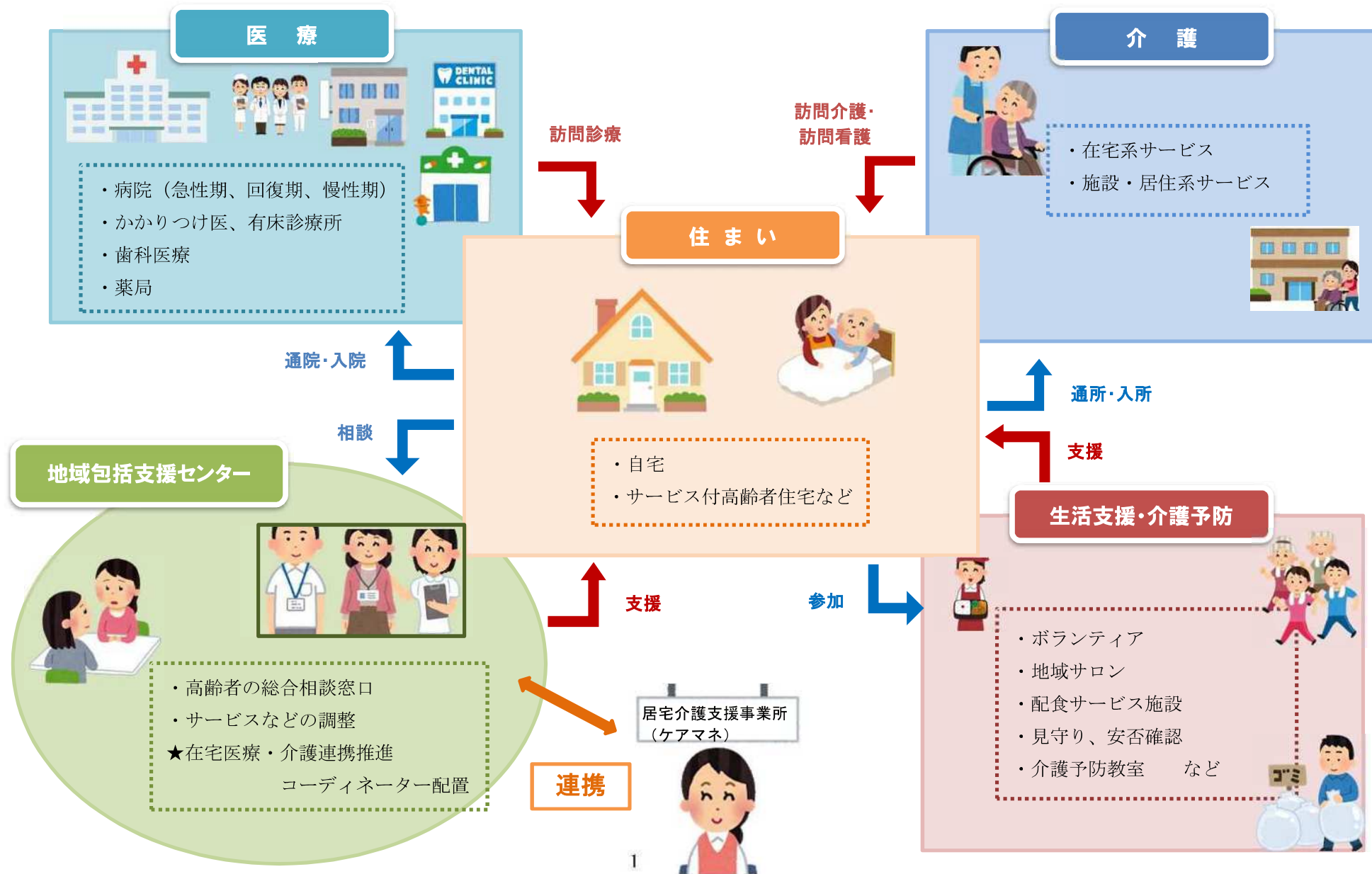
目 次

	ページ
在宅医療・介護を支える地域包括ケアシステム	1
在宅生活を支える医療	2
在宅生活を支える介護	3
在宅生活を支える相談窓口	5
①医科	7
②歯科	13
③薬局	18
④病院	26
⑤訪問看護ステーション	27
⑥居宅介護支援事業所	29
⑦サービス事業所	37
⑧施設	55



在宅医療・介護を支える地域包括ケアシステム

～高齢者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるように、医療分野・介護分野の連携など、
地域ぐるみでのネットワークづくりが行われています～



在宅生活を支える医療

診療所

「かかりつけ医」：日常的な診療や健康管理を行い、自宅での療養生活を支えます

◆訪問診療

在宅療養中の通院が困難な人に対して、医師が計画的かつ定期的に自宅を訪問して診療等を行います

◆往診

在宅療養中の通院が困難な人に対して、病状の急変など患者の要請に応じて、不定期に自宅を訪問し診療等を行います

病院

診療所と連携をして、精密検査や入院治療が必要となった場合に、必要に応じて専門の病院に入院（通院）し、医療を受けることができます

◆医療ソーシャルワーカー（MSW）

療養生活上の経済的、心理的、社会的問題に対して相談を受けたり、関係者との調整を行います

◆退院調整看護師

退院後も継続が必要な医療や看護を受けながら生活するために、ケアマネ等の関係者との連携を図り、患者や家族の意向を踏まえて退院支援を行います

訪問看護 ステーション

専門的な知識や技術を持った看護師等が、かかりつけ医（主治医）の指示のもと、自宅を訪問して、病状の経過観察や療養上の世話や診療の補助を行います

◆主な訪問看護サービス：医療処置、健康状態のチェック、医療機器の管理、リハビリ、家族へのサポートなど

歯科診療所

通院が困難な人に対して、歯科医師や歯科衛生士が自宅を訪問して、歯周病の治療や入れ歯の調整、口の中を清潔に保つための口腔ケアなどを行います

薬局

「かかりつけ薬剤師」：医療機関から処方された薬や市販薬などについての相談や健康についての相談ができます

在宅療養中、薬局へ行くのが困難な人に対して、薬剤師が自宅を訪問して、薬に関する説明や相談、服薬管理などを行います

在宅生活をささえる介護

訪問介護

ホームヘルパーが自宅を訪問して入浴・排泄などの「身体介護」や、調理・洗濯などの「生活援助」を行います

訪問入浴介護

介護職員と看護職員が移動入浴車で居宅を訪問し、持参した浴槽で入浴介護を行います

訪問リハビリテーション

医師の指示により、理学療法士や作業療法士、言語聴覚士が訪問し、居宅での生活機能の維持・向上のためのリハビリを行います

居宅療養管理指導

医師や歯科医師、薬剤師、管理栄養士、歯科衛生士などが、通院の困難な方の居宅を訪問し、療養上の管理や指導を行います

通所介護 (デイサービス)

通所介護施設に送迎をし、食事・入浴・排泄などの日常生活上の支援や機能訓練を日帰りで行います

通所リハビリテーション (デイケア)

介護老人保健施設や病院、診療所などで食事・入浴・排泄などの日常生活上の支援や機能訓練、リハビリテーションを行います

短期入所生活介護 (ショートステイ)

介護老人福祉施設（特養など）に短期間入所して、日常生活上の支援や機能訓練を行います

短期入所療養介護 (ショートステイ)

介護老人保健施設や医療施設などに短期間入所して、看護や医学的管理下での介護や支援、日常生活上の支援や機能訓練を行います

福祉用具 貸与

日常生活の自立を助けるための福祉用具の貸与を行います。

◆対象となる福祉用具：車いす、特殊寝台、床ずれ防止用具、手すり、スロープなど

特定 福祉用具 販売

入浴や排せつなどに使用する福祉用具を購入したとき、購入費が支給されます。

◆対象品目：腰掛便座、入浴補助用具、簡易浴槽など

住宅改修 費支給

事前に市区町村へ申請したうえで、手すりの取り付けや段差解消などの住宅改修をしたとき、改修費が支給されます。

◆介護保険適用の住宅改修の例：手すりの取り付け、段差の解消、滑りにくい床材への変更、引き戸などへの取り替えなど

【地域密着型】

地域密着型 通所介護

定員が18人以下小規模な通所介護施設で、日常生活上の支援や機能訓練などを行います

認知症対応型 通所介護

認知症の人を対象にした通所介護

※現在指定事業者はありません

夜間対応型 訪問介護

夜間でも安心して在宅生活が送れるよう、定期巡回や通報システムによるオペレーションセンターサービス、随時訪問による夜間専用の訪問介護を行います

※現在指定事業者はありません

定期巡回・ 随時対応型 訪問介護看護

訪問介護と訪問看護が連携をとって、1日に複数回の「短時間の定期訪問」と、通報などによる[随時対応]を24時間対応で行います

※現在指定事業者はありません

小規模 多機能型 居宅介護

通いを中心に、利用者の選択に応じて訪問や短期間の宿泊のサービスを組み合わせた多機能なサービスを行います

※現在指定事業者はありません

看護小規模 多機能型 居宅介護

訪問看護と小規模多機能型居宅介護を組み合わせたサービスです。介護と医療サービスが必要な人が対象となります

※現在指定事業者はありません

在宅生活を支える相談窓口

地域包括支援センター

高齢者の総合相談窓口です。

主任介護支援専門員、社会福祉士、保健師などの専門職が対応します

◆土岐市北部地域包括支援センター（土岐市泉町久尻13-11）

【担当地区】泉

【連絡先】0572-56-0801

◆土岐市中部地域包括支援センター（土岐津町土岐口2087-1 ドリームマウンテン1階C号）

【担当地区】土岐津・肥田（旭ヶ丘を除く）

【連絡先】0572-56-1125

◆土岐市西部地域包括支援センター（ウエルフェア土岐内：下石町1060）

【担当地区】下石・妻木・鶴里

【連絡先】0572-57-8100

◆土岐市東部地域包括支援センター（とき陶生苑ききょう内：駄知町1858-2）

【担当地区】駄知・曾木・肥田町の一部（旭ヶ丘）

【連絡先】0572-50-1560

病院の医療連携室等

病院の医療連携室等には**医療ソーシャルワーカー（MSW、ケースワーカー、医療相談員など）**や**退院調整看護師**が配置され、入退院支援の体制を整えています。療養中に生じる様々な問題（経済的・心理的・社会的問題など）を、各種制度やサービスなどの活用等により解決できるよう相談支援を行います

また、継続が必要な医療を退院後も続けられるよう、関係機関（ケアマネジャーやサービス事業所、施設等）と連携を図り支援を行います

在宅医療・介護連携推進コーディネーター

地域の医療・介護関係者、地域包括支援センター等からの、在宅医療・介護連携に関する事項の相談を受け付けます。また、必要に応じて、退院の際の地域の医療関係者と介護関係者の連携の調整や、患者・利用者又は家族の要望を踏まえた、地域の医療機関等・介護事業者相互の紹介を行います。

◆医療・介護に関する相談

土岐市役所高齢介護課内

【連絡先】0572-54-1111（内線231・232）

◆歯科医療に関する相談

在宅歯科医療連携室（土岐歯科医師会内）

【連絡先】0572-55-5924

【受付時間】月・水・金曜日（※祝日、年末年始を除く） 9時30分～15時00分

①医科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称 所在地	電 話		診療時間								在宅 支 援 診 療 所	訪 問 診 療	必 要 時 の 往 診	在 宅 看 取 り	在 宅 緩 和 ケ ア	備 考	
		FAX																
		メー ル																
		診 療 科 目																
1	佐分利クリニック	電 話	55－0066	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×	
		FAX	55－7200	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5123 土岐口南町4-45	内科		午後	16:00 ～ 19:00	○	○	×	○	○	×	×						
2	すずき整形外科	電 話	54－0810	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×	
		FAX	54－0818	午前	8:30 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5124 土岐口中町5-1	整形外科、リウマチ科、 リハビリテーション科		午後	15:00 ～ 19:00	○	○	○	×	○	×	×						
3	ときつクリニック	電 話	56－6200	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×	女性医師は木曜日 以外の午前中のみ
		FAX	-	午前	8:30 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5124 土岐口中町6-36	泌尿器科、皮膚科		午後	15:00 ～ 18:00	○	×	○	×	○	×	×						
4	はやし内科	電 話	53－1205	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	△	△	×	
		FAX	53－1206	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	×	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5124 土岐口中町2-40	内科(消化器)		午後	16:00 ～ 18:00	○	○	○	×	○	×	×						

①医科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称 所在地	電 話		診療時間								在宅 療養 支援 診療所	訪問 診療	必要 時の 往診	在宅 看取り	在宅 緩和 ケア	備考	
		FAX																
		メール																
		診療科目																
5	ひまわり小児科	電 話	54－8839	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×	
		FAX	－	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	－															
	〒509-5124 土岐口南町4-59	小児科、アレルギー科		午後	15:30 ～ 19:00	○	○	○	×	○	×	×						
6	川越クリニック	電 話	58－0033	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	○	△ 要 相 談	△ 要 相 談	△ 要 相 談	△ 要 相 談	受付時間は午前8:30～11:30、午後15:30～18:30
		FAX	57－9311	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	－															
	〒509-5301 妻木町1419-1	内科、外科、 リハビリテーション科		午後	16:00 ～ 19:00	○	○	×	○	○	×	×						
7	水野生々堂医院	電 話	57－6005	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	○	○	△	○	○	訪問診療は木曜日 午後に対応。
		FAX	57－3143	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	－															
	〒509-5302 妻木平成町1-21	内科、小児科		午後	16:30 ～ 18:45	○	○	○	×	○	×	×						
8	陶生堂医院	電 話	59－2171	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	○	○	×	△	
		FAX	59－2172	午前	8:30 ～ 12:00	○	○	○	×	○	○	×						
		メール	touseikai.yama@cotton.ocn.ne.jp															
	〒509-5401 駄知町2258	循環器内科、消化器内科		午後	15:30 ～ 18:00	○	○	○	×	○	×	×						

①医科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話		診療時間								在宅 支援 診療 所	訪問 診療	必要 時の 往診	在宅 看 取 り	在宅 緩和 ケア	備考	
	所在地	FAX																
		メール																
		診療科目																
9	あんどう整形外科	電 話	55-5532	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×	最終受付は診療時間終了の30分前
		FAX	55-5683	午前	9:00 ～ 12:30	○	○	×	○	○	×							
		メール	info@ando-seikei.jp															
	〒509-5117 肥田浅野朝日町2-34	整形外科		午後	15:30 ～ 19:00	○	○	×	○	○	×	×						
10	土岐眼科クリニック	電 話	55-8896	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	○	×	×	木曜日午後は、手術等により変更になる場合あり。
		FAX	54-3204	午前	8:30 ～ 12:00	○	○	○	○	○	～ 12:30	×						
		メール	-															
	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-22	眼科		午後	15:15 ～ 18:30	○	×	○	15:45 ～	○	×	×						
11	土岐内科クリニック	電 話	53-0656	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	○	○	△	△	△	
		FAX	53-0658	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-12	内科(消化器・神経内科)		午後	16:00 ～ 18:30	○	○	○	○	○	×	×						
12	ひだまりファミリークリニック	電 話	53-2220	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	○	○	×	×	
		FAX	53-2221	午前	8:30 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5115 土岐市肥田町肥田2834-2	内科、老年内科、 リハビリテーション科、小児科		午後	15:30 ～ 18:00	○	○	×	○	○	×	×						

①医科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称 所在地	電 話		診療時間								在宅 支 援 診 療 所	訪 問 診 療	必 要 時 の 往 診	在 宅 看 取 り	在 宅 緩 和 ケ ア	備 考		
		FAX																	
		メー ル																	
		診 療 科 目																	
13	いしぐろクリニック	電 話	53－1496	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	○	○	△	○	○	※第2,4土曜日の 14:30～17:00診療 あり。	
		FAX	53－1498	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×							
		メール	-																
	〒509-5142 泉町久尻516－17	内科、消化器内科、 呼吸器内科、外科、 肛門外科、小児科	午後	16:00 ～ 18:30	○	○	×	○	○	×	※	×							
14	加藤外科皮膚科	電 話	55－3982	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×		
		FAX	55－6074	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	×	○	○	○	×							
		メール	-																
	〒509-5142 泉町久尻44-11	皮膚科、内科、外科	午後	16:00 ～ 18:30	○	○	×	○	○	×	×								
15	河合クリニック	電 話	55－6155	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×		
		FAX	53－4781	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×							
		メール	-																
	〒509-5142 泉町久尻11-6	内科、皮膚科、 小児科、放射線科	午後	16:00 ～ 18:30	○	○	○	×	○	×	×								
16	熊谷医院	電 話	55－2008	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	○	×	×	※その週に祝日があるときは、木曜日 午前診療あり。	
		FAX	54－1473	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	×	※	○	○							×
		メール	-																
	〒509-5147 泉郷町4-1	内科、皮膚科、 外科、小児科	午後	16:30 ～ 18:30	○	○	○	×	○	×	×								

①医科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称 所在地	電 話		診療時間								在宅 療養 支援 診療 所	訪問 診療	必要 時の 往診	在宅 看取り	在宅 緩和 ケア	備考	
		FAX																
		メール																
		診療科目																
17	聖十字クリニック	電 話	54－9816	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×	
		FAX	54－9817	午前	8:45 ～ 12:30	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5141 泉岩畑町3-2	精神科、心療内科		午後	～	×	×	×	×	×	×	×						
18	中島医院	電 話	55－3225	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	○	△	△	※第1,3,5土曜日の 午前は診療あり。
		FAX	55－6875	午前	8:30 ～ 12:00	○	○	○	○	○	× ※	×						
		メール	bzm23221@blk.mmtr.or.jp															
	〒509-5142 泉町久尻30-10	内科、小児科、泌尿器科		午後	16:30 ～ 18:30	○	○	○	○	○	×	×						
19	西尾産婦人科	電 話	55－1211	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	○	×	×	
		FAX	54－2706	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5136 泉大島町2-26-2	産婦人科		午後	16:00 ～ 19:00	○	○	○	×	○	×	×						
20	松本クリニック	電 話	54－0567	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×	
		FAX	54－0566	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○	×						
		メール	-															
	〒509-5107 泉梅ノ木町1-24	内科、小児科		午後	16:30 ～ 18:30	○	○	×	○	○	×	×						

①医科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称 所在地	電 話		診療時間								在宅 支 援 診 療 所	訪 問 診 療	必 要 時 の 往 診	在 宅 看 取 り	在 宅 緩 和 ケ ア	備 考		
		FAX																	
		メー ル																	
		診 療 科 目																	
21	やまむら整形外科	電 話	55-2018	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	×	×	新患受付は午前 は11時30分まで。午後 は18時30分まで。	
		FAX	55-2067			午 前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	○	○							×
		メー ル	-																
	〒509-5142 泉町久尻47-1	整形外科、 リハビリテーション科		午 後	16:00 ～ 19:00	○	○	×	○	○	×	×							

②歯科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	診療時間									在宅 療養 支援 1	在宅 療養 支援 2	休 診 日・ 夜間 対応	備考	
		FAX														
	所在地	メール														
1	阿部歯科医院	電 話	55-4106	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	○	—	×	第1・3・5火曜日午後 訪問診療 第2・4火曜日 休診
		FAX	55-4109	午前	9:00 ～ 12:00	○	第1・ 3・5 のみ ○	○	×	○	×					
		メール	kyozo@dc.mbn.or.jp		午後	14:00 ～ 17:30	○	×	○	×	○ ～ 16:30	×				
	〒509-5122 土岐津町土岐口993-1	歯科、小児歯科、 矯正歯科、歯科口腔外科														
2	すみれ歯科	電 話	56-1183	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	—	—	—	
		FAX	56-1184	午前	9:00 ～ 12:30	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	toki@sumire-dc.jp		午後	14:00 ～ 18:30	○	○	○	×	○	13:30 ～ 17:30				
	〒509-5122 土岐津町土岐口1942-10	歯科、小児歯科、矯正歯科														
3	つつみ歯科	電 話	55-8040	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	—	○	△	
		FAX	55-8158	午前	9:00 ～ 12:50	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	—		午後	14:00 ～ 18:30	○	○	○	×	○	○				
	〒509-5123 土岐口南町1-55	歯科、小児歯科、矯正歯科														
4	林歯科医院	電 話	57-2313	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	—	—	×	
		FAX	57-2316	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	～ 11:00	○	○	×				
		メール	—		午後	14:30 ～ 18:00	○	○	○	×	○	～ 17:00				
	〒509-5202 下石町141の2	歯科、小児歯科														

②歯科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	診療時間									在宅 歯科 診療 支援 1	在宅 歯科 診療 支援 2	休 診 日 ・ 夜 間 の 対 応	備考	
		FAX														
	所在地	診療科目														
5	リーフ総合歯科	電 話	57-6533	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	○	-	×	
		FAX	26-9533	午前	8:30 ~ 12:30	○	○	×	○	○	×					
		メール	-		午後	14:00 ~ 17:30	○	○	×	○	○	×				
	〒509-5202 下石町304-115	歯科、小児歯科、 矯正歯科、歯科口腔外科														
6	大塩歯科	電 話	57-8139	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	○	-	△	
		FAX	57-8140	午前	9:00 ~ 13:00	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	info@ohshio.net		午後	14:30 ~ 18:30	○	○	○	×	○	○				
	〒509-5301 妻木町1598-12	歯科、小児歯科														
7	おおた歯科	電 話	57-5070	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	-	-	△	
		FAX	57-5071	午前	9:00 ~ 12:00	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	-		午後	14:00 ~ 18:30	○	○	○	×	○	~ 17:00				
	〒509-5302 妻木平成町5-8	歯科、小児歯科、 歯科口腔外科														
8	鵜飼歯科医院	電 話	59-8346	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	-	-	△	
		FAX	59-4389	午前	9:00 ~ 12:30	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	fwkt6191@ob2.aitai.ne.jp		午後	14:00 ~ 18:00	○	○	○	×	○	~ 17:00				
	〒509-5401 駄知町1911	歯科、小児歯科、 歯科口腔外科														

②歯科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	診療時間									在宅 療養 支援 1	在宅 療養 支援 2	休 診 日・ 夜 間 の 対 応	備考	
		FAX														
	所在地	診療科目														
9	クローバー歯科	電 話	53-2011	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	○	-	×	
		FAX	53-2022	午前	8:30 ～ 12:30	○	○	×	○	○	○	×				
		メール	-		14:00 ～ 17:30	○	○	×	○	○	○	×				
	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-11-1	歯科、小児歯科、 矯正歯科、歯科口腔外科	午後		○	○	×	○	○	○	×					
10	櫻井歯科診療所	電 話	55-0369	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	-	○	△	車椅子のまま診療可。 障がい児者に対応。 自閉症スペクトラム支援士
		FAX	55-0489	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	-		14:00 ～ 18:00	○	○	○	×	○	～ 17:30	×				
	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-26	歯科、小児歯科	午後		○	○	○	×	○		×					
11	たけうち歯科	電 話	54-7057	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	-	-	×	
		FAX	-	午前	9:00 ～ 12:30	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	-		14:00 ～ 18:30	○	○	○	×	○	○	×				
	〒509-5115 肥田町肥田2304-6	歯科、小児歯科	午後		○	○	○	×	○	○	×					
12	丹羽歯科医院	電 話	55-3010	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	-	○	△	
		FAX	-	午前	9:00 ～ 12:00	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	-		14:00 ～ 19:00	○	○	○	×	○	～ 17:00	×				
	〒509-5116 肥田浅野矢落町1-25	歯科、小児歯科、 矯正歯科、歯科口腔外科	午後		○	○	○	×	○		×					

②歯科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	診療時間									在宅 診療 支援 1	在宅 診療 支援 2	休 診 日・ 夜間 の 対 応	備考	
		FAX														
	所在地	メール	診療科目													
13	アップルデンタルクリニック	電 話	55-0648	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	—	—	△	
		FAX	55-0229	午前	9:00 ～ 12:30	○	○	○	○	○	○	×				
		メール	apple315@silk.plala.or.jp		午後	14:00 ～ 19:00	○	○	○	○	○	～ 18:00				
	〒509-5147 泉郷町2-15-1	歯科、小児歯科 矯正歯科、歯科口腔外科														
14	井口歯科クリニック	電 話	54-9529	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	—	—	△	バリアフリー
		FAX	55-2738	午前	9:00 ～ 12:30	○	○	○	○	○	○	×				
		メール	-		午後	14:00 ～ 18:30	○	○	○	×	○	～ 17:30				
	〒509-5132 泉町大富248-6	歯科、小児歯科、 歯科口腔外科														
15	オレンジ歯科クリニック	電 話	54-2226	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	—	—	×	
		FAX	-	午前	9:00 ～ 12:15	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	-		午後	14:30 ～ 18:00	○	○	○	×	○	～ 16:30				
	〒509-5102 泉町定林寺735	歯科、小児歯科														
16	加藤歯科医院	電 話	55-1590	診療時間		月	火	水	木	金	土	日	—	—	△	
		FAX	54-2298	午前	9:00 ～ 13:00	○	○	○	×	○	○	×				
		メール	-		午後	14:30 ～ 18:00	○	○	○	×	○	○				
	〒509-5107 泉梅ノ木町2-21	歯科、小児歯科														

②歯科

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	診療科目	診療時間								在宅療養支援1	在宅療養支援2	休診日・夜間の対応	備考
		FAX													
	所在地	メール													
17	ナルセ歯科クリニック	電 話	55-1931	診療時間	月	火	水	木	金	土	日	-	○	△	
		FAX	54-3415												
		メール	maco.macocam.ocam@gmail.com												
	〒509-5133 泉神栄町4-18		歯科、小児歯科、 歯科口腔外科												
18	水野歯科医院	電 話	55-1015	診療時間	月	火	水	木	金	土	日	-	-	×	木曜以外が祝日の場合は木曜を終日診療としています。
		FAX	55-2014												
		メール	-												
	〒509-5132 泉町大富224-11		歯科、小児歯科 矯正歯科、歯科口腔外科												
19	森川歯科医院	電 話	55-3024	診療時間	月	火	水	木	金	土	日	-	○	×	
		FAX	55-3028												
		メール	tm8020@gmail.com												
	〒509-5142 泉町久尻4-2		歯科、小児歯科、矯正歯科												

③薬局

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電話	開局時間	月	火	水	木	金	土	日	夜間の対応 閉局日・	衛生材料の 取扱い	点滴注射剤の 取扱い	地域支援 体制加算	在宅患者 薬剤管理指導	居宅療養 管理指導	備考
		FAX															
	〒	所在地															
1	イオン薬局土岐店	電話	53-2375	午前	9:00 ~	○	○	○	○	○	○	△	△	△	-	○	○
		FAX	53-2376														
		メール	toki-ph@aeon.biz														
	〒509-5122	土岐津町土岐口1372番地の1		午後	~ 19:00	○	○	○	○	○	○						
2	スギ薬局土岐店	電話	44-7436	午前	9:00 ~	○	○	○	○	○	~ 14:00	-	△	-	-	○	○
		FAX	44-7437														
		メール	-														
	〒509-5123	土岐口南町2-11		午後	~ 20:00	○	○	○	○	○	×						
3	スギヤマ薬局土岐店	電話	53-0343	午前	8:30 ~	○	○	○	○	○	×	-	△	-	-	○	○
		FAX	53-0344														
		メール	-														
	〒509-5124	土岐口中町4-78-1		午後	~ 19:30	○	○	○	○	○	×						
4	なかまち薬局	電話	53-0390	午前	8:30 ~	○	○	○	○	○	~ 12:30	△	△	△	-	○	○
		FAX	53-0393														
		メール	m-p1999@flute.ocn.ne.jp														
	〒509-5124	土岐口中町1-74		午後	~ 18:30	○	○	○	~ 16:30	○	×						

③薬局

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電話	開局時間	月	火	水	木	金	土	日	夜間の対応 閉局日・	衛生材料の 取扱い	点滴注射剤の 取扱い	地域支援 体制加算	在宅患者 管理指導	在宅療養 管理指導	備考
		FAX															
	〒	所在地															
5	〒509-5123	V.drug土岐口薬局	電話 55-6415	開局時間	月	火	水	木	金	土	日	○	△	△	-	○	○
			FAX 55-6416														
			メール chozai140@chubuyakuhin.co.jp														
	土岐口南町4-44-1			午前	9:00 ~	○	○	○	○	○	~ 13:00						
				午後	~ 19:00	○	○	~ 17:00	○	○	×	×					
6	〒509-5123	ユニファーマシーマツバラ薬局	電話 55-0688	開局時間	月	火	水	木	金	土	日	△	-	-	-	○	○
			FAX 55-0689														
			メール matsubarapharm@univcorp.jp														
	土岐口南町4-70			午前	9:00 ~ 12:30	○	○	○	○	○	×	×					
				午後	15:30 ~ 19:00	○	○	○	×	○	×	×					
7	〒509-5301	澤田調剤薬局	電話 57-5716	開局時間	月	火	水	木	金	土	日	-	△	-	-	○	○
			FAX 57-5115														
			メール sawada-p@road.ocn.ne.jp														
	妻木町1419-1			午前	9:00 ~	○	○	~ 13:00	○	○	~ 13:00	×					
				午後	~ 19:00	○	○	×	○	○	×	×					
8	〒509-5301	トーカイ薬局土岐店	電話 57-8686	開局時間	月	火	水	木	金	土	日	△	○	-	-	○	○
			FAX 57-8670														
			メール toki@t-phas.com														
	妻木町1658-3			午前	9:00 ~	○	○	○	○	○	~ 12:30	×					
				午後	~ 18:30	○	○	○	○	○	×	×					

③薬局

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電話	開局時間	月	火	水	木	金	土	日	夜間の対応 閉局日・	衛生材料の 取扱い	点滴注射剤の 取扱い	地域支援 体制加算	在宅患者 薬剤管理指導	居宅療養 管理指導	備考
		FAX															
	〒	所在地															
9	にしむら調剤薬局	電話	58-0230	午前	9:00 ~ 12:30	○	○	○	○	○	×	△	△	△	-	○	-
		FAX	58-0231														
		メール	-														
	〒509-5302	妻木町平成町1-20		午後	15:30 ~ 19:00	○	○	○	×	○	×	×					
10	V.drug南土岐薬局	電話	58-0319	午前	10:00 ~ 13:30	○	○	○	○	○	×	○	○	-	-	○	○
		FAX	58-0317														
		メール	chozai755@chubuyakuhin.co.jp														
	〒509-5301	妻木町大沼1650-2		午後	14:30 ~ 19:00	○	○	○	○	○	○	×					
11	駄知薬局	電話	59-8021	午前	8:30 ~	○	○	○	○	○	×	-	○	-	-	○	○
		FAX	59-8021														
		メール	-														
	〒509-5401	駄知町1976-1-1		午後	~ 19:00	○	○	○	○	○	○	×					
12	日比野薬局	電話	59-5146	午前	8:30 ~	○	○	○	○	○	×	△	-	-	-	○	○
		FAX	59-5399														
		メール	-														
	〒509-5401	駄知町2254-3		午後	~ 19:00	○	○	○	~ 17:00	○	~ 15:00	×					

③薬局

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電話	開局時間	開局時間							夜間の対応	衛生材料の取扱い	点滴注射剤の取扱い	地域支援体制	在宅患者管理指導	管理指導	備考
		FAX															
	所在地	メール															
13	V-drug東濃中部医療センター前薬局	電話	56-1950	開局時間							○	-	-	-	○	○	祝日・年末年始 8:30~18:30 ※処方せん受付FAX 0800-888-0239
		FAX	56-1951※	午前	8:00 ~	○	○	○	○	○							
		メール	-							8:30 ~							
	〒509-5114 肥田浅野1078-200			午後	~ 20:00	○	○	○	○	○							
14	エール調剤薬局土岐店	電話	56-0063	開局時間							○	△	△	○	○	○	
		FAX	56-0064	午前	8:00 ~	○	○	○	○	○							
		メール	-							8:30 ~ 12:30							
	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-21-2			午後	~ 18:30	○	~ 16:00	○	~ 16:00	○							
15	さくしん薬局	電話	56-7773	開局時間							○	-	-	-	○	○	
		FAX	56-7774	午前	8:30 ~ 12:00	○	○	~ 12:30	○	○							
		メール	-							~ 12:30							
	〒509-5115 肥田町肥田2834-2			午後	15:30 ~ 18:00	○	○	×	○	○							
16	ささゆり薬局土岐店	電話	53-3607	開局時間							-	△	-	-	○	○	
		FAX	53-3608	午前	9:00 ~	○	○	○	○	○							
		メール	-							×							
	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-12			午後	~ 19:00	○	○	○	○	○							

③薬局

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	開局時間									夜間 の 対応	閉 局 日 ・	衛 生 材 料 の 取 扱 い	点 滴 注 射 剤 の 取 扱 い	地 域 支 援 加 算	在 宅 患 者 訪 問 指 導	居 宅 療 養 指 導	備考	
		FAX																		
	〒 所在地		メー ル																	
17	まつもと薬局	電 話	54－1104	午前		9:00 ～	○	○	○	○	○	～ 13:00	×	△	△	△	－	○	○	
		FAX	55－2066																	
		メー ル	junko-28@sirius.ocn.ne.jp																	
	〒509-5117			午後		～ 19:00	○	○	○	○	○	×	×							
肥田浅野朝日町2－22																				
18	ランゲルハンス島薬局	電 話	54－5858	午前		9:00 ～	○	○	○	○	○	～ 13:00	×	△	△	－	－	－	○	
		FAX	55－6269																	
		メー ル	my7135@outlook.jp																	
	〒509-5117			午後		～ 19:00	○	○	○	○	○	×	×							
肥田浅野朝日町3－46－1																				
19	たんぽぽ薬局土岐店	電 話	26-9361	午前		8:30 ～	○	○	○	○	○	×	×	○	△	－	－	－	－	
		FAX	26-9362																	
		メー ル	－																	
	〒509-5118			午後		～ 17:30	○	○	○	○	○	×	×							
肥田浅野梅ノ木町1-5																				
20	ユニファーマシーうめのき薬局	電 話	54－0678	午前		9:00 ～ 13:00	○	○	○	○	○	○	×	△	△	－	－	○	○	
		FAX	54－0556																	
		メー ル	umenokipharm@univcorp.jp																	
	〒509-5107			午後		16:00 ～ 19:00	○	○	×	○	○	×	×							
泉梅ノ木町1－22																				

③薬局

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	開局時間									夜間・ 閉局日の 対応	衛生材料の 取扱い	点滴注射剤の 取扱い	地域 加算	在宅患者 管理指導	在宅患者 訪問指導	居宅療養 管理指導	備考
		FAX																	
	メール																		
〒 所在地																			
21	ユニスマイル薬局土岐西本町店	電 話	53-1138	開局時間		月	火	水	木	金	土	日	○	○	-	○	○	○	
		FAX	53-1139	午前	9:00 ~	○	○	○	○	○	~ 13:00	×							
		メール	mh-tokinishihonmachi@unismile.co.jp																
	〒509-5142 泉町久尻字西本町11-7			午後	~ 19:00	○	○	○	~ 17:00	○	×	×							
22	コグマ薬局	電 話	53-0230	開局時間		月	火	水	木	金	土	日	-	-	-	-	○	○	
		FAX	53-0248	午前	9:00 ~	○	○	○	○	○	~ 12:30	×							
		メール	-																
	〒509-5141 泉岩畑町3-3こまどりビル1階			午後	~ 15:30	○	○	○	○	○	×	×							
23	近藤薬局	電 話	54-3828	開局時間		月	火	水	木	金	土	日	-	△	-	-	○	○	
		FAX	54-0252	午前	9:00 ~	○	○	○	○	○	○	×							
		メール	-																
	〒509-5141 泉岩畑町4-12			午後	~ 18:00	○	○	○	○	○	○	×							
24	ささゆり薬局泉店	電 話	44-8071	開局時間		月	火	水	木	金	土	日	△	-	-	○	○	○	
		FAX	44-8072	午前	9:00 ~	○	○	○	○	○	○	×							
		メール	saizumi@aqua.ocn.ne.jp																
	〒509-5106 泉中森町2丁目27-1-2			午後	~ 19:00	○	○	○	~ 17:00	○	~ 13:00	×							

③薬局

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	開局時間										夜間の対応 閉局日・	衛生材料の 取扱い	点滴注射剤の 取扱い	地域支援 体制加算	在宅患者 薬剤管理指導	居宅療養 管理指導	備考
		FAX																	
	メール																		
〒 所在地																			
25	シンエイ調剤薬局	電 話	55-6282	開局時間		月	火	水	木	金	土	日	△	○	-	-	○	○	
		FAX	55-6287	午前	8:30 ～ 12:30	○	○	○	○	○	○	×							
		メール	sssxs661@ybb.ne.jp																
	〒509-5133 泉神栄町4-8-3			午後	15:30 ～ 18:30	○	○	×	○	○	×	×							
26	トーカイ薬局土岐中央店	電 話	55-0512	開局時間		月	火	水	木	金	土	日	△	△	△	-	○	○	※第2・4土曜日は休業
		FAX	53-3737	午前	8:30 ～ 12:00	○	○	○	○	○	○※	×							
		メール	toki-c@tky-pha.com																
	〒509-5142 泉町久尻32-16			午後	16:00 ～ 18:30	○	○	○	○	○	×	×							
27	みずの薬局	電 話	44-8689	開局時間		月	火	水	木	金	土	日	△	△	△	-	○	○	
		FAX	44-8693	午前	9:00 ～ 12:30	○	○	○	○	○	○	×							
		メール	mizuno-pha2014@leaf.ocn.ne.jp																
	〒509-5142 泉町久尻47-2			午後	16:00 ～ 19:00	○	○	×	○	○	×	×							
28	山中薬局泉郷店	電 話	56-5311	開局時間		月	火	水	木	金	土	日	△	○	△	-	○	○	
		FAX	56-5315	午前	8:30 ～ 13:00	○	○	○	×	○	～ 12:30	×							
		メール	-																
	〒509-5147 泉郷町4-21-1-2			午後	15:30 ～ 18:30	○	○	○	×	○	×	×							

③薬局

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称	電 話	開局時間									夜間・閉局日の対応	衛生材料の取扱い	点滴注射剤の取扱い	地域加算	在宅患者管理指導	居宅療養管理指導	備考	
		FAX																	
	メール	所在地																	
29	やまむら薬局	電 話	55-3378	午前	9:30 ～	○	○	○	○	○	～ 13:00	×	○	△	-	-	○	○	
		FAX	55-3378		○	○	○	○	○	×	×								
		メール	-		○	○	○	○	○	×	×								
	〒509-5145 泉大沼町3-19			午後	～ 18:30	○	○	○	○	○	×	×							
30	ユニファーマシー土岐いずみ薬局	電 話	56-0170	午前	9:00 ～	○	○	○	○	○	○	×	-	○	○	○	○	○	※第2・4土曜日は 12:30～17:30開局
		FAX	56-0171		○	○	○	○	○	○	×								
		メール	-		○	○	○	○	○	×	×								
	〒509-5142 泉町久尻480-25			午後	～ 19:00	○	○	～ 17:00	○	○	×	※							

④病院

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

NO	名称		電 話	診療時間								在宅療養支援病院	在宅療養後方支援病院	訪問診療	必要時の往診	訪問看護	訪問リハビリ	在宅緩和ケア	在宅看取り	備考											
			FAX																												
	所在地		診療科																												
	病床機能		併設施設																												
入院料区分		病床数																													
1	公立東濃中部医療センター		電 話	55－2111		診療時間	月	火	水	木	金										土	日	×	○	※2	×	○※3	○※3	○※4	○※4	※1診療科によっては対応不可の曜日あり ※2当院通院患者のみ ※3外部からの依頼は受けれない ※4要相談
			FAX	55－7776		午前	8:30 ～ 11:30	○※1	○※1	○※1	○※1	○※1	×	×																	
			メール	tono.renkei2@gfkosei.or.jp		午後	完全予約制 (特別診療)	×	×	×	×	×	×	×																	
	病床機能	〒509-5114 肥田町浅野1078番200		内科、総合診療科、消化器内科、呼吸器内科、循環器内科、腎臓内科、糖尿病・内分泌内科、血液内科、脳神経内科、精神科、小児科、皮膚科、アレルギー科、リウマチ科、緩和ケア内科、外科、消化器外科、呼吸器外科、乳腺・内分泌外科、血管外科、心臓血管外科、大腸・肛門外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、歯科口腔外科										併設施設	-																
		入院料区分		病床数																											
		一般病棟入院基本料(急性期一般入院料)1		290	床																										
		回復期リハビリテーション病棟 入院基本料3		44	床																										
		地域包括ケア病棟 入院料2		40	床																										
	緩和ケア病棟 入院料2		20	床																											
	2	高井病院		電 話	57－6516		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	○	×	○	○	○	○	○	○									
FAX				57－6899		午前	9:00 ～ 12:30	○	○	○	○	○	○	×																	
メール				info@takai-hp.jp		午後	15:00 ～ 18:00	○	○	○	○	○	×	×																	
病床機能		〒509-5301 妻木町1658		内科、外科、神経内科、内分泌糖尿病内科、リハビリテーション科										併設施設									通所リハビリ、 居宅介護支援事業所、 訪問看護ステーション								
		入院料区分		病床数																											
		療養病棟入院基本料1		60	床																										
3	聖十字病院		電 話	54－8181		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	○	×	○	×	○	×	×	×	訪問看護は訪問看護ステーション「きらり」にて実施。									
			FAX	54－6022		午前	9:00 ～ 12:30	○	○	○	○	○	×										×								
			メール	-		午後	0:00 ～ 0:00	×	×	×	×	×	×										×								
	病床機能	〒509-5142 泉町久尻2431番地の160		精神科、心療内科																			併設施設	放課後等デイサービス(希望の家) 介護老人福祉施設(特養)							
		入院料区分		病床数																											
		特殊疾患病棟入院料2		50	床																										
		精神科救急急性期医療入院料		53	床																										
		精神療養病棟入院料		55	床																										
精神科急性期治療病棟入院料		38	床																												

⑤訪問看護ステーション

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

No	名称	電 話	診療時間	月	火	水	木	金	土	日	休業日・夜の対応	緊急時(介護)対応	24時間(医療)対応	備考
		FAX												
	〒	メールアドレス	併設機関											
1	訪問看護ステーション高井	電 話	58-3300	営業時間	月	火	水	木	金	土	日	○	○	○
		FAX	58-1055											
		メール	houmonkangostn_takai@vivid.ocn.ne.jp											
	〒509-5301 妻木町1657	併設機関	居宅介護支援事業所、 病院、通所リハビリ	午前 午後	9:00 ~ 17:00	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	~ ×	× ×			
2	東濃訪問看護ステーション	電 話	54-0355	営業時間	月	火	水	木	金	土	日	○	○	○
		FAX	54-0364											
		メール	tonohomon@ztc.co.jp											
	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-1	併設機関	通所介護、通所リハビリ、 居宅介護支援事業所、 診療所	午前 午後	8:30 ~ 17:30	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	× ×			
3	訪問看護ステーションOn	電 話	56-2342	営業時間	月	火	水	木	金	土	日	○	○	○
		FAX	56-2343											
		メール	calmon@iaa.itkeeper.ne.jp											
	〒509-5151 泉大坪町2丁目24	併設機関	-	午前 午後	9:00 ~ 18:00	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	× ×	×			

⑤訪問看護ステーション

○:対応 △:応相談 (地区別・50音順)

No	名称	電 話	併設機関	診療時間								休業日・夜の対応	緊急時(介護)対応	24時間(医療)対応	備考
		FAX													
	〒	メールアドレス													
	所在地														
4	聖十字 訪問看護ステーションきらり	電 話	53-1797	営業時間	月	火	水	木	金	土	日	○	×	○	精神に特化した訪問看護を行います
		FAX	56-7787												
		メール	kirari@holy-cross-h.com												
	〒509-5132 泉町大富1572番地の1 ササキビルB棟6階	併設機関	-	午前 午後	8:30 ~ 17:30	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	×	×				
5	訪問看護ステーションRIB	電 話	56-2030	営業時間	月	火	水	木	金	土	日	×	×	×	-
		FAX	56-2031												
		メール	hs.rib1@hotmail.com												
	〒509-5132 泉町大富215-10	併設機関	-	午前 午後	8:30 ~ 0:00 0:00 ~ 17:30	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	×				

⑥居宅介護支援事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	事業所名	〒		プラン作成について														併設機関		備考	
		所在地		末期がん （看取り）	褥瘡処置	胃ろう栄養	中心静脈栄養	点滴・静脈注射	在宅酸素	人工呼吸器	人工透析	持続移行式腹膜透析	膀胱留置カテーテル	腎瘻・膀胱瘻	人工肛門	人工膀胱					
		TEL																			
		FAX																			
		メール																			
		営業日・営業時間																			
		休業日・夜間の対応																			
加算届出																					
1	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		プラン作成について														併設機関	訪問介護		
		TEL	54-8888																		
		FAX	54-7370																		
		メール	kaigo@jatouto.or.jp																		
		営業日・営業時間	月～金 9:00～18:00 24時間体制有	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	スタッフ人数	主任介護支援専門員		
		休業日・夜間の対応	応相談																1人		
		加算	—																介護支援専門員		
2	在宅介護支援センター 榮樂	〒509-5122 土岐津町土岐口791-5		プラン作成について														併設機関	訪問介護		
		TEL	080-3578-5087																		
		FAX	56-6620																		
		メール	eiraku9999@yahoo.co.jp																		
		営業日・営業時間	月～金 8:30～17:30	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	スタッフ人数	主任介護支援専門員		
		休業日・夜間の対応	できる																0人		
		加算	—																介護支援専門員		

⑥居宅介護支援事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	事業所名	〒所在地		プラン作成について																併設機関		備考	
		TEL		末期がん（看取り）	末期がん（疼痛緩和）	褥瘡処置	胃ろう栄養	中心静脈栄養	点滴・静脈注射	在宅酸素	人工呼吸器	人工透析	持続携帯式腹膜透析	膀胱留置カテーテル	腎臓・膀胱瘻	人工肛門	人工膀胱						
		FAX																					
		メール																					
		営業日・営業時間																					
		休業日・夜間の対応																					
		加算届出																					
3	(株)福祉の里 土岐営業所	〒509-5124 土岐口中町3-96		プラン作成について																併設機関	訪問介護 訪問入浴 福祉用具貸与		
		TEL	53-4351																				
		FAX	53-0381																				
		メール	toki-cm@fukushinosato.co.jp																				
		営業日・営業時間	月～金 8:30～17:30	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	○	◎	◎	◎	◎	◎					
		休業日・夜間の対応	応相談																				
		加算	特定事業所加算2																				
4	ケアセンター 森の時計 本部	〒509-5122 土岐口549-2		プラン作成について																併設機関	—		
		TEL	74-5963																				
		FAX	74-5964																				
		メール	morinotokei-honbu@y-time.jp																				
		営業日・営業時間	月～金(祝祭日、年末年始 (12/29～1/3)は除く) 9:00～17:00	◎	◎	◎	◎	-	◎	◎	-	◎	-	◎	-	◎	-						
		休業日・夜間の対応	担当者電話対応																				
		加算	—																				

⑥居宅介護支援事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	事業所名	〒		プラン作成について														併設機関	スタッフ人数	備考
		所在地		末期がん(看取り)	末期がん(疼痛緩和)	褥瘡処置	胃ろう栄養	中心静脈栄養	点滴・静脈注射	在宅酸素	人工呼吸器	人工透析	持続移行式腹膜透析	膀胱留置カテーテル	腎臓・膀胱瘻	人工肛門	人工膀胱			
5	西部 在宅介護支援センター	〒509-5202		プラン作成について														併設機関	通所介護	
		下石町1060																		
		TEL	57-6661																	
		FAX	57-4611																	
		メール	seibuzaishi@tokishakyo.or.jp																	
		営業日・営業時間	月～金 (祝日・年末年始休業) 8:30～17:15	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	○	◎	○	◎	○	スタッフ人数	主任介護支援専門員	
		休業日・夜間の対応	祝日・年末年始 休業																2人	
		加算	—																介護支援専門員	
6	居宅介護支援センター 高井	〒509-5301		プラン作成について														併設機関	通所リハビリ 訪問看護ステーション 訪問リハビリ	
		妻木町1657																		
		TEL	58-1054																	
		FAX	58-1055																	
		メール	shien_takai@vivid.ocn.jp																	
		営業日・営業時間	月～金 9:00～17:00 土 9:00～12:30 祝日は休み	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○(マスク式)	◎	△	◎	◎	◎	△	スタッフ人数	主任介護支援専門員	
		休業日・夜間の対応	できる																1人	
		加算	特定事業所加算2																介護支援専門員	
																			2人	

⑥居宅介護支援事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	事業所名	〒所在地		プラン作成について																併設機関		備考
		TEL		末期がん（看取り）	末期がん（疼痛緩和）	褥瘡処置	胃ろう栄養	中心静脈栄養	点滴・静脈注射	在宅酸素	人工呼吸器	人工透析	持続携帯式腹膜透析	膀胱留置カテーテル	腎瘻・膀胱瘻	人工肛門	人工膀胱					
		FAX																				
		メール																				
		営業日・営業時間																				
		休業日・夜間の対応																				
		加算届出																				
7	美濃陶生苑 居宅介護支援 事業所	〒509－5401 駄知町1858－2		プラン作成について																併設機関	短期入所生活介護 介護老人福祉施設 （特養） 地域密着型短期入 所生活介護 地域密着型老人福 祉施設（特養）	
		TEL	26－7321	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	◎	○	◎	◎					
		FAX	50－1561																			
		メール	toki-kyotaku@toseien.com																			
		営業日・営業時間	月～金 （祝日、12/29～1/3休業） 9:00～17:30															スタッフ人数	主任介護支援専門員			
		休業日・夜間の対応	電話で対応																2人			
		加算	特定事業所加算2																介護支援専門員			
8 <th rowspan="7">ケアプランセンター 住ま居る 土岐</th> <td colspan="2">〒509－5115 肥田町肥田字沖長2839－6</td> <td colspan="16">プラン作成について</td> <td rowspan="4">併設機関</td> <td rowspan="4">住宅型有料老人 ホーム</td> <td rowspan="7">医療対応については、主治 医・訪問看護の助言を頂いて 計画作成しています。</td>	ケアプランセンター 住ま居る 土岐	〒509－5115 肥田町肥田字沖長2839－6		プラン作成について																併設機関	住宅型有料老人 ホーム	医療対応については、主治 医・訪問看護の助言を頂いて 計画作成しています。
		TEL	44－7757	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	◎	◎	◎	◎					
		FAX	44－7758																			
		メール	-																			
		営業日・営業時間	月～金 8:30～17:30															スタッフ人数	主任介護支援専門員			
		休業日・夜間の対応	緊急時のみ電話対応																1人			
		加算	特定事業所加算2																介護支援専門員			

⑥居宅介護支援事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	事業所名	所在地		プラン作成について																併設機関		備考	
		TEL		末期がん (看取り)	末期がん (疼痛緩和)	褥瘡処置	胃ろう栄養	中心静脈栄養	点滴・静脈注射	在宅酸素	人工呼吸器	人工透析	持続携行式 腹膜透析	膀胱留置カテーテル	腎瘻・膀胱瘻	人工肛門	人工膀胱						
		FAX																					
		メール																					
		営業日・営業時間																					
		休業日・夜間の対応																					
		加算届出																					
9	公立東濃中部医療センター 居宅介護支援事業所	〒509-5114 肥田町浅野1078番200		プラン作成について																併設機関	病院 訪問看護 訪問リハビリ		
		TEL	55-2111	FAX	55-7774	メール	tono.kyotaku@gfkosei.or.jp																
		営業日・営業時間	月～金 (祝日、12/29～1/3休業) 8:30～17:15		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	スタッフ人数		主任介護支援専門員
		休業日・夜間の対応	緊急時のみ電話対応																				
		加算	—																				
		10	土岐ケアセンター そよ風	〒509-5113 肥田浅野元町2-24		プラン作成について																	併設機関
TEL	54-0622			FAX	53-1750	メール	toki@sykz.co.jp																
営業日・営業時間	月～金 8:30～17:30			○	○	◎	○	○	○	○	○	○	○	◎	○	○	○	○	スタッフ人数	主任介護支援専門員			
休業日・夜間の対応	応相談																						
加算	—																						

⑥居宅介護支援事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	事業所名	所在地		プラン作成について																併設機関		備考
		TEL		末期がん (看取り)	末期がん (疼痛緩和)	褥瘡処置	胃ろう栄養	中心静脈栄養	点滴・静脈注射	在宅酸素	人工呼吸器	人工透析	持続携行式腹膜透析	膀胱留置カテーテル	腎瘻・膀胱瘻	人工肛門	人工膀胱					
		FAX																				
		メール																				
		営業日・営業時間																				
		休業日・夜間の対応																				
		加算届出																				
11	東濃介護 支援センター	〒509-5112 肥田浅野笠神町2-1		プラン作成について																併設機関	通所介護 訪問看護ステーション 通所リハビリ	
		TEL	54-1171																			
		FAX	54-0359																			
		メール	tonokaigo@ztc.co.jp																			
		営業日・営業時間	月～金 8:30～17:30	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	○	◎	○	◎	◎				
		休業日・夜間の対応	できる																			
		加算	特定事業所加算2																			
12	彩風 ケアプランセンター	〒509-5151 泉大坪町3-16		プラン作成について																併設機関	通所介護 訪問介護	
		TEL	55-5330																			
		FAX	55-8611																			
		メール	well-bing-7779@lake.ocn.ne.jp																			
		営業日・営業時間	月～金 8:30～17:30	◎	◎	◎	◎	○	◎	◎	○	◎	○	◎	○	◎	○	◎	○			
		休業日・夜間の対応	応相談 (緊急時、事前に相談で対応)																			
		加算	—																			

⑥居宅介護支援事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	事業所名	〒所在地		プラン作成について																併設機関		備考			
		TEL		末期がん（看取り）	末期がん（疼痛緩和）	褥瘡処置	胃ろう栄養	中心静脈栄養	点滴・静脈注射	在宅酸素	人工呼吸器	人工透析	持続携帯式腹膜透析	膀胱留置カテーテル	腎臓・膀胱瘻	人工肛門	人工膀胱								
		FAX																							
		メール																							
		営業日・営業時間																							
		休業日・夜間の対応																							
		加算届出																							
13	ケアプランセンター けあらーず	〒509-5103 泉東窯町3丁目30番		プラン作成について																併設機関	訪問介護 地域密着通所介護				
		TEL	26-9818																						
		FAX	26-9819																						
		メール	-																						
		営業日・営業時間	月～金 9:00～18:00	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	○	
		休業日・夜間の対応	できる																						
		加算	-																						
14	さくら 介護支援事業所	〒509-5151 泉大坪町3-5		プラン作成について																併設機関	-	365日24時間電話対応可能			
		TEL	53-4638																						
		FAX	53-4653																						
		メール	Spgq5ec9@mild.ocn.ne.jp																						
		営業日・営業時間	月～金 （祝日、12/30～1/3を除く） 8:30～17:00	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎				◎	◎	◎
		休業日・夜間の対応	できる																						
		加算	特定事業所加算2																						

⑥居宅介護支援事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中 (地区別・50音順)

NO	事業所名	〒	所在地		プラン作成について														併設機関		備考	
		TEL		末期がん （看取り）	褥瘡処置	胃ろう栄養	中心静脈栄養	点滴・静脈注射	在宅酸素	人工呼吸器	人工透析	持続携行式腹膜透析	膀胱留置カテーテル	腎瘻・膀胱瘻	人工肛門	人工膀胱						
		FAX																				
		メール																				
		営業日・営業時間																				
		休業日・夜間の対応																				
		加算届出																				
15	たけの子 居宅介護 支援事業所	〒509－5136 泉大島町4－11		プラン作成について														併設 機関	通所介護 有料老人ホーム			
		TEL	55－6066																			
		FAX	55－6067																			
		メール	takenokotukushi@hotmail.co.jp																			
		営業日 ・営業時間	月～金(1/1～1/3休業) 8:30～17:30	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	スタッ フ人 数	主任介護支援専門員			
		休業日・ 夜間の対応	－																1 人			
		加算	－																介護支援専門員			
																					3 人	
16	楓花ケアセンター	〒509－5142 泉町久尻1209		プラン作成について														併設 機関	訪問介護			
		TEL	53－1521																			
		FAX	53－1522																			
		メール	5nk9xh@bma.biglobe.ne.jp																			
		営業日 ・営業時間	月～金 8:30～17:30	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	-	◎	◎	◎	◎	◎	◎	スタッ フ人 数	主任介護支援専門員			
		休業日・ 夜間の対応	できる																2 人			
		加算	特定事業所加算3																介護支援専門員			
																					3 人	

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	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
			TEL																				
			FAX																				
メール		営業日・営業時間		お盆や年末年始の対応																			

1	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・経鼻経管栄養> 処置・注入不可 <インシュリン注射> 見守りによる自己注射のみ <痰吸引> 看護師による口腔内のみ 痰吸引器は持参 <人工透析>処置不可 <がん終末期(疼痛緩和)>注射不可 <終末期>処置内容による <難病>状態による			
			TEL	57-6661																		自立 -					
			FAX	57-4611																		事業対象者 ○					
			メール	tokishakyo@comet.ocn.ne.jp	◎	○	-	-	◎	◎	◎	-	-	◎	◎	◎	◎	◎	◎	○		◎	◎		◎	◎	◎
			営業日・営業時間	月～土 8:30～17:15																		要支援1 ○					
			お盆・年末年始	お盆は営業 12/29～1/3は休業																		要支援2 ○					
																						要介護1 ○					
2	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																		自立 -					
			FAX	57-4848																		事業対象者 ○					
			メール	hitomihayashi@yahoo.co.jp	△	△	-	△	◎	△	○	-	-	◎	◎	○	-	-	△	△		△	△		◎		
			営業日・営業時間	月～金 8:30～17:00																		要支援1 ○					
			お盆・年末年始	応相談(お盆休みなし)																		要支援2 ○					
																						要介護1 ○					
3	通所介護（デイサービス）	デイサービスセンター 住ま居る 下石	〒509-5201 下石町910-1		サービス利用について																定員	40人					
			TEL	44-8560																		自立 -					
			FAX	44-8561																		事業対象者 ○					
			メール	smileorosi@smile-tajimi.com	○	△	△	△	◎	◎	◎	△	-	◎	◎	◎	△	◎	△	△		△	△		△	◎	
			営業日・営業時間	月～土 8:00～17:30																		要支援1 ○					
			お盆・年末年始	お盆は営業、 12/31～1/3は休業																		要支援2 ○					
																						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(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		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	
				FAX																						利用対象者認定区分
				メール																						
				営業日・営業時間																						
				お盆や年末年始の対応																						
4	通所介護（デイサービス）	地域密着 デイサービス 東濃檜と100年の離れ うさぎの里 山神邸	〒509-5292 下石町2299番地		サービス利用について																定員	18 人		機械浴無し		
			TEL	51-5358																						
			FAX	51-5358																						
			メール	Usagi-yamagami@gmail.com	-	-	-	-	△	-	△	-	-	△	△	△	-	-	-	△	-	-	△		○	
			営業日・営業時間	月～金 9:00～16:00																						
			お盆・年末年始	年末年始は休業																						
5	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																						
			FAX	57-2030																						
			メール	info@hinatabokko-sato.com	◎	○	○	○	◎	□	◎	○	□	◎	◎	◎	◎	△	△	△	△	○	○		△	◎
			営業日・営業時間	月～日 9:00～17:00																						
			お盆・年末年始	年末年始は休業																						
6	通所介護（デイサービス）	地域密着 デイサービス安	〒509-5402 曾木町1714		サービス利用について																定員	10 人				
			TEL	52-2155																						
			FAX	52-2155																						
			メール	dayservice@an-ity.com	-	-	-	-	-	-	○	-	-	-	○	-	-	○	-	-	-	-	-		○	
			営業日・営業時間	月曜日～日曜日 8:30～17:30																						
			お盆・年末年始	12/30～1/2は休業																						

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	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						
			TEL	TEL	FAX	FAX	メール	メール	営業日・営業時間	営業日・営業時間	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始		お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始					
			FAX	FAX	メール	メール	営業日・営業時間	営業日・営業時間	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始		お盆・年末年始	お盆・年末年始	お盆・年末年始					
			所在地			営業日・営業時間			お盆や年末年始の対応																				
7	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	-						
			FAX	50-0011																		事業対象者	○						
			メール	keifuso.m@iaa.itkeeper.ne.jp																		要支援1	○						
			営業日・営業時間	月～土 8:30～17:15 （祝日休業）																		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	○						
8	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	-						
			FAX	59-8575																		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	お盆は営業、 12/30～1/3は休業																		要介護1	○						
																						要介護2	○						
9	通所介護（デイサービス）	アクトス リバースジム土岐	〒509-5118 肥田浅野梅ノ木町1-2-3			サービス利用について															定員	20人							
			TEL	53-1620																	利用対象者認定区分	自立	-						
			FAX	53-1621																		事業対象者	○						
			メール	-																		要支援1	○						
			営業日・営業時間	月・火・水・木・金 9:30～11:40																		要支援2	○						
			お盆・年末年始	休みあり																		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(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	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	持続換行式腹膜透析	がん終末期（疼痛緩和）	看取り	難病		認知症
			TEL																				
			FAX																				
メール		営業日・営業時間		お盆や年末年始の対応																			

10	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	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
			TEL																				
			FAX																				
			メール																				
営業日・営業時間		お盆や年末年始の対応																					

13	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	
			TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL	TEL		TEL	TEL	TEL
			FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX	FAX		FAX	FAX	FAX
			メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール	メール		メール	メール	メール
営業日・営業時間				お盆や年末年始の対応																				
お盆や年末年始の対応																								

16	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																					
			FAX	54-1093																					
			メール	tonoday.w@ztc.co.jp	◎	◎	△	○	◎	◎	◎	◎	-	◎	◎	◎	◎	◎	-	○	○		-	◎	◎
			営業日・営業時間	月～土 8:00～17:00 祭日営業																					
			お盆・年末年始	対応不可																					

17	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																					
			FAX	54-1093																					
			メール	tonoday.w@ztc.co.jp	◎	◎	△	○	◎	◎	◎	◎	-	◎	◎	◎	◎	◎	-	○	○		-	◎	◎
			営業日・営業時間	月～土 8:00～17:00																					
			お盆・年末年始	対応不可																					

18	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	休止中																					
			お盆・年末年始	休止中																					

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	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
			TEL																				
			FAX																				
			メール																				
営業日・営業時間		利用対象者認定区分																					
お盆や年末年始の対応																							

19	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	平日デイ 食事サービス/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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	メール	営業日・営業時間		お盆や年末年始の対応		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）	看取り	難病	認知症	利用対象者認定区分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
22	通所介護（デイサービス）	デイサービスセンター 彩風	〒509-5151 泉大坪町3-14		サービス利用について														定員	22人																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
			TEL	55-5330																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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		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	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																											
25	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＞ 看護師による口腔内のみ 痰吸引器は持参 ＜人工透析＞処置不可 ＜がん終末期(疼痛緩和)＞ 注射不可 ＜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	○				
26	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	30 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	○				
27	通所介護（デイサービス）	デイサービス つくし	〒509-5102 泉町定林寺736-1		サービス利用について																定員	28 人		ご利用等については一度ご相談下さい。			
			TEL	55－8225																	利用対象者認定区分	自立	－				
			FAX	55－8510	－－－－○－○－－○○△－△－－－○－△																	事業対象者	－				
			メール	－																		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	○				

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	TEL	FAX	メール	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	持続換行式腹膜透析	がん終末期（疼痛緩和）	終末期	看取り	難病	認知症					
			営業日・営業時間	利用対象者認定区分																												
			お盆や年末年始の対応																													
28	通所介護（デイサービス）	地域密着 リハビリデイセンター ミックスアップ土岐	〒509-5136 泉大島町3丁目9番地1	サービス利用について																									定員	10人		・看護師常駐ではないため、1包化された内服、貼り薬等は可 ・本社看護師による電話指示は常時可 ・注射、注入、吸引など医療職による処置は不可 ・在宅酸素は機器は利用者持参 ・入浴サービス(リフト浴槽完備)対応可 ※食事提供なし
			TEL																										自立	△		
			FAX																										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																										要介護1	○		
																													要介護2	○		
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																										自立	-		
			FAX																										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																										要介護1	○		
																													要介護2	○		
30	訪問介護（ヘルパー）	すみれの里合同会社 指定訪問介護事業所	〒509-5122 土岐津町土岐口2255-14	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																										自立	-		
			FAX																										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																										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(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	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
			TEL																				
			FAX																				
			メール																				
営業日・営業時間		利用対象者認定区分																					
お盆や年末年始の対応																							

31	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(地区別・50音順)

[illegible]

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	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
			TEL																				
			FAX																				
			メール																				
営業日・営業時間		利用対象者認定区分																					
お盆や年末年始の対応																							

37	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	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	持続換行式腹膜透析	がん終末期（疼痛緩和）	終末期	看取り		難病	認知症			
			TEL																								
			FAX																								
			メール																								
営業日・営業時間		お盆や年末年始の対応																									
40	訪問入浴	(株)福祉の里	〒509-5124 土岐口中町3-96																		定員	- 人					
			TEL	53-0380																							
			FAX	53-0381																							
			メール	toki@fukushinosato.co.jp	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	-	-	◎	◎	◎		◎	◎		◎	◎	◎
			営業日・営業時間	月～土 8:30～17:30																							
			お盆・年末年始	対応可 (12/31～1/4まで休日)																							
			分	利用対象者認定区	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	○				
41	通所リハビリ（デイケア）	高井病院	〒509-5301 妻木町1658																		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																							
			FAX	57-6899																							
			メール	info@takai-hp.jp	○	○	○	○	◎	○	◎	△	-	◎	◎	○	△	◎	○	△		△	△		△	△	△
			営業日・営業時間	平日 8:30～17:00																							
			お盆・年末年始	対応不可																							
			分	利用対象者認定区	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	○				
42	訪問リハビリ	高井病院	〒509-5301 妻木町1658																		定員	- 人					
			TEL	57-6516																							
			FAX	57-6899																							
			メール	info@takai-hp.jp	-	-	-	-	-	-	△	△	△	-	-	-	○	△	△	△		△	△		○	○	
			営業日・営業時間	平日 9:00～17:00																							
			お盆・年末年始	応相談(お盆は対応可、 年末年始は不可)																							
			分	利用対象者認定区	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(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		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
			FAX																					
			メール																					
			営業日・営業時間																利用対象者認定区分					
			お盆や年末年始の対応																					

43	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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		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				
				FAX																						利用対象者認定区分			
			メール	営業日・営業時間		お盆や年末年始の対応																							
46	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																									
			FAX	-																									
			メール	toki@sykz.co.jp	-	-	-	-	◎	△	◎	-	-	◎	◎	△	-	◎	-	-	-		-	-	-	◎			
			営業日・営業時間	-																									
			お盆・年末年始	対応可																									
47	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																									
			FAX	53-0381																									
			メール	toki@fukushinosato.co.jp	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-			
			営業日・営業時間	月～金 9:00～18:00																									
			お盆・年末年始	対応可(12/30～1/3休業)																									
48	福祉用具	(株)YUKAIGO 住ま居るレンタルサービス	〒509-5202 下石町304-136		サービス利用について														定員	-人									
			TEL	57-3330																									
			FAX	43-6662																									
			メール	smilerental@smile-tajimi.com	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-				
			営業日・営業時間	月～金 9:00～17:00																									
			お盆・年末年始	12/31～1/3は休業 (緊急対応のみ)																									

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(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	持続換行式腹膜透析		がん終末期（疼痛緩和）	終末期	看取り	難病	認知症
			TEL																						
			FAX																						
			メール																						
営業日・営業時間		お盆や年末年始の対応																							

49	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

⑦サービス事業所

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(地区別・50音順)

[illegible]

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	中心静脈栄養	末梢点滴	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
施設の種類																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
					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	定員	ユニット個室	個室（従来型）	多床室	その他（ ）	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

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	〒	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				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												

3	地域密着型特別養護老人ホーム	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	
																							29人	個室（従来型）	室	
																								多床室	室	
																								その他（ ）	室	
																							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	○								

4	地域密着型特別養護老人ホーム	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
																							29人	個室（従来型）	室	
																								多床室	室	
																								その他（ ）	室	
																							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	○								

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	〒	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
				施設利用について																	利用対象者認定区分								
5	介護老人保健施設	カサグランテ	介護老人保健施設	〒509-5401	駄知町1556-2																		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																		利用対象者認定区分	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	ケアハウス	〒509-5202	下石町304-839																		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																		利用対象者認定区分	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	施設の種類の種類	〒	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	持続換行式腹膜透析	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																									
					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																														
7	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		施設利用について																定員 18人	ユニット個室	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																			個室(従来型)	18室						
				FAX 53-1750		× × × × × × △ × × △※ × × × × × △※ ◎ ◎ × ◎																多床室	室							
				メール toki@sykz.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		-				
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	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 18人	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																			個室(従来型)	室						
				FAX 53-0511		× × × × △ × × × × △ × × × ◎ △※ △※ △※ ◎ △※ ◎																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)		9:00~18:00																		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		-				

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	〒	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	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		
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																

9	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	施設利用について																定員	ユニット個室	室																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
				泉町河合217																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

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	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
		施設の種類		〒509-5102		施設利用について																定員	ユニット個室		18 室				
		地域密着		泉町定林寺967ー76																		18人	個室(従来型)		室				
11	グループホーム	グループホーム 住ま居る 土岐	グループホーム	TEL	55-4155	×	×	×	×	□	×	○	×	×	○	◎	○	△	◎	×	×	×	◎	×	◎	利用対象者認定区分	自立	-	
				FAX	55-4076																						事業対象者	-	
				メール	smile.toki.city@gmail.com																						要支援1	-	
				窓口営業日・時間 (相談受付等)	平日 9:00~17:00																						要支援2	○	
				入所等に関する面談 可能日時	常時可																						要介護1	○	
																											要介護2	○	
12	グループホーム	グループホーム「和居 和居」 壱番館・貳番館	グループホーム	TEL	53-1233	×	×	×	×	△	×	△	×	×	△	×	×	×	×	×	△	△	△	×	◎	利用対象者認定区分	自立	-	
				FAX	53-1243																						事業対象者	-	
				メール	waigh55@vega.ocn.ne.jp																						要支援1	-	
				窓口営業日・時間 (相談受付等)	月～金 8:30～17:30																						要支援2	○	
				入所等に関する面談 可能日時	月～金 8:30～17:30 (相談可能)																						要介護1	○	
																											要介護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	施設の種類	〒	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）	終末期	看取り	難病		認知症	利用対象者認定区分		
TEL																	定員	ユニット個室	室										
FAX																	13人	個室（従来型）	9 室										
メール																		多床室	2 室										
窓口営業日・時間 （相談受付等）																		その他（ ）	- 室										
入所等に関する面談 可能日時																													

13	有料老人ホーム等	栄楽	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																	利用対象者認定区分	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	○								

14	有料老人ホーム等	共生ホーム ひなたぼっこ村	住宅型 有料老人ホーム	〒509-5203	施設利用について																定員	ユニット個室	室		
				下石陶史台1-2267-7																		13人	個室（従来型）		3 室
				TEL	57-3500																		多床室		4 室
				FAX	58-2030																		その他（夫婦部屋）		1 室
				メール	info@hinatabokko-sato.com																	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	14:00～17:00																		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	○								

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			
						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	利用対象者認定区分	
TEL			定員	ユニット個室	室																							
FAX			10人	個室（従来型）	室																							
メール				多床室	2 室																							
窓口営業日・時間 （相談受付等）				その他（ ）	室																							
入所等に関する面談 可能日時																												

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

16	有料老人ホーム等	カーサ 土岐	〒509-5136 泉大島町1-27	TEL 54-0683	FAX 54-0683	メール isuzukaigo@gmail.com	窓口営業日・時間 （相談受付等） 月～日 9:00～17:00	入所等に関する面談 可能日時 月～日 9:00～17:00	施設利用について																定員	ユニット個室	室	
																									15人	個室（従来型）	室	
																									利用対象者認定区分	多床室	室	
																										その他（ ）	15 室	
																										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	○											

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	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
				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																										

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	施設利用について																定員	ユニット個室	室																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
				泉町河合217																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

⑧施設

◎:対応・実績あり ○:対応 △:応相談 □:検討中(地区別・50音順)

[illegible]

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	腎瘻・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																					
					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																										
21	有料老人ホーム等	ナーシングホーム ケアリール土岐	サービス付き 高齢者向け住宅	〒509-5132	泉町大富2014-1		施設利用について																定員 45人	ユニット個室	室	
																								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																		利用対象者認定区分	自立	-	
					窓口営業日・時間 （相談受付等）																			事業対象者	-	
					入所等に関する面談 可能日時																			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	○	

土岐市在宅医療・介護ガイドブック

令和 8 年 9 月 改訂
平成 31 年 3 月 発行

土岐市在宅医療・介護連携推進事業

