

ショートステイ(短期入所生活介護)

◎:実施実績あり ○:実施可能 △:要相談 ×:困難

| 事業所名 | 住所 | 定員 | 受入れ | | | | | | | | | | | | | | オプション・事業所のアピール等 |
|-----------------------|------------------------------|---------------------|------|--------|-----------------|---------------|----------------|------|----------------|---------------|-------------------|------------------|---------|------|---------------|-------|--|
| | | | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法を されている方 | 痰の吸引が 必要な方 | 気管切開を している方 | 装着の方 | 人口呼吸器 している方 | IVHを している方 | 留置カテーテルを している方 | インスリン注射が 必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が 必要な方 | 認知症の方 | |
| ショートステイ サンライズ | 〒879-1506 日出町1827-1 | 37 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ○ | × | △ | ◎ | ◎ | ◎ | ○ | ◎ | ◎ | ○ | 看護体制が整いました。医療行為の必要な方も対応可能です。ご相談下さい。 |
| | 電話 72-1111 FAX 73-2227 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 短期入所生活介護 サンライズ・ビュー | 〒879-1506 日出町580-2 | 6 | △ | ◎ | ◎ | △ | × | × | × | ◎ | ◎ | △ | △ | ◎ | ◎ | △ | 生活ショートではありますが、医療度の高い方、個別リハビリにも取り組んでいます。 |
| | 電話 73-2822 FAX 73-2824 | できるだけ早めにご連絡をお願いします | | | | | | | | | | | | | | | |
| ショートステイ すずらん | 〒879-1502 日出町藤原 1691-1 | 8 | ◎ | ○ | △ | ◎ | △ | △ | × | ◎ | △ | × | △ | ◎ | ◎ | △ | |
| | 電話 73-2155 FAX 73-2146 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 陽谷苑 ショートステイサービス | 〒879-1502 日出町藤原 5708-3 | 18 | ◎ | ◎ | ◎ | ○ | × | × | × | ◎ | ◎ | ○ | ○ | ◎ | ◎ | ○ | 居室は全室個室で、快適にお過ごしいただけます。胃瘻、鼻腔栄養の方も受入可能です。(要相談) 365日、相談員が対応しておりますので、お気軽にご相談下さい。 |
| | 電話 72-8336 FAX 72-0772 | 年中受付可 9:00~17:00 | | | | | | | | | | | | | | | |

ショートステイ(短期入所療養介護)

◎:実施実績あり ○:実施可能 △:要相談 ×:困難

| 事業所名 | 住所 | 定員 | 受入れ | | | | | | | | | | | | | | オプション・事業所のアピール等 | |
|-----------------------|------------------------------|--------------------|------|--------|-----------------|---------------|----------------|------|----------------|---------------|-------------------|------------------|---------|------|---------------|-------|-----------------|---|
| | | | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法を されている方 | 痰の吸引が 必要な方 | 気管切開を している方 | 装着の方 | 人口呼吸器 している方 | IVHを している方 | 留置カテーテルを している方 | インスリン注射が 必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が 必要な方 | 認知症の方 | | 精神疾患の方 |
| | 電話・FAX | 予約 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護老人保健施設 サンライズ・ビュー | 〒879-1506 日出町580-2 | 空床利用 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | △ | × | × | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ○ | 医療度の高い方も柔軟に受け入れを行っています。また左記以外にも鼻腔カテーテルを留置されている方も受け入れ可能です。 |
| | 電話 73-2822 FAX 73-2824 | できるだけ早めにご連絡をお願いします | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護老人保健施設 すずらん | 〒879-1502 日出町藤原 1691-1 | 空床利用 | ○ | ○ | ○ | ◎ | ○ | × | × | ◎ | ○ | △ | ○ | ○ | ◎ | ○ | | |
| | 電話 73-2155 FAX 73-2146 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護老人保健施設 みずき | 〒879-1505 日出町川崎 507-3 | 空床利用のため1~2名 | ◎ | ◎ | ○ | ◎ | × | × | × | ◎ | ○ | ○ | ◎ | ◎ | ◎ | △ | | |
| | 電話 28-1807 FAX 28-1808 | できるだけ早めにご連絡をお願いします | | | | | | | | | | | | | | | | |