

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和7年7月時点のもので、基本受入情報です。
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター
 地域支援課心身障害支援グループ

(福祉事業所)

圏域	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高〇日 まで	協力病院	①栄養に関する医療 的ケア				②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の受入				④その他の医療的ケア での制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ましく ない行動(問題行 動)の制限		⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎					
										胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肺炎 キャリア	緑膿 菌	その他の 感染症制限	あり	なし	予約の 受付開始時期	利用決定時期	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし					
名古屋市	戸田川 グリーンヴィレッジ	〒454-0964 名古屋市中川区富永 1-16-1	電話 052-303-4114 FAX 052-303-4116	短期入所	児・者	18歳以上 事情により 応相談	8人	応相談	掖済会病院	△ 要相談	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○	あり	基本的に受 入は難しい	あり	導尿、てんかんは要相 談	利用希望日の2ヶ月前 から(例:10月1日から 12月分申し込み受付)	受付開始日から 15日頃	あり	要相談	あり	要相談	あり	医師の診察必要。 要相談	なし				
				生活介護	者	18歳以上 事情により 応相談	8人	応相談	掖済会病院	△ 要相談	×	×	×	×	×	△	○	○	○	あり	基本的に受 入は難しい	あり	導尿、てんかんは要相 談			あり	要相談	あり	要相談	あり	医師の診察必要。 要相談	なし					
	グループホーム おやこうこう 篠原	〒454-0833 名古屋市中川区上脇町二 丁目120番地	電話 052-364-7711 FAX 052-364-7721	短期入所	児・者	14歳以上	1名 (併 設型)	特に定め なし	岩田脳神経外科 クリニック ながわ在宅ク リニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	流行性感 染症	なし	導尿、てんかん可	利用月の2ヶ月前から	利用希望日の14日前	あり	動き回る方 は不可	あり	要相談	あり	条件 つき	空き状況による 食事が持参となる	なし			
	(社福) ふれ愛名古屋 重症児者短期入所 こかげ	〒464-0856 名古屋千種区吹上二丁 目2番6号	電話 052-731-8112 FAX 052-731-8115	医療型 短期入所	児・者	40歳未満	7床	2日	みちくさ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	なし	なし	なし	てんかん・可 導尿・可	希望月の1か月前の1 ~2日 7時開始	ホームページで予約が取 れた時点で確定	なし	あり	みちくさに受診 必要	稼働日であれば受 け入れ可 それ以外は要相談	なし	緊急時は 要相談					
	(社福) エゼル福祉会 コンビニハウス指定 短期入所事業所	〒452-0807 名古屋西区歌里町147 番地	電話 052-502-7731 FAX 052-505-6082	短期入所	児・者	なし	4人	3日	渡辺クリニック	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	導尿不可 談	要相 談	前月20日まで	前月末日	なし	なし	なし	あり	
	医療型ナース・デイ	〒453-0027 名古屋市中村区大門町19 番地 ゆうゆう診療所	電話 052-481-7771 FAX 052-481-7773	療養介護 医療型 障害児者 入所施設 (宿泊なし)	児・者	なし	4床	9時~ 17時 (要相談)	ゆうゆう診療所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	流行性感 染症	なし	てんかん・可 導尿・可	要相談	会議で決定	要相談	あり	要相談	条件 付き	定期的利用の方 は要相談	あり(要 相談)	なし				
	障害者支援施設 一粒荘	〒463-0018 名古屋守山区桜坂 四丁目111番地	電話 052-736-0571 FAX 052-736-0572	短期入所	者	18歳以上 受給者証 受持者	2人	31日	旭労災病院 小幡メンタルク リニック	×	×	×	×	×	×	△	要相談。看護 師は日中のみ 勤務。	×	○	×	○	×	×	×	あり	導尿可。 トーマ不可。 ス 要相 談。	2ヶ月前	即決	あり	応相談	あり	なし	なし	なし			
				生活介護	者	18歳以上 受給者証 受持者	54 人	月の日数 -8日	旭労災病院 小幡メンタルク リニック	×	×	×	×	×	×	△	要相談。看護 師は日中のみ 勤務。	×	○	×	○	×	×	×	×	あり	導尿可。 トーマ不可。 ス 要相 談。			あり		あり	なし	あり	0円		
(社福)新生会 あしたの丘	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山 746-1	電話 052-836-6001 FAX 052-836-1756	短期入所	者	18歳以上	6人	31日	名古屋記念病院	△ ※人数 制限有	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。不在 時は不可。緊 急時のみ対応 可。	○	○	○	あり	感染力によ り判断	あり	状態不安定な方。てん かん受入可。導尿対応 は昼のみ可。	3ヶ月前の1日 予約開始		あり	多床室での 利用が可能 な方	あり	見学・面接後 受け入れ	あり	医師診察が必要 な方の受け入れ不可	なし					
			生活介護	者	18歳以上	20 人	月の日数 -8日	名古屋記念病院	△	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。不在 時は不可。緊 急時のみ対応 可。	○	○	○	あり	感染力によ り判断	あり	状態不安定な方。てん かん受入可。導尿対応 は昼のみ可。			あり	自傷・他害 行為のある 方は応相 談。	あり	見学・面接後 受け入れ	なし	あり	0円					
(社福) ひまわり福祉社 の家	〒465-0065 名古屋市長東区梅森坂 3-4101	電話 052-709-3813 FAX 052-709-3814	短期入所	者	18歳以上6 5歳未満 受給者証受 持者	7人	要相談		△ 要相 談	×	×	×	×	×	×	要相談	○	要相 談	あり	インフル エンザ 疥癬 指定感染症 など	あり	てんかん可 導尿は要相談 その他は要相談	2ヶ月前から		あり	要相談	あり	あり	名古屋障害児者緊急 短期入所空床確保事 業を実施している。	あり	あり						
			生活介護	者	18歳以上6 5歳未満 受給者証受 持者	90 人		福友医院 記念病院 東名古屋病院	△ 要相 談	×	×	×	△ 要相 談	△ 要相 談	△ 要相 談	要相談	○	要相 談	あり		あり	要相談	あり			あり	要相談	あり	あり	あり	あり						
NPOたんぽぽ 五番町ショート	〒456-0057 名古屋市熱田区五番町 18-29	電話 052-681-6810 FAX 052-770-3941	短期入所	者	なし。要相談	4人	2日	協立総合 病院	×	×	×	×	×	×	×																				あり ※可能 な範囲 1K30円		
海部	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚弥富の里	〒498-0040 弥富市栄南町7-2	電話 0567-68-4322 FAX 0567-68-3996	短期入所	児・者	年齢制限は 定めていない が15歳以上 が望ましい	10 人	※特に定 めなし	海南病院	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。	○	○	○	あり	流行性感 染症不可。初 回面接時等 で要相談	あり	てんかんのある方の受入可。 導尿の受入も可だが、夜間 医療的行為が必要な場合は 不可。	利用希望月の2ヶ月前 から (10月~12月分の申 込受付)	利用希望月の 1ヶ月前	なし	基本的には ないが、面 接等を行い 判断	あり	見学・面接を 行っている	あり	受入可能であるが 事前情報が必要。 空き状況による。	なし				
				生活介護	者	18歳以上	80 人	当該月の 日-8日	海南病院	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。	○	○	○	あり	流行性感 染症不可。初 回面接時等 で要相談	あり	てんかんのある方の受入可。 導尿の受入も可だが、夜間 医療的行為が必要な場合は 不可。	利用希望月の2ヶ月前 から (10月~12月分の申 込受付)	利用希望月の 1ヶ月前	なし	基本的には ないが、面 接等を行い 判断	あり	見学・面接を 行っている	なし		なし				
				日中一時 支援	児・者	年齢制限は 定めていない が15歳以上 が望ましい	若千 名	特に定め なし	海南病院	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。	○	○	○	あり	流行性感 染症不可。初 回面接時等 で要相談	あり	てんかんのある方の受 入可。導尿の受入も可。	利用希望月の2ヶ月前 から (10月~12月分の申 込受付)	利用希望月の 1ヶ月前	なし	基本的には ないが、面 接等を行い 判断	あり	見学・面接を 行っている	あり	受入可能であるが 事前情報が必要。 空き状況による。	なし				
	(社福)愛燦会 障がい者センター あいさんハウス	〒496-0871 津島市上新田町2-200	電話 0567-24-3725 FAX 0567-24-3783	短期入所	児・者	障害児の年 齢要相談	10 人	31日	AISANクリニク 七宝病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	流行性感 染症不可	あり	てんかん受入可、導尿 不可。他要相談。	3ヶ月前	随時契約後	あり	身体拘束を 必要とする 自傷・他害 行為	あり	面談・アッセ メント等による	あり	要相談	なし	
生活介護				者	18歳以上	90 人	当該月の 日-8日	AISANクリニク 七宝病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	流行性感 染症不可	あり	てんかん受入可、導尿 不可。他要相談。	随時契約後	随時契約後	あり	身体拘束を 必要とする 自傷・他害 行為	あり	面談・アッセ メント等による	なし	あり	要相談

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和7年7月時点のもので、基本受入情報です。
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター
 地域支援課心身障害支援グループ

(福祉事業所)

圏域	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医療 的ケア			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の受入				④その他の医療的ケア での制限	⑤利用予約		⑥社会的に好ましく ない行動(問題行 動)の制限		⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎						
										胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肝炎 キャリア	緑膿 菌	その他 の感染症制限		予約の 受付開始時期	利用決定時期													
	12 (社福)嘉祥福祉会 障害者支援施設 ゆうとびあ恵愛	〒496-0034 津島市元寺町三丁目97番 地1	電話 0567-32-5000 FAX 0567-32-5002	短期入所	者	18歳以上	6人	支給量に 準じる	医療法人宏徳会 安藤病院	○	○	×	×	○	×	○	○	×	×	×	あり	疥癬。流行 性感染症不 可	あり	看護師日中勤務時に 対応できない場 合は、看護師に てんかん・可 導尿・不可。バルーン留置 は可。	1か月前の1日から	随時	あり	自傷・他害 等、面接に て検討	あり	事前に診断書 の提出	あり	情報提供書や診 断書等の提出要	なし			
	13 (有)介護ライフサポート みんなの家 指定短期入所事業所	〒496-0008 津島市宇治町小切95	電話 0567-23-7233 FAX 0567-23-7266	短期入所	者・児	なし	20人	医療的ケ ア必要な 方要相談	横井クリニック	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	なし	あり	応相談	3か月前の5日から(土 日の場合翌月曜日から)	随時	なし	あり	健康診断書の 提出	あり	新規の方受入不 可、その他応相談	あり	実施地域 外1,000円 /10km			
尾張 東部	(社福)福田会 障害者支援施設 ゆたか苑	〒470-1166 豊明市栄町大根1-143	電話 0562-98-0471 FAX 0562-98-0472 通所部門(電話) 0562-57-1878	短期入所	者	18歳以上	7人	※特に定 めなし	南生協病院 名古屋記念病院	△	×	×	×	×	×	△	○	○	○	あり	インフルエン ザ、コロナ、 ノロ等	あり	夜間不可 てんかん・発 症程度によ る。要相談 導尿・不可。(バルーンカ テーテル留置者は受入れ 可)	利用希望日の 2ヶ月前から	利用希望日の 2ヶ月前から	あり	程度による	あり	あり	あり	なし					
				生活介護 (通所部門)	者	18歳以上	20人	※特に定 めなし	南生協病院 名古屋記念病院	○	×	×	×	○	×	○	○	○	○	あり	インフルエン ザ、コロナ、 ノロ等	あり	要相談	面談時詳細 個別相談	面談時詳細 個別相談	あり		あり	あり	あり	あり	あり	基本市内 料金無料			
尾張 西部	日本ライフケアソリュー ションズ株式会社 からふる生活(らい ふ)開明	〒494-0001 一宮市開明字三味北 46-1	電話 0586-47-3282 FAX 0586-64-6405	短期入所	児・者	65歳の誕生日を 迎えた方は利用 不可	5人	※特に定め なし。場合 によっては 数ヶ月も可	井上内科クリ ニック	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×	あり	なし	てんかんの ある方、導 尿については 応相談	特になし	基本的には問 い合わせの 際に決定	あり	多動症、他 害は受け入 れ不可	あり	受入条件は なし	あり	定期的に利用 している人 は可。空室 状況による 医師の診察 はなし	要相談	一宮市内
				生活介護	者	18歳以上 65歳未満	20人	受給者証 支給量に 準ずる	井上内科クリ ニック	○	○	×	×	×	×	△	○	×	×	×	×	×	あり	なし	てんかんの ある方、導 尿については 応相談	特になし	基本的には問 い合わせの 際に決定	あり	多動症、他 害は受け入 れ不可	あり	受入条件は なし	あり	定期的に利用 している人 は可。空室 状況による 医師の診察 はなし	あり	一宮市内	
	(社福)コスモ福祉会 障害者支援施設 あすか	〒491-0805 一宮市千秋町一色 東出26	電話 0586-75-4680 FAX 0586-75-4682	短期入所	児・者	なし。受給 者証があれば 可	7人	支給量に 準じる	医療法人 尾張健友会 千秋病院	○	○	×	×	×	×	○	○	○	○	なし	なし	なし	てんかんの ある方の受 入可。導尿 は看護師の 勤務状況 (日中のみ) に応じて対 応可。	3ヶ月先まで 予約可	調整後随時	あり	制限はない が、検討し 受け入れの 可否を決め る	要相談	あり	医師の診察 はなし	なし					
				日中一時 支援	児・者	なし。受給 者証があれば 可	5人	支給量に 準じる	医療法人 尾張健友会 千秋病院	○	○	×	×	○	×	○	○	○	○	○	なし	なし	なし	てんかんの ある方の受 入可。導尿 は看護師の 勤務状況 (日中のみ) に応じて対 応可。	3ヶ月先まで 予約可	調整後随時	あり	制限はない が、受入検 討あり。	要相談	あり	医師の診察 はなし	なし				
				生活介護	者	なし。受給 者証があれば 可	40人	支給量に 準じる	医療法人 尾張健友会 千秋病院	○	○	×	×	○	×	○	○	○	○	○	○	なし	なし	なし	てんかんの ある方の受 入可。導尿 は看護師の 勤務状況 (日中のみ) に応じて対 応可。	随時受入	調整後随時	あり	制限はない が、受入検 討あり。	要相談	あり	医師の診察 はなし	あり			
尾張 西部	(社福) 榎の木福祉会 かしの木の里	〒494-0018 一宮市富田字砂原2147	電話 0586-63-3270 FAX 0586-61-2181	短期入所	児・者	特に制限な し	8人	状況に応じ て	医療法人 杏嶺会	×	×	×	×	×	×	△	×	×	×	あり	基本的に、夜 間土日に看 護師がいな くても対応 できるかど うか。	なし	医療の必要 な場合は、 夜間看護師 の配置がな いいため不 可	希望日2ヶ月 きってから	申込日より 数日～1週間 程度	なし	あり	基本的な健 康診断のみ	あり	医師的ケア が必要かど うか。また 医師の指示 書を書き 要とする(産 業、吸入、 てんかん時 等)	なし					
				日中一時 支援	児・者	特に制限な し	8人	状況に応じ て	医療法人 杏嶺会	×	×	×	×	×	×	△	×	×	×	×	×	あり	基本的に、夜 間土日に看 護師がいな くても対応 できるかど うか。	なし	医療の必要 な場合は、 夜間看護師 の配置がな いいため不 可	希望日2ヶ月 きってから	申込日より 数日～2週間 程度	なし	あり	基本的な健 康診断のみ	あり	医師的ケア が必要かど うか。また 医師の指示 書を書き 要とする(産 業、吸入、 てんかん時 等)	なし			
	ふれあいサロン さん・さんガーデン	〒493-8001 一宮市北方町北方字内沼 257-1	電話 0586-84-3307 FAX 0586-84-3306	放課後等 デイ	児	なし	10人	なし	ともだクリニック	○	○	○	×	○	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	なし	なし	2ヶ月前	前月	なし	あり	なし	なし	あり			
				生活介護	者	なし	15人	なし	ともだクリニック	○	○	○	×	○	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし	なし	3ヶ月前	前月	なし	あり	なし	なし	あり		
				短期入所	者・児	なし	12人	なし	ともだクリニック	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	てんかん・ 導尿不可	4ヶ月前	前月	あり	あり	なし	なし	あり			
	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚はなのきの里	〒495-0001 稲沢市祖父江町祖父江 寺西14-10	電話 0587-97-2226 FAX 0587-97-2234	短期入所	児・者	なし。施設が 障害者対応 のため、乳児 用ベッド等 はない	8人	31日	稲沢厚生 病院	△	×	×	×	×	×	△	×	○	×	あり	介護、流行 性感染症不 可	なし	要相談 てんかん(頻 回・大きな 発作の場合は 不可)導尿 (不可。自己 導尿であれば 要相談)	随時 申込みの方 が多く、1 ～2ヶ月前 の予約が多 い	随時 申込みの 際すぐに決 定する場合 と、居室調 整後決定す る場合あり	あり	状況に 応じて受 入を制限 する場合 あり	あり	診断書 提出	あり	医師の診 察はなし	あり	稲沢市内			
				生活介護 (通所)	児・者	なし。施設が 障害者対応 のため、乳児 用ベッド等 はない	80人	特に定め なし	稲沢厚生 病院	△	×	×	×	×	×	△	同上	同上	同上	同上	同上	なし	同上	随時 申込みの 際すぐに決 定する場合 と、居室調 整後決定す る場合あり	あり	同上	あり	同上	あり	医師の診 察はなし	なし					
	(社福) 亀泉会 障害者支援施設 ルミナス	〒490-1302 稲沢市平和町観音堂東海 塚33番地	電話 0567-46-1200 FAX 0567-46-1202	生活介護	者	18歳以上	55人	支給量に 準じる	六輪病院・短 期は家族対 応	△	×	×	×	×	×	△	×	○	○	○	あり	要相談	あり	要相談 てんかん・ 導尿不可	1か月前の 1日から	問い合わせ の際に決定	あり	他害・不 眠徘徊	あり	面接後利用 決定者のみ 診断書提出	あり	利用者のみ	あり	要相談		
				短期入所	児・者	なし	5人	1ヶ月以 内	六輪病院・短 期は家族対 応	△	×	×	×	×	×	△	同上	同上	同上	同上	同上	あり	要相談	あり	要相談 てんかん・ 導尿不可	1か月前の 1日から	問い合わせ の際に決定	あり	他害・不 眠徘徊	あり	面接後利用 決定者のみ 診断書提出	あり	利用者のみ	あり	要相談	

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和7年7月時点のもので、基本受入情報です。
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター
 地域支援課心身障害支援グループ

(福祉事業所)

圏域	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高〇日 まで	協力病院	①栄養に関する医療 的ケア				②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の受入				④その他の医療的ケア での制限	⑤利用予約		⑥社会的に好ましく ない行動(問題行 動)の制限		⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎			
										胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肺炎 キャリア	緑膿 菌	その他の 感染症制限	予約の 受付開始時期		利用決定時期	あり	要相談	あり	要相談	あり	要相談	あり	要相談			
西三河南部	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚藤川の里	〒444-3523 岡崎市藤川町字堤ヶ入 1-2	電話 0564-48-6130 FAX 0564-48-8905	短期入所	児・者	あり。 要相談。	6人	支給量の 範囲	岡崎市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	インフルエン ザ感染者 不可	あり	ストーマ、 導尿不可 てんかん、インスリン 要相談	特に決まっていないが 概ね3ヶ月前	利用申込を受付けた時	あり	要相談	あり	あり	あり	医師の診察はして いない	あり	要相談	
				日中一時 支援	児・者	あり。 要相談。		支給量の 範囲	岡崎市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	インフルエン ザ感染者 不可	あり	ストーマ、 導尿不可 てんかん、インスリン 要相談	特に決まっていないが 概ね3ヶ月前	利用申込を受付けた時	あり	要相談	あり	あり	医師の診察はして いない	あり	要相談
				生活介護	児・者	あり。 要相談。	60人	支給量の 範囲	岡崎市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	インフルエン ザ感染者 不可	あり	ストーマ、 導尿不可 てんかん、インスリン 要相談	随時	審査会後	あり	要相談	あり	あり	医師の診察はして いない	なし
32	(社福)歩々の会 障害者支援施設 ピカニコ	〒445-0054 西尾市平口町大溝75	電話 0563-53-1212 FAX 0563-53-1294	短期入所	児・者	10歳以上6 5歳未満	3人	7日	れん内科クリニッ ク 西尾市民病院 西尾病院	○	○	×	×	×	×	△	医療従事者が 勤務する時間 帯もしくは有 資格がある介 護職員が勤務 している時間帯 に限る	○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし	痛風は施設で処理出来る範 囲。インシュリン注射は自己 摂取出来る方のみ。てんか ん受入可。導尿は月～金の9 時～18時ならば受入可。 その他特別な医療行為が必 要な場合(月～土の9時～18 時)は要相談。	毎月1日(1日が土日の 場合は翌週月曜日)の9 時から3ヶ月前の予約 受付。冠婚葬祭など特 別な事情が認められる 場合は通年で予約受 付。	利用希望日の約3ヶ月前	あり	あり	あり	あり	医師の診察はなし 虐待などによる措 置を除き、契約済 みの利用者で定員 に空きがある場合	なし		
				日中一時 支援	児・者	10歳以上65 歳未満	3人	支給量の 範囲	れん内科 クリニック 西尾市民病院 西尾病院	○	○	×	×	×	△	医療従事者が 勤務する時間 帯もしくは有 資格がある介 護職員が勤務 している時間帯 に限る	○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし	痛風は施設で処理出来る範 囲。インシュリン注射は自己 摂取出来る方のみ。てんか ん受入可。導尿は月～金の9 時～18時ならば受入可。 その他特別な医療行為が必 要な場合(月～土の9時～1 8時)は要相談。	毎月1日(1日が土日の 場合は翌週月曜日)の 9時から3ヶ月前の予 約受付。冠婚葬祭など 特別な事情が認められ る場合は通年で予約受 付。	利用希望日の約3ヶ月前	あり	あり	あり	あり	なし				
				生活介護	者	18歳以上	32人	支給量の 範囲	れん内科 クリニック 西尾市民病院 西尾病院	○	×	×	×	×	△	医療従事者が 勤務する時間 帯もしくは有 資格がある介 護職員が勤務し	○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし		随時	あり	あり	随時	あり	なし					
33	(社福) ダブルエッチェー ふれあい福祉園 ガイア	〒447-0035 碧南市中山町1-7	電話 0566-48-3980 FAX 0566-46-9352	短期入所	児・者	なし	4人	相談に応ず	もぎ内科クリニッ ク	×	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要な方は 難しい	利用希望日の1ヶ月前 から(11月～12月の 申込受付)	利用希望月の前月中に 決定	なし	あり	あり	あり	空き状況による。 医師の診察はなし	なし			
				生活介護	者	18歳以上	40人	相談に応ず	もぎ内科クリニッ ク	×	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要な方は 難しい	応相談	なし	あり	あり	あり	空き状況による。 医師の診察はなし	あり	碧南市内 西尾市内 0円			
				日中一時 支援	児者	なし	応相 談	相談に応ず	もぎ内科クリニッ ク	×	×	×	×	×	△	看護師不在時 は不可	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要な方は 難しい	応相談	なし	あり	あり	あり	空き状況による。 医師の診察はなし	あり	児一学校 迎え者一第二 (土)			
34	(社福)ひかりの家 ひかりライフ	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町青木18-1	電話 0566-21-1133 FAX 0566-21-1033	短期入所	者	なし	1人	2日	刈谷豊田総合病 院	×	×	×	×	×	×	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	×	×	×	あり		あり	てんかん受入可、他要 相談	2ヶ月前	1ヶ月前	あり	要相談	なし	なし	なし	なし			
東三河北部	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚清瀬の里	〒441-2302 北設楽郡設楽町清崎字神 13番地4	電話 0536-62-1104 FAX 0536-62-1444	短期入所	児・者	なし	5人	支給量の 範囲	新城市民病院	○ 条件 による	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	×	○	×	あり	流行性感染 症不可	あり	制限の取り決めはないが、 痛風が重症な場合に対応が 困難と判断することがある	制限なし 順次受付	随時	あり	あり	あり	健康診断書の 提出	あり	医師の診察なし 受入について対応可 能な利用者かどうか検 討の上受け入れる	あり	近隣 市町村	
				生活介護	児・者	なし	50人	支給量の 範囲	新城市民病院	○ 条件 による	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	×	○	×	あり	流行性感染 症不可	あり	制限の取り決めはないが、 痛風が重症な場合に対応が 困難と判断することがある	制限なし 順次受付	随時	あり	あり	あり	健康診断書の 提出	あり	医師の診察なし 受入について対応可 能な利用者かどうか検 討の上受け入れる	あり	近隣 市町村	
東三河南部	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚希全の里	〒441-1231 豊川市一宮町上新切 33-267	電話 0533-93-2062 FAX 0533-93-1653	短期入所	児・者	なし	10人	※特に定 めなし	豊川市民病院 新城市民病院	○ 条件 による	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	○	○	○	なし		なし	2ヶ月前くらいから	随時	なし	基本的に なし	あり	あり	あり	なし	なし			
				日中一時 支援	児・者	なし	10人	※特に定 めなし	豊川市民病院 新城市民病院	○ 条件 による	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	○	○	○	なし		なし	なし	2ヶ月前くらいから	随時	なし	なし	あり	あり	あり	なし	なし		
				生活介護	児・者	なし	150人		豊川市民病院 新城市民病院	○ 条件 による	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	○	○	○	なし		なし	なし	なし	なし	なし	あり	あり	あり	なし	なし			
37	ショートステイ 秋桜の里	〒442-0006 豊川市三蔵子町北浦4番地	電話 0533-80-2006 FAX 0533-80-2008	短期入所	児・者		20床	要相談	しんあい クリニック	○	○	○	△ 要相 談	○	×	○	看護師常駐	○	×	×	あり	あり	応相談	利用希望月の2ヶ月前 から	随時	あり	要相談 多動や自傷 回る方は不 可	あり	診断書の提出	条件 付き	定期的に利用して いる方は可 (空き状況による)	あり		
38	多機能型事業所 ゆるり	〒442-0821 豊川市当古町一色94番地	電話 0533-89-7100 FAX 0533-89-7101	生活介護	者	18歳以上	20人	なし	大橋医院	×	×	×	×	△		○	○	○					2カ月前	1カ月前	なし		要相談		要相談	なし	要相談			
				短期入所	児者	なし	2人	長期の場 合は要相 談																										
39	シーサイド吉前	〒441-8004 豊橋市吉前町字西吉前新 田131-3	電話 0532-33-8800 FAX 0532-33-8855	短期入所	者	18歳以上	7人	制限なし	成田記念 病院	○	×	×	×	×	×	要相談	×	○	×	あり	流行性感染 症	あり	要相談	3か月ごとに予約対応 3/1～4.5.6月分 6/1～7.8.9月分 9/1～10.11.12月分 12/1～1.2.3月分	会議で検討し決定	あり	要相談 多動や自傷 行為、他害 などは不可	あり	診断書・状況 調査書の提出が 必要	条件 付き	要相談	なし	なし	

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和7年7月時点のもので、基本受入情報です。
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター
 地域支援課心身障害支援グループ

(福祉事業所)

圏域	施設名	住 所	電話番号 FAX	サービ スの 種類	対象 (児・ 者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医療 的ケア			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の受入				④その他の医療的ケア での制限	⑤利用予約		⑥社会的に好ましく ない行動(問題行 動)の制限	⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎				
										胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸 器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肝炎 キャリア	緑膿 菌	その他の 感染症制限		予約の 受付開始時期	利用決定時期		あり	あり	あり	あり	なし				
40	(社福)さわらび会 珠藻荘	〒441-8124 豊橋市野依町字山中 19-21	電話 0532-47-1050 FAX 0532-47-1023	短期入所	者	18歳以上	4人	30日	福祉村病院	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ(8時半~17時半勤務)夜間対応不可。	×	×	×	×	あり	看護師が8時半~17時半勤務のため、その中で対応可能な場合は受入可能。てんかん発作、導尿は要相談。	2ヶ月前より可	利用希望日の1週間前	あり	他害等、他の利用者への安全確認が出来ない場合	あり	所定の健康診断書の提出	あり	医師の診察はしていない場合もある	なし	
				生活介護	者	18歳以上	54人	23日	福祉村病院	○ 条件による	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ(8時半~17時半勤務)夜間対応不可。	×	×	×	×	あり	看護師が8時半~17時半勤務のため、その中で対応可能な場合は受入可能。てんかん発作、導尿は要相談。			あり	他害等、他の利用者への安全確認が出来ない場合	あり	所定の健康診断書の提出	あり	医師の診察はしていない場合もある	あり	0円
41	(社福)ふたば ケアホームふたば	〒440-0843 豊橋市東幸町字長山90-5	電話 0532-66-3525 FAX 0532-66-3525	短期入所	者	原則として 18歳以上	3人	1~2日	二川病院 豊橋市民病院	○	○	○	○	○	○	一医療ケアについて、アセスメントで確認の上で利用について相談をしている。	×	×	×	あり	流行性感染症不可	あり	利用条件については、当事業所での相談受付時に対応について話をしていく中で、不可を決めています。	利用2ヶ月前	利用1ヶ月から2週間前	あり	他の利用者の迷惑となる行動は制限させて頂く事あり	あり	医師の意見書・指示書を提出 関係者に協力依頼することがある	あり	医師の診察はしていない	なし	