

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												
	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	日本ライフケアシ ュンズ株式会社 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	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	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	御家族から 要請のある 方。夜間吸 引を随時	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
	(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 字 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	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。	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	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。	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	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。	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 いないため 不可	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 月きつてか 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 添える(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 いないため 不可	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 月きつてか 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 添える(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	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	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	なし	あり	あり	なし	なし	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 応の為、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 申込みの方 が多く、1 ～2ヶ月前 の予約が多 い	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 応の為、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	同上	なし	同上	随時 申込みの方 が多く、1 ～2ヶ月前 の予約が多 い	随時 申込みの方 が多く、1 ～2ヶ月前 の予約が多 い	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	△	×	×	×	×	×	△	×	○	○	○	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	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	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	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	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	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	○	○	×	×	×	×	△		○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし	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 月先の予約受 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	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	○	○	×	×	×	△	要 相談	×	○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし	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 月先の予約受 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	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	○	×	×	×	×	△		○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし		随時	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	×	×	×	×	×	△		×	×	×	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 月分の申込受 付)	利用希望月 の前月中に 決定	なし		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	×	×	×	×	×	△		×	×	×	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	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	×	×	×	×	×	△		×	×	×	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	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	×	×	×	×	×	×		×	×	×	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	
東三河北部	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚清嶺の里	〒441-2302 北設楽郡設楽町清崎宇神 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	×	×	×	×	△		×	○	×	あり	流行性感染 症不可	あり	制限の取り決 めはないが、 指瘡が重症な 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	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	×	×	×	×	△		×	○	×	あり	流行性感染 症不可	あり	制限の取り決 めはないが、 指瘡が重症な 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	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	×	×	×	×	△		○	○	○	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		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	×	×	×	×	△		○	○	○	なし		なし	2ヶ月前くら いから	随時	なし		あり		あり		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	×	×	×	×	△		○	○	○	なし		なし		なし	随時	なし		あり		あり		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	○	×	○		○	×	×	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	○	×	×	×	×	×		×	○	×	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	