

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和8年9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

(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				
名古屋 市	1	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	救済会病院	△ 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	救済会病院	△ 要相談	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。看護師不在時、夜間は不可。	○	○	○	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	
	2	グループホーム おやこうこ 篠原2	〒454-0876 名古屋市中川区若山町 四丁目29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	ちくさ病院 なかがわ在宅クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	流行性感染症	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	要相談	あり	条件付き 空き状況による 食事が必要となる	なし	
	3	(社福) ふれ愛名古屋 重症児者短期入所 こがけ	〒464-0856 名古屋千種区吹上2 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	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	あり	移動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		
	4	(社福) エセル福祉会 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14 7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 要相談	前月20日まで	前月末日	なし		なし	なし	なし	なし	あり				
	5	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	
	6	障害者支援施設 一粒荘	〒463-0018 名古屋守山区桜坂 4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。 ストーマ不可。 要相談。	2ヶ月前	即決	あり	応相談	あり		なし	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。 ストーマ不可。 要相談。			あり		あり		なし	なし	あり	0円		
	7	(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	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○	あり	感染力により判断	あり	状態不安定な方。てんかん受入は可。導尿対応は要のみのみ対応可。	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	医師診療が必要 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。てんかん受入は可。導尿対応は要のみのみ対応可。			あり	自傷・他害行為のある方は要相談。	あり	見学・面接 後受け入れ	なし	あり	あり	0円	
8	(社福) ひまわり福祉会 社の家	〒465-0065 名古屋名東区梅枝坂 3-4101	電話 052-709-3813 FAX 052-709-3814	短期入所	者	18歳以上65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 併発 指定感染症 など	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 緊急短期入所施設 確保事業を実施している。	あり			
				生活介護	者	18歳以上65歳未満 受給者証受持者	90人		福祉医院 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			
9	NPOたんぽぽ 五番町ショート	〒456-0057 名古屋熱田区五番町 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	×	×	×	×	×	×	×					医療ケアの必要な方の受入は不可。初回面接時等で要相談。導尿不可	前月の20日まで	月末		要相談	なし		なし	あり	※可能な範囲	実施地域以外1K30円				
海 部	10	(社福) 愛知県厚生事業団 愛摩厚富の里	〒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	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	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			
					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	若干名	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	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		

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和8年9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

(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 内障	その他 感染症制限	予約の 受付開始時期		利用決定時期											
11	(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	AISANKクリニック 七宝病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	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・アセ スメント等によ る	あり	要相談	なし		
				生活介護	者	18歳以上	90人	当該月の 日ー8日	AISANKクリニック 七宝病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	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・アセ スメント等によ る	なし	あり	要相談	
	(社福)嘉祥福祉会 障害者支援施設 ゆとびあ憩愛	〒496-0034 津島市元寺町3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 てんかん・可 導尿・不可、バ ルーン置置は可。	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 に必要な 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 置置者は受入れ 可)	利用希望日の 2ヶ月前から	随時	あり	程度による	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	○	×	×	×	○	×	○	可	○	○	○	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	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 一宮市開明宇三味北 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 空き状況による 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 空き状況による 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、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、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、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			
				短期入所	児・者	特に制限な し	8人	状況に応じ て	医療法人 杏樹会	×	×	×	×	×	×	△	×	×	×	×	あり	基本的に、夜 間士日に看護 師がいなくても 対応できるか どうか。	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	医療的ケアが 必要かどうか。 また医師の指示 書が必要とする (産後、入院、て んかん時等)	なし			
尾張 西部	(社福) 桜の木福祉会 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	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 杏樹会	×	×	×	×	×	×	△	×	×	×	あり	基本的に、夜 間士日に看護 師がいなくても 対応できるか どうか。	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	医療的ケアが 必要かどうか。 また医師の指示 書が必要とする (産後、入院、て んかん時等)	なし				
				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				
18	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 0588-84-3306	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				

重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和8年9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

(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 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 内障	その他の 感染症制限	予約の 受付開始時期	利用決定時期												
19	(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あ、乳児用ベッド等はない	8人	31日	稲沢厚生病院	△	×	×	×	×	×	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	○	×	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 定期利用の方が多く、1〜2ヶ月前の予約が多い	随時 申込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あ、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	×	○	×	あり	同上	なし	随時 申込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	随時	あり	同上	あり	同上	あり	医師の診察はなし	なし		
20	(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	△	×	×	×	×	×	看護師日中のみ勤務。看護師不在時、夜間は不可。	○	○	○	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		5人	1ヶ月以内	六輪病院・短期は家族対応	△	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。看護師不在時、夜間は不可。	○	○	○	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
21	(社福) あいち清光会 サンブレンド	〒485-0801 小牧市大字大山岩次208-3	電話 0568-47-1181 FAX 0568-47-1182	短期入所	児・者	16歳以上。施設が障害者対応のあ、乳児用ベッド等はない。	5人	※特に定めなし	東海記念病院 みどり診療所 小牧市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	赤痢 サルモネラ O157	あり	導尿不可。てんかんの ある方の受入可。	随時受付	前月15日以降	なし	問題行動あるなしに関わらず、施設内で通応できるかどうかで受入れを決める	あり	面接・健康診断の受診	あり	空き状況による 医師の診察はない	要相談	小牧 春日井 犬山		
				生活介護	者	16歳以上。施設が障害者対応のあ、乳児用ベッド等はない。	40人	※特に定めなし	東海記念病院 みどり診療所 小牧市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	赤痢 サルモネラ O158	あり	導尿の方は要相談。てんかんの ある方の受入可。	随時受付	随時	なし	問題行動あるなしに関わらず、施設内で通応できるかどうかで受入れを決める	あり	面接・健康診断の受診	あり	空き状況による 医師の診察はない	なし		
22	(社福)明知会 夢の家	〒480-0303 春日井市明知町字西 追分1030-1	電話 0568-93-9101 FAX 0568-93-9103	短期入所	者	18歳以上65歳未満	8人	365日	春日井リハビリテーション病院 東海記念病院	○	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	○	○	○	なし	あり	応相談	3か月前	面接後2週間くらい	あり	徘徊	あり	診断書	あり	応相談	要相談	要相談	
				生活介護 (通所型)	者	18歳以上65歳未満	20人	休日以外	春日井リハビリテーション病院 東海記念病院	○	△	×	×	○	×	○	看護師日中のみ勤務。	○	○	○	なし	あり	応相談	随時	面接後2週間くらい	あり	徘徊	あり	診断書	なし	要相談	要相談	要相談	
23	(社福)恩賜財団 愛知県同胞援護会 春日苑	〒487-0031 春日井市週間町字神屋 洞703番地1	電話 0568-88-5593 FAX 0568-88-5802	短期入所	者	原則として18歳以上	8人	※特に定めなし	東海記念病院	○	×	×	×	×	×	○	要相談	要相談	○	要相談	要相談	要相談	あり	要相談	3か月前の1日から	随時	あり	要相談	あり	事前に診断書提出	あり	要相談	あり	要相談
24	(社福)大和会福祉 社事業振興会 ハートランド小牧の 杜	〒485-0801 小牧市大山岩次208-8	電話 0568-78-1911 FAX 0568-47-1001	生活介護	者	18〜64歳	60人	月23日まで	小牧市民病院・ 春日井市民病院 ・さくら病院	○	○	×	×	○	×	○	×	×	×	なし	あり	導尿	前月	1か月前	あり	他害	あり	診断書の提出	あり	要相談	あり	要相談	あり	
				短期入所	者	18〜64歳	5人	※特に定めなし	小牧市民病院・ 春日井市民病院 ・さくら病院	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし	あり	導尿	前月	1か月前	あり	他害	あり	診断書の提出	あり	要相談	要相談	要相談	
				日中一時	児・者	64歳以下			小牧市民病院・ 春日井市民病院 ・さくら病院	○	○	×	×	○	×	○	×	×	×	×	×	×	なし	あり	導尿	前月	1か月前	あり	他害	あり	診断書の提出	あり	要相談	要相談
25	(医)医仁会 ショートステイ 太郎と花子	〒480-0127 丹羽郡大口町新宮一丁 目10番地	電話 0587-95-0134 FAX 0587-95-3002	短期入所	者	学童以上	20人	※特に定めなし	さくら総合病院	○	○		×	×	○	×	○	○	○	△	あり	要相談	あり	てんかんのある方 要相談	随時	随時	あり	エスケープ・他害	あり	障害の程度によって診 療情報提供書 の提出要	あり	要相談	あり	丹羽郡、 犬山市、 江南市、 小牧市、 岩倉市可
26	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚半田の里	〒475-0932 半田市鴉根町3-40	電話 0569-27-5049 FAX 0569-27-6680	短期入所	児・者	要相談	4人	※特に定めなし	知多半島総合医療 センター病院	×	×	×	×	×	×	×	基本的には短期入所での 対応は難しい。	×	○	×	あり	要相談	あり	てんかんのある方 については要相談。 導尿が必要な方の 受入は難しい。	2ヶ月前の1日	受付開始 から 2週間前後	あり	明らかに危険 が予想される 場合は、制限 することがある	あり	面接・健康 診断書の提出	あり	要相談	なし	
				日中一時 支援	児・者	要相談	短入所を 含む4人	※特に定めなし	知多半島総合医療 センター病院	×	×	×	×	×	×	×	基本的には日中一時での 対応は難しい。	×	○	×	あり	要相談	あり	てんかんのある方 については要相談。 導尿が必要な方の 受入は難しい。	2ヶ月前の1日	受付開始 から 2週間前後	あり	明らかに危険 が予想される 場合は、制限 することがある	あり	面接・健康 診断書の提出	あり	要相談	なし	
				生活介護	者	要相談	140人	※特に定めなし	知多半島総合医療 センター病院	×	×	×	×	×	×	×	基本的には生活介護での 対応は難しい。	×	○	×	あり	要相談	あり	てんかんのある方 については要相談。 導尿が必要な方の 受入は難しい。	随時	随時	あり	明らかに危険 が予想される 場合は、制限 することがある	あり	面接・健康 診断書の提出	あり	要相談	なし	
27	(社福) ダブルエッチジェ ムハウス	〒475-0934 半田市権の木町1-8-1	電話 0569-20-7755 FAX 0569-27-7455	生活介護	者	18歳以上	50人		間瀬病院	○	×	×	×	△	×	△	×	×	×	あり	なし	要相談 てんかん・導尿可										あり	0円	
28	(社福)愛光園 ひかりのさと のぞみの家	〒470-2102 知多郡東浦町大字緒川 字東米田56	電話 0562-83-9938 FAX 0562-83-9968	短期入所	児・者	16歳以上	4人	他の利用者との調整による	国立長寿医療セ ンター	△	×	×	×	△	×	△	要相談	△	△	△	あり	要相談	あり	てんかんのある方 受入可。導尿 が必要な方は日 中のみ可(夜間不可)	2ヶ月前の1日 電話予約	1週間後	あり		あり	空き状況による	あり	空き状況による	なし	
				生活介護	者	18歳以上	50人	他の利用者との調整による	共和病院	△	×	×	×	△	×	△	要相談	△	△	△	あり	要相談	あり	てんかんのある方 受入可。導尿 が必要な方は日 中のみ可(夜間不可)	前月20日までに 受け付け	毎月20日以降に翌月の 利用日程を決定	あり		あり	空き状況による	あり	空き状況による	なし	

この資料は令和8年9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

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	MRSA	肝炎 A・B	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											
	(社福) みはま福祉会 つつじの家	〒470-2401 知多郡美浜町大字布土 手町7-1	電話 0569-82-2260 FAX 0569-82-2263	短期入所	者	18歳以上	5人	7日	柳原医院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	あり	医療的ケアの必要 な方の受入不可 でんかんのみ受入 可	3ヶ月ごとに観から 希望をとる	2週間以内に決定	なし	あり	セルブ・ア ゼーリア(生 活介護の 利用者)	あり	医師の診察は なし	あり	0円			
				生活介護	者	18歳以上	39人	柳原医院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	あり	医療的ケアの必要 な方の受入不可 でんかんのみ受入 可			なし	あり		なし	あり	0円			
西三 河北 部	(社福) とよた光の里 障害者支援施設 光の家	〒470-0376 豊田町高町東山7-44	電話 0565-46-0234 FAX 0565-46-0160	短期入所	児・者	児童の方は 要相談	5人	31日	斉藤病院	△	△	×	×	△	×	×	△	△	○	△	あり	流行性感染 症要相談	あり	でんかんのあつ方 については要相 談。夜間療養が必 要な方は不可。自 己療養は可。	毎月1日(土)が1 日の場合は翌月曜 日の9時より来月 分の予約受付開始	1週間以内に決定 連絡をする	なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	なし	なし
				日中一時 支援	児・者	児童の方は 要相談	5人	斉藤病院	△	△	×	×	△	×	△	△	○	△	あり	流行性感染 症要相談	あり	でんかんのあつ方 については要相 談。夜間療養が必 要な方は不可。自 己療養は可。	毎月1日(土)が1 日の場合は翌月曜 日の9時より来月 分の予約受付開始	1週間以内に決定 連絡をする	なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	なし	なし		
				生活介護	者		50人	斉藤病院	△	△	×	×	△	×	△	△	○	△	あり	流行性感染 症要相談	あり	でんかんのあつ方 については要相 談。夜間療養が必 要な方は不可。自 己療養は可。			なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	あり	なし		
西三 河南 部	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚藤川の里	〒444-3523 岡崎市藤川町字堤ケ入 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 でんかんのイン 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		
				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 でんかんのイン 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 でんかんのイン 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			
	(社福)歩々の会 障害者支援施設 ピカリコ	〒445-0054 西尾市平岡町大満75	電話 0563-53-1212 FAX 0563-53-1294	短期入所	児・者	10歳以上65 歳未満	3人	7日	れん内科クリ ニニック 西尾市民病院 西尾病院	○	○	○	×	×	×	×	△	○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし	権限は施設で処理 出来る範囲。イン シュリン注射は自 己摂取出来る方 のみ。導尿は月～金 の9時～18時なら は受入可。 その他の特別な医 療行為が必要な 場合は要相談(月 ～土の9時～18 時)は要相談。	毎月1日(1)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 る場合は要相談。 毎月1日(1)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 る場合は要相談。	利用希望日の約3ヶ月前	あり	本人が困難な程 度の問題行動がある 場合 (例:常時職員 が付き添って いる状態)	あり	あり	医師の診察は なし 虐待などによる 傷害を除き、契約済 みの利用で可	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	○	○	○	×	×	×	×	△	△	○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし		毎月1日(1)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 る場合は要相談。 毎月1日(1)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 る場合は要相談。	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	○	×	×	×	×	×	×	△	△	○	○	○	あり	流行性感染 症不可	なし		随時	あり	あり	随時	あり	なし			
	(社福) ダブルエッチジェ 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								

この資料は令和8年9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

園 地	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来室に関する医療 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 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 ｷｷﾘ7	緑濃 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													
東三河南部	36	(社福) 愛知県厚生事業団 愛寿希金の里	〒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	基本的な なし	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	2ヶ月前くらいから	随時	なし	なし	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	あり	あり	なし	なし			
37	ショートステイ 秋桜の里	〒442-0006 豊川市三蔵寺町北溝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	○	×	△ 要相談	夜間オンコール 対応	○	×	×				あり	応相談	利用希望月の2ヶ 月前から	随時	あり	要相談 多動や動き 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9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ヵ月前	1ヵ月前	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ヵ月ごとに予約対 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 などとは不可	あり	診断書・状 況照書の提出 が必要	条件付き	要相談	なし	なし
40	(社福)さわらび会 珠藻荘	〒441-8124 豊橋市野依町山中 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～1 7時半勤務)夜 間対応不可。	×	×	×	×				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～1 7時半勤務)夜 間対応不可。	×	×	×	×		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	○	○	○	○	○	○	○	一添えケアについて は、当事業所での 相談受付時に対応 について話をしてく 中で、可・不可を 決めていきます。	×	×	×	あり	流行性感染 症不可		利用条件については 、当事業所での 相談受付時に対応 について話をしてく 中で、可・不可を 決めていきます。	利用2ヶ月前	利用1ヶ月前から2週間前	あり	他の利用者の 迷惑となる 行動は出来る 限り避けること がある	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		