

# 重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和3年5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児支援グループ

R3.5時点

(福祉型事業所)

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 的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				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	あり	要相談
名古屋	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	掖済会病院	○	×	×	×	×	△	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	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	○	×	×	×	×	△	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 おやこうこう 篠原	〒454-0833 名古屋市中川区上筋町2 丁目120番地	電話 052-364-7711 FAX 052-364-7721	短期入所	児・者	14歳以上	10床 空床型	特に定め なし	岩田クリニ ック	○	○	○	○	○	○		○	○	○	あり	流行性感染 症	あり	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		条件つき	空き状況によ る食事が持参 となる	なし	
	3 (社福) ふれ愛名古屋 重症児者短期入所 こかけ	〒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	利用開始時 40歳未満	7床	2日	みちくさ	○	○	○	○	○	○		なし	なし	なし	なし		なし		希望月の1か月前 の1~5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	
	4 (社福) エゼル福祉会 コンビニハウス	〒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		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		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	〒463-0003 名古屋守山区大字 下志段味字六ヶ洞 2266-250	電話 052-736-0571 FAX 052-736-0572	短期入所	者	18歳以上 受給者証 受給者	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	
				生活介護	者	18歳以上 受給者証 受給者	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		あり	0円
	7 (社福)新生会 あしたの丘	〒468-0074 名古屋天白区八幡山 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	
8 (社福) ひまわり福祉会 社の家	〒465-0065 名古屋名東区梅森坂 3-4101	電話 052-709-3813 FAX 052-709-3814	短期入所	者	18歳以上65 歳未満 受給者証受 給者	7人	7日	笹本医院 メイトウホス ピタル 記念病院	×	×	×	×	×	×		要相談	○	要相談	あり	インフル エンザ 疥癬 指定感染症 など		てんかん可 導尿は自己導 尿のみ可 その他は要相 談	2ヶ月前から		あり	要相談	あり		あり	定期的に利用し ている人は可。空 き状況による。 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。	なし		
			生活介護	者	18歳以上65 歳未満 受給者証受 給者	90人			×	×	×	×	×	×		要相談	○	要相談	あり				あり	要相談			あり		あり		なし		
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。 てんかんは要相 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 愛厚弥富の里	〒498-0000 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		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	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3年5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

R3.5時点

(福祉型事業所)

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 的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				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	なし	あり	なし	あり	なし				
海部	(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	ワシノ医院 六輪病院	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○	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 -8日	ワシノ医院 六輪病院	×	×	×	×	×	×	○	○	○	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・アセス メント等によ る	なし		あり			
	(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 勤務に 対応でき ない場合	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		
尾張東部	(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	
				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 ザ等	あり	夜間不可	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		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	基本市内 料金無料		
尾張西部	(有)サーブ 介護センター みんなの家	〒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	10人	※特に定め なし。場合 によっては 数ヶ月も可	たいよう 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 準じる	たいよう 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		
	(社福) 樫の木福祉会 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	18歳以上 (※乳幼児の 受け入れ体 制が整って いない)	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。	医療の必要 な場合は、 夜間看護 師の配置 がないた 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 (産業、 吸入、 てん かん 時等)	要相 談			
日中一時 支援				児・者	18歳以上	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。	医療の必要 な場合は、 夜間看護 師の配置 がないた 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 (産業、 吸入、 てん かん 時等)	要相 談				
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 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	2ヶ月前	前月	なし		あり		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	3ヶ月前	前月	なし		あり		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		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3年5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

R3.5時点

(福祉型事業所)

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 的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				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												
尾張西部	(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	△	×	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	×	○	×	あり	介瘻、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	同上	同上	同上	同上	あり	同上	あり	同上	あり	医師の診察は なし	なし		
尾張西部	(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	なし	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	なし	要相談	
尾張北部	(社福) あいち清光会 サンフレンド	〒485-0801 小牧市大字大山字岩次 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 害者対応の為、 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 なしに問わず、施設内 で適応できるか 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 害者対応の為、 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 なしに問わず、施設内 で適応できるか 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
	(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		
	(社福)恩賜財団 愛知県同胞援護会 春日苑	〒487-0031 春日井市廻間町字神屋 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 春日井リハビリ テーション病院	○	×	×	×	×	×	○	看護師出勤時 のみ	×	×	×	あり	要相談	あり	てんかん・受入可 導尿・医師の指示 がある場合のみ 受入可	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	
				日中一時	者	原則として 18歳以上	短期 入所を 含む 8人	※特に定め なし	東海記念病院 春日井リハビリ テーション病院	○	×	×	×	×	×	○	看護師出勤時 のみ	×	×	×	あり	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	
(社福)大和会社会福 祉事業振興会 ハートランド小牧の 社	〒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		
			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		
			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		
(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	児・者	学童以上	60人	※特に定め なし	さくら総合病 院	○	○	△	△	○	△	○			○	○	△	あり	応相談	なし	てんかんのある 方、導尿の方受 入可	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	高速代、 距離に応 じる	
知多半島	(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	市立半田 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	短期入 所を 含む 4人	※特に定め なし	市立半田 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	児・者	要相談	140 人	※特に定め なし	市立半田 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
(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(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(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			



## 重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和3年5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

R3.5時点

(福祉型事業所)

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 的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				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 感染症制限		予約の 受付開始時期	利用決定時期		現在予約で いついっ ぱいの 状態	あり	あり	あり	あり						
知多半島	28 (社福) ダブルエッチジェー ムピウス	〒475-0934 半田市稚の木町1-8-1	電話 0569-20-7755 FAX 0569-27-7455	短期入所	児・者	就学児以上	3人	受給量の 範囲内(緊 急時運泊 対応)	青山外科	○	×	×	×	×	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	×	×	×	あり	なし	利用月の前々月 末日 まで	前月10日	本人が施設環境支 援者等に慣れて頂 けるよう、日中利 用で様子を互いに みる機会をおす めしている。(運 泊できるかどうか 双方で判断するた め)	あり	あり	あり	あり	要相談	0円				
				生活介護	者	18歳以上	50人		青山外科	○	×	×	×	×	×	△				×	×	×	あり	なし									あり	0円	
知多半島	29 (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 字和田7-1	電話 0569-82-2260 FAX 0569-82-2263	短期入所	者	18歳以上	5人	7日	榊原医院	×	×	×	×	×	×			×	×	×	あり	あり	3ヶ月ごとに親か 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	あり	なし	なし				
				生活介護	者	18歳以上	39人		榊原医院	×	×	×	×	×	×					×	×	×	あり	あり			なし	あり	なし	あり	あり	あり	0円		
西三河北部	30 (社福) とよた光の里 障害者支援施設 光の家	〒470-0376 豊田市高町東山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	△	△	×	×	△	×	△	看護師日中 のみ勤務。夜間 対応不可。	△	○	△	あり	流行性感染 症要相談	あり	毎月1日(土日が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週間以内には調 整し決定の連絡を 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	毎月1日(土日が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週間以内には調 整し決定の連絡を 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		54人	該当月 -8日	斉藤病院	△	△	×	×	△	×	△				△	○	△	あり	流行性感染 症要相談	あり			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	31 (社福) ポテト福祉会 ほっとみるく	〒444-1221 安城市和泉町大北2-1	電話 0566-92-0070 FAX 0566-92-0828	短期入所	児・者	中学部以上	3人	3日	近藤医院	△	×	×	×	×	×	△	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	なし	要相談	2ヶ月前	1ヶ月前	なし	要相談	なし	あり	要相談	なし			
				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 てんかん要相談	特に決まってい ない 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
				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 てんかん要相談	特に決まってい ない 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
西三河南部	32 (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	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			
				短期入所	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	
				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	
西三河南部	33 (社福) 歩々の会 障害者支援施設 ピカリコ	〒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65 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	褥瘡は施設で処 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	受入が困難な 問題行動があ る場合(例:常 時職員が付き 添っていない と自他者に危 険が生じる等)	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	あり	褥瘡は施設で処 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	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 している時間 帯に限る	○	○	○	あり	流行性感染 症不可	あり					あり	あり	随時	あり	なし			
西三河南部	34 愛厚ホーム西尾苑	〒445-0082 西尾市八幡町蔵屋敷120	電話 0563-56-7350	短期入所	児・者			空床型		○	×	×	×	×	×	○	夜間・日中 対応可	×	×	×	あり	流行性感染 症不可	あり	てんかん・導尿 可	2ヶ月前から受 付	利用希望日	あり	要相談	なし	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3年5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

R3.5時点

(福祉型事業所)

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 的ケアによる制限				②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				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	医療行為が必 要な方は難しい	予約の 受付開始時期	利用決定時期	集団生活をす る上で対応が 可能な範囲か どうかで判断	あり	なし	医師の診察は なし	あり	医師の診察は なし	あり	なし		
西三河南部	(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 ニック	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。夜間 対応不可。	×	×	×	あり	なし	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	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。夜間 対応不可。	×	×	×	あり	なし	あり	医療行為が必 要な方は難しい	応相談		なし	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	なし	あり	医療行為が必 要な方は難しい	応相談		なし	あり	空き状況によ る。医師の診察は なし	あり	見一学校 迎え 者一第二 (土)			
東三河北部	(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	なし	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				
				短期入所	児・者	なし	6人	制限なし		○ 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、褥瘡が重 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	前月下旬には最終 決定	あり	集団生活をす る上で対応が 可能な範囲か どうかで判断	あり	受入条件なし	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 愛厚すぎのきの里	〒449-0216 北設楽郡東栄町大字 三輪上栗13	電話 0536-79-3421 FAX 0536-79-3422	短期入所	児・者	なし	6人	制限なし		○ 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、褥瘡が重 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	前月下旬には最終 決定	あり	集団生活をす る上で対応が 可能な範囲か どうかで判断	あり	受入条件なし	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
				日中一時 支援	児・者	なし	6人	制限なし		○ 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、褥瘡が重 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	前月下旬には最終 決定	あり	集団生活をす る上で対応が 可能な範囲か どうかで判断	あり	受入条件なし	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
				短期入所	児・者	なし	10人	※特に定 めなし	豊川市民 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	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	
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	日中一時 支援	児・者	なし	10人	※特に定 めなし	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	なし	なし	なし	なし	なし			
				生活介護	児・者	なし	150人			○ 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	なし	なし	あり	あり	なし			
				短期入所	児・者	なし	20床	要相談	しんあい クリニック	○	○	○	×	○	○	看護師常駐	○	×	×	あり	相相談	あり	相相談	多動で動き 回る方は不可	あり	要相談	利用希望月の2ヶ 月前から	随時	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	
	(社福)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	利用希望月の2ヶ 月前から	会議で検討し決定	あり	要相談 多動や自傷 行為、他書 などは不可	あり	診断書・状 況調書の提出 が必要	条件 付き	要相談	なし	なし
(社福)さわらび会 珠藻荘	〒441-8124 豊橋市野依町字山中 19-21	おとおつ	短期入所	者	18歳以上	4人	31日	福祉村病院	×	×	×	×	×	△	看護師日中の み(9時~18 時)勤務。夜間 対応不可。							あり	看護師が9時~18 時勤務のため、そ の中で対応可の 場合は受入可能	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	31日	福祉村病院	○ 条件 による	×	×	×	×	△	看護師日中の み(9時~19 時)勤務。夜間 対応不可。							あり	看護師が9時~19 時勤務のため、そ の中で対応可の 場合は受入可能			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
(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	4人	2~3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、可・不可を 決めていきます。	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		