その他地域密着型施設　令和7年7月1日現在

最新の対応状況は各施設へご確認ください。

対応可能:○　対応不可:✖　「場合により可能」又は「条件あり」:要相談

施設名	住所	定員数(人)		施設で行える医療的ケア																								
				経管栄養			点滴・注射	中心静脈栄養	CVポート	インスリン注射関係		気管切開	人工呼吸器	喀痰吸引		在宅酸素療法	腎ろう・膀胱ろう	膀胱留置カテーテル	ストーマ(消化管・尿路)	自己導尿	浣腸・摘便	医療用麻薬		褥瘡処置	感染症	透析療法		ペースメーカー	看取り
		入所(床)	短期(床)	胃ろう	経鼻	腸ろう				血糖測定	インスリン注射			日中	夜間							注射	内服外用			血液透析	腹膜透析		
特別養護老人ホーム伯寿の郷	〒692-0206 安来市伯太町安田1705 TEL:0854-37-1600 FAX:0854-37-1666	20	-	○	✖	✖	○	✖	✖	○	○	✖	✖	○	✖	○	✖	○	○	○	○	要相談	要相談	○	○	要相談	要相談	○	○
		食形態						食事								リハビリ職の配置			神経系難病	重度の認知症	生活保護	身寄りのない高齢者	透析通院の送迎	夜間看護師配置	短期利用の受入れ	その他			
		ソフト	ミキサー	ゼリー	きざみ	分割食	肝臓食	腎臓食	糖尿食	塩分制限	アレルギー除去食	嗜好による個別対応		PT	OT	ST												
(地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)		○	○	○	○	要相談	○	○	○	○	○	○		○	✖	○	○	○	○	○	○	✖	✖	○					

施設名	住所	定員数(人)		施設で行える医療的ケア																								
				経管栄養			点滴・注射	中心静脈栄養	CVポート	インスリン注射関係		気管切開	人工呼吸器	喀痰吸引		在宅酸素療法	腎ろう・膀胱ろう	膀胱留置カテーテル	ストーマ(消化管・尿路)	自己導尿	浣腸・摘便	医療用麻薬		褥瘡処置	感染症	透析療法		ペースメーカー	看取り
		入所(床)	短期(床)	胃ろう	経鼻	腸ろう				血糖測定	インスリン注射			日中	夜間							注射	内服外用			血液透析	腹膜透析		
社会福祉法人せんだん会特別養護老人ホームやすぎの郷	〒692-0011 安来市安来町970-1 TEL:0854-23-0731 FAX:0854-23-0732	20	-	要相談	要相談	要相談	✖	✖	✖	要相談	要相談	✖	✖	要相談	✖	要相談	要相談	要相談	要相談	要相談	要相談	✖	✖	○	要相談	✖	✖	○	✖
		食形態						食事								リハビリ職の配置			神経系難病	重度の認知症	生活保護	身寄りのない高齢者	透析通院の送迎	夜間看護師配置	短期利用の受入れ	その他			
		ソフト	ミキサー	ゼリー	きざみ	分割食	肝臓食	腎臓食	糖尿食	塩分制限	アレルギー除去食	嗜好による個別対応		PT	OT	ST										従来型入所:60名 ユニット型入所:20名			
(地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	要相談		○	✖	✖	○	○	○	要相談	✖	✖	✖	○					

施設名	住所	定員数(人)		施設で行える医療的ケア																								
				経管栄養			点滴・注射	中心静脈栄養	CVポート	インスリン注射関係		気管切開	人工呼吸器	喀痰吸引		在宅酸素療法	腎ろう・膀胱ろう	膀胱留置カテーテル	ストーマ(消化管・尿路)	自己導尿	浣腸・摘便	医療用麻薬		褥瘡処置	感染症	透析療法		ペースメーカー	看取り
		入所(床)	短期(床)	胃ろう	経鼻	腸ろう				血糖測定	インスリン注射			日中	夜間							注射	内服外用			血液透析	腹膜透析		
社会福祉法人せんだん会ローズガーデン荒島	〒692-0007 安来市荒島町2177-14 TEL:0854-28-6350 FAX:0854-28-6276	20	0	✖	✖	✖	✖	✖	✖	✖	✖	✖	✖	✖	✖	要相談	✖	✖	要相談	要相談	○	✖	○	要相談	✖	✖	✖	○	要相談
		食形態						食事								リハビリ職の配置			神経系難病	重度の認知症	生活保護	身寄りのない高齢者	透析通院の送迎	夜間看護師配置	短期利用の受入れ	その他			
		ソフト	ミキサー	ゼリー	きざみ	分割食	肝臓食	腎臓食	糖尿食	塩分制限	アレルギー除去食	嗜好による個別対応		PT	OT	ST													
(地域密着型特定施設入居者生活介護)		✖	✖	✖	○	✖	✖	要相談	○	○	○	○		✖	✖	✖	✖	○	○	要相談	✖	✖	○						