

## 在宅療養のしおり（田川地域）

～安心して暮らすために～



お住まいの地域包括支援センターへご相談ください。

## はじめに

この冊子は、高齢者の方ご本人と家族、医療介護関係者が協力し、できる限りスムーズに在宅療養ができることを目標に作成しました。

疾病を抱えても、自宅等の住み慣れた生活の場で療養し、自分らしい生活続けることは、みんなの願いです。そのためには、地域における医療・介護の適切な情報が必要です。

このため、在宅医療の相談場所等をわかりやすく紹介するために、この「しおり」を作成しました。



# ～ もくじ ～

## 1 相談機関について

|     |                |       |   |
|-----|----------------|-------|---|
| (1) | 地域包括支援センター     | ..... | 1 |
| (2) | 田川地域在宅医療支援センター | ..... | 2 |
| (3) | 福岡県認知症医療センター   | ..... | 2 |
| (4) | がん相談支援センター     | ..... | 3 |

## 2 在宅療養を支える機関について

|     |                         |       |    |
|-----|-------------------------|-------|----|
| (1) | 在宅療養支援病院・診療所            | ..... | 3  |
| (2) | 往診又は訪問診療を行う医療機関(病院・診療所) | ..... | 5  |
| (3) | 往診又は訪問診療を行う医療機関(歯科)     | ..... | 10 |
| (4) | 在宅に訪問を行う薬局              | ..... | 11 |
| (5) | 訪問看護ステーション              | ..... | 13 |
| (6) | 訪問介護                    | ..... | 17 |
| (7) | 通所介護                    | ..... | 32 |

|                     |    |
|---------------------|----|
| (8) 通所リハビリ .....    | 45 |
| (9) 地域密着型サービス ..... | 50 |

### 3 自宅での生活が難しくなり、生活と療養が行える高齢者住宅

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| (1) 軽費老人ホーム(ケアハウス) .....                    | 53 |
| (2) 住宅型有料老人ホーム .....                        | 53 |
| (3) サービス付き高齢者向け住宅 .....                     | 53 |
| (4) 養護老人ホーム .....                           | 54 |
| 高齢者施設における看取り状況(医療ニーズの高い入所者の受入れ状況について) ..... | 54 |

### 4 自宅での生活が難しくなり、介護保険の認定を受けて生活と療養が行える施設

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| (1) 特別養護老人ホーム .....                         | 59 |
| (2) 介護老人保健施設 .....                          | 59 |
| (3) 介護療養型医療施設 .....                         | 59 |
| (4) 特定施設入所者生活介護 .....                       | 60 |
| (5) 地域密着型サービス .....                         | 60 |
| 高齢者施設における看取り状況(医療ニーズの高い入所者の受入れ状況について) ..... | 61 |

## 1 相談機関について

### (1) 地域包括支援センター

介護予防や介護の専門機関として、

総合相談などを行います。

高齢者の総合相談窓口として、保健師等や

社会福祉士、主任介護支援専門員が

ご相談をお受けしています。

センターまで来ることができない場合は、

ご自宅に伺うこともできます。

相談料は無料です。お気軽に相談してください。

受付時間      8:30～17:00

(月曜日から金曜日)

**詳しくは、お住まいの包括支援センターへ**

| 地域包括支援センター名   | 電話番号         | FAX番号        |
|---------------|--------------|--------------|
| 田川市地域包括支援センター | 0947-42-9420 | 0947-42-9433 |
| 香春町地域包括支援センター | 0947-32-2855 | 0947-48-2232 |
| 添田町地域包括支援センター | 0947-41-3888 | 0947-82-0039 |
| 糸田町地域包括支援センター | 0947-26-9090 | 0947-26-9055 |
| 川崎町地域包括支援センター | 0947-72-3155 | 0947-72-3165 |
| 大任町地域包括支援センター | 0947-41-8060 | 0947-41-8061 |
| 赤村地域包括支援センター  | 0947-62-3330 | 0947-62-3332 |
| 福智町地域包括支援センター | 0947-28-9502 | 0947-28-9503 |

## (2) 田川地域在宅医療支援センター

がんや難病などで、在宅でなんらかの医療的ケアが必要な方や緩和ケアを希望される方が、安心して療養生活を送るための支援を行います。

○受付時間      午前 9:00～午後 4:00（土日祝日休み） ○受付方法      お電話でご確認ください。

○連絡先      福岡県田川保健福祉事務所（電話）0947-42-9345

## (3) 福岡県認知症医療センター

認知症の専門機関として、二次保健医療圏毎にセンターを整備。福岡県より認知症医療センターとして指定。

本人や家族、関係機関から認知症に関する医療相談を受けるとともに専門的な医療の提供を行います。

また、状況に応じて、適切な医療機関等の紹介を行います。

かかりつけ医、地域の医療関係者や介護関係者に認知症についての助言や研修を行うなど、関係機関と連携を取って、認知症の適切なケアを行います。

○相談時間      面接 8:30～17:30（月曜日～金曜日）      電話      24時間受付

○受診時間      9:00～12:30（月曜日～土曜日）      ○連絡先      見立病院（電話）0947-46-2164

※初めて受診される方は予約制となります。ご相談は無料です。

#### (4) がん相談支援センター 厚生労働省より「地域がん診療連携拠点病院」に指定

がんの病気や治療、療養生活について情報探しのお手伝いをしたり、相談にお応えしています。

また、こころのケアや生活・経済の支援制度の紹介、家族への支援の相談なども行います。

○受付時間 午前 9:00～午後 4:00（月 ～ 金曜日）

○受付方法 直接来院してお申し出いただくか、お電話でご確認ください。（予約も可能です。）

○連絡先 社会保険田川病院（電話）0947-44-0460 内線 5410 （直通）0947-44-0463

（E-mail） [oda@s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp](mailto:oda@s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp)

## 2 在宅療養を支える機関について

### (1) 在宅療養支援病院・診療所

地域の病院・診療所の中には、在宅療養を支援する特徴を兼ね備えた病院・診療所があり



ます。その特徴は、24 時間緊急な往診ができること。24 時間訪問看護ができること。介護支援専門員と密な連絡を取り、医療と介護の連携を図ることとなっています。

往診・24 時間往診対応などについて詳しくは、各医療機関へご相談してください。

|    | 医療機関名         | 所在地              | 電話番号         | 備考    |
|----|---------------|------------------|--------------|-------|
| 1  | 岡部内科循環器科      | 田川市平松町 13-6      | 0947-42-1349 | 有床診療所 |
| 2  | 医) 金子内科医院     | 田川市新町 25-1       | 0947-42-1587 |       |
| 3  | 医) 田中医院       | 田川市春日町 1-7       | 0947-42-0112 | 有床診療所 |
| 4  | 医) 中富内科医院     | 田川市弓削田 291-1     | 0947-44-0552 | 有床診療所 |
| 5  | 医) 中山内科消化器科医院 | 田川市川宮大藪 1478-8   | 0947-44-1843 |       |
| 6  | 田川診療所         | 田川市新町 11-15      | 0947-42-8403 |       |
| 7  | ひだまりクリニック     | 田川市大字糴 824-20    | 0947-85-9765 |       |
| 8  | 庄野医院          | 田川郡糸田町 1862-14   | 0947-26-2439 |       |
| 9  | 原医院           | 田川郡大任町今任原 2467-2 | 0947-63-2028 |       |
| 10 | 森戸内科医院        | 田川郡大任町大行事下鶴 3089 | 0947-63-3911 |       |
| 11 | 中岡内科クリニック     | 田川郡川崎町川崎 459     | 0947-73-2088 |       |
| 12 | 医) 向野医院       | 田川郡川崎町川崎 24-2    | 0947-72-5610 |       |



|    |                 |                  |              |       |
|----|-----------------|------------------|--------------|-------|
| 13 | 医) 中山医院         | 田川郡添田町庄 890-5    | 0947-82-0471 | 有床診療所 |
| 14 | 医) 養生会宮城内科胃腸科医院 | 田川郡添田町畑川 1013    | 0947-82-0008 | 有床診療所 |
| 15 | たくまクリニック        | 田川郡福智町金田 1858-10 | 0947-22-7770 |       |
| 16 | 福智町立コスモス診療所     | 田川郡福智町赤池 970-1   | 0947-28-2083 |       |
| 17 | 古川病院            | 田川郡川崎町池尻 296-1   | 0947-44-0367 | 病院    |
| 18 | 方城中央クリニック       | 田川郡福智町伊方 4451-2  | 0947-22-7777 |       |

## (2) 往診又は訪問診療を行う医療機関（病院・診療所）

自宅での診療には、あらかじめ予定されている定期的な「訪問診療」と、不定期な「往診」があります

地域の病院・診療所の中には、24 時間連絡を受ける医師又は看護師がいるところや、24 時間医師の往診や訪問看護の提供が可能な体制を整えているところもあります。医療と介護サービスの連携を行いより良い支援をします。

往診・24 時間往診対応など詳しくは、あらかじめ各医療機関へご相談してください。

| ＜往診又は訪問診療を行う医療機関（病院）＞  |     |             |                |              | ※平成27年1月末現在  |              |          |          |          |          |            |           |             |
|------------------------|-----|-------------|----------------|--------------|--------------|--------------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|-------------|
| 番号                     | 市町村 | 医療機関名       | 所在地            | TEL          | 往診           | 在宅患者<br>訪問診療 | 在宅<br>酸素 | 経管<br>栄養 | 人工<br>肛門 | 疼痛<br>管理 | 中心静脈<br>栄養 | 在宅<br>看取り | 24時間<br>の往診 |
| 1                      | 田川市 | 田川市立病院      | 田川市大字糺1700-2   | 0947-44-2100 | ○            | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        | ○          | ○         | ○           |
| 2                      | 田川市 | 社会保険田川病院    | 田川市上本町10-18    | 0947-44-0460 |              | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        | ○          |           |             |
| 3                      | 田川市 | 見立病院        | 田川市大字弓削田3237   | 0947-44-0924 | ○            |              | ○        | ○        |          |          |            |           |             |
| 4                      | 田川市 | 村上外科病院      | 田川市魚町12-5      | 0947-44-2828 | ○            | ○            | ○        | ○        |          |          |            |           |             |
| 5                      | 糸田町 | 糸田町立緑ヶ丘病院   | 糸田町3187        | 0947-26-0111 | ○            |              | ○        | ○        |          |          | ○          |           |             |
| 6                      | 川崎町 | 松本病院        | 川崎町大字川崎1681-1  | 0947-73-2138 | ○            | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        | ○          |           |             |
| 7                      | 川崎町 | 古川病院        | 川崎町池尻296-1     | 0947-44-0367 | ○            | ○            | ○        | ○        |          | ○        |            | ○         | ○           |
| ＜往診又は訪問診療を行う医療機関（診療所）＞ |     |             |                |              | ※平成28年10月末現在 |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 番号                     | 市町村 | 医療機関名       | 所在地            | TEL          | 往診           | 在宅患者<br>訪問診療 | 在宅<br>酸素 | 経管<br>栄養 | 人工<br>肛門 | 疼痛<br>管理 | 中心静脈<br>栄養 | 在宅<br>看取り | 24時間<br>の往診 |
| 1                      | 田川市 | 田中内科医院      | 田川市魚町4番11号     | 0947-44-5130 | ○            | ○            | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 2                      | 田川市 | 荒牧医院        | 田川市大字位登184     | 0947-44-0269 | ○            | ○            | ○        | ○        |          |          | ○          |           |             |
| 3                      | 田川市 | 滝井医院        | 田川市大字川宮738-5   | 0947-45-0616 | ○            |              |          |          |          |          |            | ○         |             |
| 4                      | 田川市 | 田中医院        | 田川市大字弓削田3141-1 | 0947-45-0347 | ○            | ○            |          |          |          |          |            |           |             |
| 5                      | 田川市 | くわの内科・小児科医院 | 田川市大字伊田2714-8  | 0947-47-1114 | ○            | ○            | ○        |          |          |          |            |           |             |

| 番号 | 市町村 | 医療機関名      | 所在地            | TEL          | 往診 | 在宅患者<br>訪問診療 | 在宅<br>酸素 | 経管<br>栄養 | 人工<br>肛門 | 疼痛<br>管理 | 中心静脈<br>栄養 | 在宅<br>看取り | 24時間<br>の往診 |
|----|-----|------------|----------------|--------------|----|--------------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|-------------|
| 6  | 田川市 | 森田外科医院     | 田川市大字伊田4514-1  | 0947-42-6222 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 7  | 田川市 | 中山内科消化器科医院 | 田川市大字川宮1478-8  | 0947-44-1843 | ○  | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        | ○          | ○         | ○           |
| 8  | 田川市 | 重藤内科医院     | 田川市大字伊田3510-2  | 0947-44-1208 | ○  | ○            | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 9  | 田川市 | 後野医院       | 田川市大字夏吉262-7   | 0947-44-0399 | ○  | ○            | ○        |          |          | ○        |            |           |             |
| 10 | 田川市 | しらかわクリニック  | 田川市大字奈良261-1   | 0947-45-3111 | ○  |              | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 11 | 田川市 | 藤下医院       | 田川市大字奈良1587-92 | 0947-46-4700 | ○  | ○            | ○        | ○        |          |          |            | ○         |             |
| 12 | 田川市 | ひだまりクリニック  | 田川市大字糺824-20   | 0947-85-9765 | ○  | ○            | ○        | ○        |          |          |            | ○         | ○           |
| 13 | 田川市 | 秋吉整形外科医院   | 田川市春日町2-4      | 0947-44-0032 | ○  | ○            |          |          |          |          |            |           |             |
| 14 | 田川市 | かじ内科クリニック  | 田川市上本町7-7      | 0947-44-0213 | ○  | ○            | ○        |          |          | ○        |            | ○         |             |
| 15 | 田川市 | 田川診療所      | 田川市新町11-15     | 0947-42-8403 | ○  | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        | ○          | ○         | ○           |
| 16 | 田川市 | 弓削クリニック    | 田川市平松町9-39     | 0947-42-0789 | ○  |              | ○        | ○        | ○        | ○        |            |           |             |
| 17 | 田川市 | 岡部内科循環器科   | 田川市平松町13-6     | 0947-42-1349 | ○  | ○            | ○        | ○        |          |          |            | ○         | ○           |
| 18 | 田川市 | 田中医院       | 田川市春日町1-7      | 0947-42-0112 | ○  | ○            | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 19 | 田川市 | 木村眼科医院     | 田川市桜町13-11     | 0947-44-6103 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 20 | 田川市 | 月脚医院       | 田川市桜町15-10     | 0947-42-6104 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |

| 番号 | 市町村 | 医療機関名     | 所在地           | TEL          | 往診 | 在宅患者<br>訪問診療 | 在宅<br>酸素 | 経管<br>栄養 | 人工<br>肛門 | 疼痛<br>管理 | 中心静脈<br>栄養 | 在宅<br>看取り | 24時間<br>の往診 |
|----|-----|-----------|---------------|--------------|----|--------------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|-------------|
| 21 | 田川市 | 倉員眼科医院    | 田川市番田町1-39    | 0947-42-1045 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 22 | 田川市 | 小林皮ふ科     | 田川市日の出町5-6    | 0947-44-1489 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 23 | 田川市 | 佐々木整形外科医院 | 田川市本町9-27     | 0947-42-1235 | ○  | ○            |          |          |          |          |            |           |             |
| 24 | 田川市 | 福井クリニック   | 田川市本町14-29    | 0947-44-0065 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 25 | 田川市 | 中富内科医院    | 田川市弓削田219-1   | 0947-44-0552 | ○  | ○            | ○        | ○        |          | ○        |            | ○         |             |
| 26 | 香春町 | 佐柳医院      | 香春町大字中津原507-3 | 0947-32-2557 | ○  | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        |            | ○         |             |
| 27 | 香春町 | 江本医院      | 香春町大字香春270-1  | 0947-32-2106 | ○  | ○            | ○        |          |          |          |            | ○         |             |
| 28 | 添田町 | 中山医院      | 添田町大字庄890-5   | 0947-82-0471 | ○  | ○            | ○        |          |          |          |            | ○         | ○           |
| 29 | 添田町 | 雪竹医院      | 添田町大字添田1265-2 | 0947-82-0125 | ○  | ○            | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 30 | 添田町 | 川口医院      | 添田町大字添田2093-3 | 0947-82-0322 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 31 | 添田町 | 宮城内科胃腸科医院 | 添田町添田1012-1   | 0947-82-0008 | ○  | ○            | ○        |          |          | ○        |            | ○         | ○           |
| 32 | 糸田町 | 庄野医院      | 糸田町1862-14    | 0947-26-2439 | ○  | ○            | ○        |          |          | ○        |            | ○         | ○           |
| 33 | 糸田町 | 松岡内科      | 糸田町1772-3     | 0947-26-2323 | ○  | ○            |          |          |          |          |            |           |             |
| 34 | 糸田町 | 向笠内科医院    | 糸田町3161       | 0947-26-0003 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 35 | 糸田町 | 二田水整形外科医院 | 糸田町3311       | 0947-26-0028 | ○  | ○            |          |          |          |          |            |           |             |

| 番号 | 市町村 | 医療機関名         | 所在地              | TEL          | 往診 | 在宅患者<br>訪問診療 | 在宅<br>酸素 | 経管<br>栄養 | 人工<br>肛門 | 疼痛<br>管理 | 中心静脈<br>栄養 | 在宅<br>看取り | 24時間<br>の往診 |
|----|-----|---------------|------------------|--------------|----|--------------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|-------------|
| 36 | 糸田町 | 吉田医院          | 糸田町大熊4145-2      | 0947-22-4642 | ○  |              | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 37 | 川崎町 | 田中整形外科医院      | 川崎町大字池尻329-8     | 0947-42-2776 | ○  |              |          |          |          |          |            |           |             |
| 38 | 川崎町 | 池尻診療所         | 川崎町大字池尻884-1     | 0947-42-0903 | ○  |              | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 39 | 川崎町 | 中岡内科クリニック     | 川崎町大字川崎459       | 0947-73-2088 | ○  | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        | ○          | ○         | ○           |
| 40 | 川崎町 | 日高医院          | 川崎町大字田原552-3     | 0947-73-2500 | ○  |              | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 41 | 川崎町 | 向野医院          | 川崎町川崎24-2        | 0947-72-5610 | ○  | ○            | ○        | ○        |          |          |            |           |             |
| 42 | 川崎町 | 柏村医院          | 川崎町大字川崎403-2     | 0947-73-2682 | ○  | ○            | ○        |          |          | ○        |            | ○         |             |
| 43 | 大任町 | 富士見ヶ丘内科循環器科医院 | 大任町大字今任原4139-142 | 0947-63-3996 |    | ○            | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 44 | 大任町 | 原医院           | 大任町大字今任原2467-2   | 0947-63-2028 | ○  | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        |            | ○         |             |
| 45 | 大任町 | 森戸内科医院        | 大任町大字大行事3088-9   | 0947-63-3911 |    |              | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 46 | 赤村  | 塚原内科循環器科クリニック | 赤村大字赤4747-1      | 0947-62-2055 | ○  |              | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 47 | 福智町 | たくまクリニック      | 福智町金田1858-10     | 0947-22-7770 | ○  | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        | ○          | ○         | ○           |
| 48 | 福智町 | 福智町立方城診療所     | 福智町弁城2239-10     | 0947-22-0242 | ○  | ○            | ○        | ○        |          |          |            | ○         |             |
| 49 | 福智町 | 赤池協同医院        | 福智町赤池521         | 0947-28-3750 | ○  |              | ○        |          |          |          |            |           |             |
| 50 | 福智町 | 宇都宮医院         | 福智町金田924-4       | 0947-22-0038 | ○  | ○            | ○        | ○        |          |          |            | ○         |             |
| 51 | 福智町 | 方城中央クリニック     | 福智町伊方4451-2      | 0947-22-7777 |    | ○            | ○        | ○        | ○        | ○        | ○          | ○         | ○           |



### （３）往診又は訪問診療を行う医療機関（歯科）

施設に入所されている方、ご自宅で身体が不自由なため通院できずにいらっしゃる方、入院中の方々を対象に往診を行い全身状態の改善や維持、誤嚥性肺炎などの予防を行います。

| ＜往診又は訪問診療を行う医療機関（歯科診療所）＞ |     |                 |                 |              |    | ※平成27年1月末現在 |              |                |                |                  |
|--------------------------|-----|-----------------|-----------------|--------------|----|-------------|--------------|----------------|----------------|------------------|
|                          | 市町村 | 医療機関名           | 所在地             | TEL          | 往診 | 歯科<br>訪問診療  | 診療科目<br>（歯科） | 診療科目<br>（矯正歯科） | 診療科目<br>（小児歯科） | 診療科目<br>（歯科口腔外科） |
| 1                        | 田川市 | 岩崎歯科医院          | 田川市大字伊田2560-29  | 0947-45-4050 | ○  | ○           | ○            |                |                |                  |
| 2                        | 田川市 | 木村クリニック 川宮医院・歯科 | 田川市大字川宮535-1    | 0947-42-2485 | ○  | ○           | ○            | ○              | ○              |                  |
| 3                        | 田川市 | 宮定歯科医院          | 田川市大字伊田長浦4922-1 | 0947-42-1560 | ○  | ○           | ○            |                |                |                  |
| 4                        | 田川市 | やすだ歯科医院         | 田川市大字川宮918-9    | 0947-46-0005 | ○  | ○           | ○            |                |                |                  |
| 5                        | 添田町 | 菅歯科医院           | 添田町庄959-6       | 0947-82-1471 | ○  | ○           | ○            |                |                |                  |
| 6                        | 糸田町 | むらしろ歯科医院        | 糸田町中糸田3122-2    | 0947-26-3454 | ○  | ○           | ○            |                | ○              | ○                |
| 7                        | 川崎町 | 井手口歯科医院         | 川崎町大字田原765      | 0947-73-2585 | ○  | ○           | ○            |                | ○              |                  |
| 8                        | 川崎町 | 中富歯科医院          | 川崎町大字川崎873-2    | 0947-72-8484 | ○  | ○           | ○            |                |                |                  |
| 9                        | 川崎町 | ひらつか歯科医院        | 川崎町大字池尻397      | 0947-45-0008 | ○  | ○           | ○            |                | ○              |                  |
| 10                       | 福智町 | すぎはら歯科医院        | 福智町伊方4487       | 0947-22-0233 | ○  | ○           | ○            |                |                |                  |
| 11                       | 福智町 | 田中歯科医院          | 福智町赤池931-4      | 0947-28-2464 | ○  | ○           | ○            | ○              | ○              | ○                |

#### （４）在宅に訪問を行う薬局

薬剤師がご自宅までお薬を届けて、正しい服薬方法や服薬状況の確認、副作用のチェックなど、質の高い在宅療養ができるようサポートを行います。

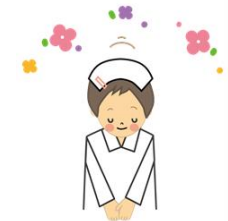


| ＜在宅訪問のできる薬局＞ |      |                |                |              |    |        |        |     | ※平成27年1月末現在 |
|--------------|------|----------------|----------------|--------------|----|--------|--------|-----|-------------|
|              | 市町村名 | 医療機関名          | 所在地            | TEL          | 麻薬 | 高度医療機器 | 特定医療材料 | 一包化 | 備考          |
| 1            | 田川市  | アガペ田川薬局        | 田川市糺1700－91    | 0947-45-5155 | ○  | ○      | ○      | ○   |             |
| 2            | 田川市  | エンゼル薬局夏吉店      | 田川市大字夏吉3638    | 0947-50-6600 | ○  |        | ○      | ○   |             |
| 3            | 田川市  | (株)サンララ薬局      | 田川市大字川宮760－10  | 0947-50-7300 | ○  |        |        | ○   |             |
| 4            | 田川市  | (株)古賀調剤薬局田川病院前 | 田川市上本町10－20    | 0947-47-1717 | ○  | ○      | ○      | ○   |             |
| 5            | 田川市  | シマダ調剤薬局        | 田川市魚町2161－12   | 0947-46-0565 | ○  |        | ○      | ○   |             |
| 6            | 田川市  | (有)純正堂薬局       | 田川市大字奈良1714－1  | 0947-44-3431 | ○  |        | ○      | ○   |             |
| 7            | 田川市  | すまいる薬局         | 田川市糺824－13     | 0947-85-9270 | ○  |        | ○      | ○   |             |
| 8            | 田川市  | たんぼぼ薬局         | 田川市大字奈良261－3   | 0947-46-5277 | ○  |        | ○      | ○   |             |
| 9            | 田川市  | 手島薬局           | 田川市平松町2003－61  | 0947-42-0911 |    |        | ○      | ○   |             |
| 10           | 田川市  | はなぞの調剤薬局       | 田川市大字夏吉304－1   | 0947-44-4195 | ○  |        | ○      | ○   |             |
| 11           | 田川市  | 番田町調剤薬局        | 田川市番田町2949－4   | 0947-46-1536 | ○  |        |        | ○   |             |
| 12           | 田川市  | 星美台調剤薬局        | 田川市大字糺1700－339 | 0947-45-6336 | ○  |        | ○      | ○   |             |

|    | 市町村名 | 医療機関名         | 所在地               | TEL          | 麻薬 | 高度医療機器 | 特定医療材料 | 一包化 | 備考 |
|----|------|---------------|-------------------|--------------|----|--------|--------|-----|----|
| 13 | 田川市  | みずほ調剤薬局       | 田川市大字糺字長谷1700-149 | 0947-44-1717 | ○  | ○      |        | ○   |    |
| 14 | 田川市  | 松本調剤薬局        | 田川市日の出町5-3        | 0947-46-3089 |    |        |        | ○   |    |
| 15 | 田川市  | 松本調剤薬局伊加利店    | 田川市大字伊加利2195-67   | 0947-46-5612 | ○  |        |        | ○   |    |
| 16 | 田川市  | 薬師調剤センター薬局    | 田川市桜町12-45        | 0947-45-8046 | ○  |        | ○      | ○   |    |
| 17 | 田川市  | 時川調剤薬局        | 田川市大字弓削田217-1     | 0947-46-1125 | ○  |        |        | ○   |    |
| 18 | 田川市  | ルカ調剤薬局        | 田川市伊田2677-20      | 0947-47-1365 | ○  | ○      | ○      | ○   |    |
| 19 | 香春町  | エンゼル薬局香春店     | 香春町大字香春266-1      | 0947-32-8700 | ○  |        | ○      | ○   |    |
| 20 | 香春町  | 中津原調剤薬局       | 香春町中津原507-16      | 0947-32-6585 | ○  |        | ○      | ○   |    |
| 21 | 添田町  | 添田調剤薬局        | 添田町大字添田1206       | 0947-41-7130 | ○  |        |        | ○   |    |
| 22 | 糸田町  | あおば薬局         | 糸田町3097           | 0947-26-3710 | ○  |        |        | ○   |    |
| 23 | 糸田町  | 原田薬局          | 糸田町3307           | 0947-26-0032 | ○  | ○      | ○      | ○   |    |
| 24 | 糸田町  | (有)コスモス大熊調剤薬局 | 糸田町字水付4097-8      | 0947-26-3597 | ○  | ○      | ○      | ○   |    |
| 25 | 川崎町  | (有)三和調剤薬局     | 川崎町大字川崎403-21     | 0947-73-3546 | ○  |        |        | ○   |    |
| 26 | 川崎町  | (有)ライフ調剤薬局    | 川崎町大字池尻881-8      | 0947-44-3658 | ○  |        |        | ○   |    |
| 27 | 川崎町  | 湊調剤薬局田原店      | 川崎町田原1021-13      | 0947-72-5985 |    |        |        | ○   |    |
| 28 | 福智町  | あかいけ駅前薬局      | 福智町赤池298-21       | 0947-28-2394 | ○  |        | ○      | ○   |    |
| 29 | 福智町  | ふくち調剤薬局       | 福智町赤池970-2        | 0947-47-5151 | ○  |        |        | ○   |    |
| 30 | 福智町  | 方城薬局          | 福智町伊方4451-2       | 0947-48-3120 | ○  | ○      | ○      | ○   |    |



## (5) 訪問看護ステーション



看護師がご自宅にお伺いしたり、作業・理学療法士等がリハビリテーションを行います。

| No | 事業所名                   | 所在地                               | 電話／FAX                                    | 営業時間／休業日                                                                           | 理学療法士     | 作業療法士   | 言語聴覚士 | 薬剤師との<br>連絡体制 | 24時間<br>対応体制 | 連24時間<br>連絡体制 | 特徴                                                                                                            | 対象者  |      |          |    |    |
|----|------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-------|---------------|--------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|----|----|
|    |                        |                                   |                                           |                                                                                    |           |         |       |               |              |               |                                                                                                               | 障がい者 | 末期がん | 難病       | 小児 | 精神 |
| 1  | 社会保険田川病院<br>訪問看護ステーション | 〒826-0002<br>田川郡川崎町池尻5<br>95-1    | 電話<br>0947-47-1071<br>FAX<br>0947-47-1072 | 営業時間<br>月～金 8:30～17:00<br>土曜日 8:30～12:30<br>休業日<br>日曜、祝日 12/30～1/3                 |           | ○<br>2名 |       | ○             | ○            | ○             | 「その人らしく笑顔で過ごす毎日を支援する」を事業理念に24時間365日いつでも相談でき必要な訪問。医療機関との連携良好。必要に応じ癌専門看護師、緩和ケア認定看護師とも同行                         | ○    | ○    | ○        | ○  |    |
| 2  | 訪問看護ステーション<br>あけぼの     | 〒822-1405<br>田川郡香春町中津<br>原1251番地1 | 電話<br>0947-32-3202<br>FAX<br>0947-32-3203 | 営業時間<br>8:30～17:30<br>休業日<br>日祭日 年末年始 お盆                                           |           | ○       |       |               |              |               | 母体が精神科病院のため、精神疾患を有する利用者さんへの訪問が主となっています。介護保険の利用者さんにも対応しています。介護保険、医療保険の通常の訪問看護だけでなく、精神科訪問看護の届出行なっていますので対応が可能です。 | ○    |      |          |    | ○  |
| 3  | 訪問看護ステーション<br>心        | 〒824-0511<br>田川郡大任町大字<br>今任原291   | 電話<br>0947-63-4602<br>FAX<br>0947-63-2910 | 営業時間<br>月・火・木・金 8:30～17:30<br>水・土 8:30～12:30<br>休業日<br>日・祝日<br>8/13～8/15 12/30～1/3 | ○<br>1名   |         |       | ○             | ○            | ○             | 同一建物にサービス付き高齢者向け住宅                                                                                            | ○    | ○    | ○        |    | ○  |
| 4  | 訪問看護リヴ                 | 〒822-1101<br>田川郡福智町赤池<br>628番地    | 電話<br>0947-28-4733<br>FAX<br>0947-28-4718 | 営業時間<br>月～金 9:00～17:00<br>土 9:00～15:00<br>休業日<br>日曜、8/13～8/15、12/30～1/3            | ○<br>非常勤  |         |       |               |              | ○             | 小児～高齢者まで利用者様1人1人に合ったサービスの提供を行い安心して在宅生活を送れるように支援しています。                                                         | ○    | ○    | ○        | ○  | ○  |
| 5  | 訪問看護さんきナース<br>センター     | 〒827-0004<br>田川郡川崎町田原<br>725-32   | 電話<br>0947-73-3391<br>FAX<br>0947-73-9535 | 営業時間<br>8:30～17:30<br>休業日<br>日曜日、8/13～8/1、12/30～1/3                                | ○<br>1.5名 | ○       |       |               | ○            | ○             | 小さなステーションで家庭的です。24時間電話連絡対応。必要時は訪問または電話での対応となります。                                                              | ○    | ○    | △<br>要相談 |    |    |

| No | 事業所名                    | 所在地                                                | 電話／FAX                                    | 営業時間／休業日                                                              | 理学療法士                        | 作業療法士                        | 言語聴覚士 | 薬剤師との連絡体制 | 24時間対応体制 | 24時間連絡体制 | 特徴                                                                                            | 対象者  |      |    |    |    |
|----|-------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------|-----------|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|----|----|
|    |                         |                                                    |                                           |                                                                       |                              |                              |       |           |          |          |                                                                                               | 障がい者 | 末期がん | 難病 | 小児 | 精神 |
| 6  | あい愛田川訪問看護ステーション         | 〒827-0002<br>田川郡川崎町池尻<br>993-1<br>コーポラス筑豊1Fの<br>6号 | 電話<br>0947-23-1511<br>FAX<br>0947-23-1512 | 営業時間<br>月～金 8:30～17:30<br>休業日<br>土・日・祝日 12/29～1/3                     | ○<br>2名                      | ○<br>1名                      |       |           | ○        | ○        | 人がその人らしくいきいきと生きる事に貢献する。<br>住み慣れた地域で自分らしく生活をおくる事が出来るようにチームで貢献する。<br>最近の医療知識、技術の習得に努め業務の改善に努める。 | ○    | ○    | ○  | ○  | ○  |
| 7  | リハビリ訪問看護ステーションくるみ       | 〒826-0002<br>田川郡川崎町池尻<br>531<br>KIビル1F             | 電話<br>0947-85-9638<br>FAX<br>0947-85-9648 | 営業時間<br>月～土 9:00～18:00<br>休業日<br>日曜日、12/29～1/3                        | ○<br>5名                      |                              |       |           | ○        |          | 「リハビリで変える生活、続ける暮らし」をモットーに在宅生活での自立支援を推進しています。                                                  | ○    | ○    | ○  | ○  |    |
| 8  | はろうず訪問看護ステーション          | 〒822-1405<br>田川郡香春町中津<br>原1246-17                  | 電話<br>0947-32-5275<br>FAX<br>0947-32-5276 | 営業時間<br>月～金 8:30～17:30<br>休業日<br>土・日・祝日<br>事務所は閉まっていますが、休日<br>も定期訪問可能 | ○<br>2名<br>対応<br>について<br>要相談 | ○<br>2名<br>対応<br>について<br>要相談 |       | ○         | ○        |          | 24時間365日夜間、休日も対応<br>緊急時対応可<br>病状悪化時の短期集中訪問対応可<br>終末期、難病の利用者様への積極的対応を行っています。                   | ○    | ○    | ○  | ○  | ○  |
| 9  | あやめ訪問看護ステーション           | 〒822-1212<br>田川郡福智町弁城<br>2127-2                    | 電話<br>0947-85-8941<br>FAX<br>0947-85-8942 | 営業時間<br>月～金 9:00～18:00<br>休業日<br>土・日・祝 12/30～1/3                      |                              |                              |       |           | ○        |          | 営業日以外の対応可能<br>利用者、家族の思いに沿ったサービスの提供<br>迅速な対応<br>血液透析看護の経験者3名在籍                                 | ○    | ○    | ○  |    | ○  |
| 10 | 訪問看護ステーションかわら           | 〒822-1404<br>田川郡香春町柿下<br>1302-1                    | 電話<br>0947-32-6689<br>FAX<br>0947-32-6681 | 営業時間<br>月～日 9:00～18:00<br>サービス提供 無休                                   |                              |                              |       |           | ○        |          | 主に施設に入所されている方を支援、基礎疾患が悪化せず穏やかに過ごせるよう看護している。また、終末期のケアも行い、利用者さんの意向を尊重した看取を行っている。                |      | ○    | ○  |    |    |
| 11 | 医療法人 昌和会 訪問看護ステーション であい | 〒826-0041<br>田川市弓削田3237                            | 電話<br>0947-42-8481<br>FAX<br>0947-42-8481 | 営業時間<br>8:30～17:30<br>休業日<br>土、日、祝日 12/31～1/3 8/13～15                 |                              | ○<br>1名                      |       |           |          |          | 地域で暮らす精神疾患、認知症の方を対象に安心して、その方なりの自立した生活を続けていくための支援を行っています。                                      | ○    |      |    |    | ○  |

| No | 事業所名                  | 所在地                               | 電話／FAX                                     | 営業時間／休業日                                                                         | 理学療法士         | 作業療法士   | 言語聴覚士 | 薬剤師との<br>連絡体制 | 対応24時間<br>体制 | 連絡24時間<br>体制 | 特徴                                                                                                                                        | 対象者  |      |    |    |    |
|----|-----------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|-------|---------------|--------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|----|----|
|    |                       |                                   |                                            |                                                                                  |               |         |       |               |              |              |                                                                                                                                           | 障がい者 | 末期がん | 難病 | 小児 | 精神 |
| 12 | 暖家の丘訪問看護ステーション        | 〒825-0005<br>田川市大字糶824-20         | 電話<br>0947-49-0533<br>FAX<br>0947-44-6355  | 営業日<br>月～土 9:00～17:30<br>休業日<br>日、12/31～1/2                                      | ○<br>4名       | ○<br>1名 |       |               | ○            |              | 看護師職員非常勤を含め10名以上理学療法士・作業療法士5名在籍しており、小児、高齢者、神経難病、看取りケアまで柔軟な対応ができるステーションです。<br>24時間365日対応可能であり、在宅生活を安心して過ごしていただけるように、どのような疾患にも対応できるようにしています | ○    | ○    | ○  | ○  | ○  |
| 13 | あゆみ田川訪問看護ステーション       | 〒825-0016<br>田川市新町11番地の15         | 電話<br>0947-42-8445<br>FAX<br>0947-42-8783  | 営業時間<br>月～金 9:00～17:00<br>土曜日 9:00～13:00<br>休業日<br>日・祝・祭日 8/14、8/15<br>12/30～1/3 | ○<br>1回/<br>月 |         |       |               | ○            |              | 1. 人権を守る無差別・平等の医療<br>2. 安全・安心・信頼の医療<br>3. 安心して住み続けられる街づくりの理念に基づき、日々、看護、介護活動を行っています。スタッフは3名と少ないのですが、小児から、100歳以上の高齢者まで、幅広く対応しています。          | ○    | ○    | ○  | ○  |    |
| 14 | ひな訪問看護ステーション          | 〒825-0002<br>田川市伊田1126-6          | 電話<br>0947-42-1183<br>FAX<br>050-3488-6076 | 営業時間<br>9:00～18:00<br>休業日<br>日曜日 12/31～1/3                                       | ○<br>1名       | ○<br>1名 |       |               |              | ○            | リハビリに力点を置き看護との協働で在宅療養者の機能向上と家族の介護負担に努める。                                                                                                  | ○    | ○    | ○  |    | ○  |
| 15 | リハビリ訪問看護ステーション<br>すばる | 〒826-0042<br>田川市川宮1352-4          | 電話<br>0947-49-0015<br>FAX<br>0947-49-0016  | 営業時間<br>8:30～18:00<br>休業日<br>日曜日                                                 | ○<br>10名      | ○<br>1名 |       |               |              |              | 理学療法士が在籍するリハビリも充実した訪問看護ステーションです。                                                                                                          | ○    | ○    | ○  | ○  |    |
| 16 | アクアリハビリ訪問看護ステーション     | 〒825-0016<br>田川市新町17-4            | 電話0947-75-8067<br>FAX<br>0947-75-9234      | 営業時間<br>月～金 8:30～17:30<br>休業日<br>土・日、12/30～1/3                                   | ○<br>3名       |         |       | ○             | ○            | ○            | 理学療法士による専門的リハビリが可能<br>24時間365日、連絡・訪問対応土・日訪問も致します。                                                                                         | ○    | ○    | ○  |    |    |
| 17 | 訪問看護ステーション<br>リアン     | 〒826-0031<br>田川市千代町8-4<br>丸の内ビル3F | 電話<br>0947-85-9853<br>FAX<br>0947-85-9854  | 営業時間<br>月～金 8:30～18:00<br>土 9:00～12:30<br>休業日<br>日、12/30～1/3                     |               |         |       | ○             | ○            |              | 常勤・非常勤共に10年以上の看護経験があり緊急な対応も安心して任せられる職員ばかりです。<br>自宅での散髪が可能。                                                                                | ○    | ○    | ○  |    | ○  |

| No | 事業所名             | 所在地                          | 電話／FAX                                    | 営業時間／休業日                                                       | 理学療法士 | 作業療法士   | 言語聴覚士 | 薬剤師との<br>連絡体制 | 24時間<br>対応体制 | 24時間<br>連絡体制 | 特徴                                                                                                                 | 対象者  |      |    |    |    |
|----|------------------|------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|---------|-------|---------------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|----|----|
|    |                  |                              |                                           |                                                                |       |         |       |               |              |              |                                                                                                                    | 障がい者 | 末期がん | 難病 | 小児 | 精神 |
| 18 | 暖家の丘訪問看護ステーション 彩 | 〒826-0044<br>田川市大字位登108-1    | 電話<br>0947-44-3111<br>FAX<br>0947-44-3112 | 営業時間<br>8:45～17:00<br>休業日<br>なし                                |       |         |       | ○             | ○            |              | 複合型サービスとの一体的運営により医療処置の必要な方や重度介護者の受け入れが行いやすい。                                                                       | ○    | ○    | ○  |    | ○  |
| 19 | 訪問看護ステーション ビリーブ  | 〒825-0002<br>田川市伊田1969-2     | 電話<br>0947-45-2810<br>FAX<br>0947-45-2811 | 営業時間9:00～18:00<br>休業日<br>木・日・祝日、12/29～1/3                      |       |         |       | ○             | ○            | ○            | 小規模で行っており家族共にサポートできるよう、ゆとりのある看護を行っています。必要があれば、相談・訪問等は24時間対応できます。                                                   | ○    | ○    | ○  |    | ○  |
| 20 | 訪問看護ステーション プライム  | 〒822-1405<br>田川郡香春町中津原1160-2 | 電話<br>0947-48-2330<br>FAX<br>0947-48-2331 | 営業時間<br>月～金 8:30～17:00<br>土 8:30～11:00<br>休業日<br>日、祝、12/31～1/3 |       | ○<br>2名 |       |               |              |              | 私達訪問看護ステーションプライムは、全身状態の観察・疾病に対応した処置を行うことのみならず、リハビリの知識を備えた看護師が個々のニーズに応じたプログラムを療法士と共に立案しリハビリを提供いたします。                | ○    | ○    |    | ○  |    |
| 21 | 訪問看護ステーション 一会    | 〒825-0014<br>田川市魚町10-24      | 電話<br>0947-45-7500<br>FAX<br>0947-45-7505 | 営業時間<br>月～金 8:00～17:00<br>休業日<br>土・日・祝、12/30～1/3               |       |         |       | ○             | ○            |              | H27年10月1日に中高年Ns3人からスタートしました。フィジカルアセスメントはじめケアスキルの質の高さ、暖かい心のこもった対応で訪問看護いたします。看護の力で悪化を予防し、その人らしくいきいき暮らせる支援をさせていただきます。 | ○    | ○    | ○  | ○  |    |
| 22 | ゆらら訪問看護ステーション    | 〒827-0003<br>田川市川崎町大字川崎95-1  | 電話<br>0947-72-6577<br>FAX                 | 営業時間<br>月～金 8:30～17:00<br>休業日<br>土・日・祝、12/29～1/3               |       |         |       |               | ○            |              | リンパマッサージの認定をスタッフ全員もっています。緩和ケアに力を入れています。                                                                            | ○    | ○    | ○  |    | ○  |

## (6) 訪問介護

### 訪問介護(ホームヘルプ)

…自宅を訪問する訪問介護員(ホームヘルパー)から、食事・排泄・入浴などの身体介護や、掃除・洗濯・買い物・調理などの生活援助を受けることができます。通院などを目的とした乗車・移送・降車の介助サービスを提供する事業所もあります。

### 医療ニーズの高い利用者の受入れ状況について(訪問介護事業所) H27年10月調査分

※調査の際、「在宅療養のしおりに掲載可」とご回答頂いた事業所に限りその情報を掲載

| No. | 施設名                 | No. | 施設名                         | No.   | 施設名                  |
|-----|---------------------|-----|-----------------------------|-------|----------------------|
| 1   | 社会福祉法人 田川市社会福祉協議会   | 21  | 田川支援センター おあしす訪問介護事業部        | 41    | ケアサービスセンターこのみ        |
| 2   | 暖家の丘ホームヘルプサービス      | 22  | 太陽シルバーサービス株式会社 太陽ヘルパーステーション | 42    | ヘルパーステーションであい        |
| 3   | ニチイケアセンター田川         | 23  | 介護ステーションゆうき                 | 43    | 社会保険田川病院ヘルパーステーション   |
| 4   | ことぶき園訪問介護支援センター     | 24  | 訪問介護事業所 シントラスト夢美苑           | 44    | 訪問介護ムラカミ             |
| 5   | ケアサービスくすの木          | 25  | ヘルパーステーション富士                | 45    | ライフケア えん             |
| 6   | 訪問介護マイハート           | 26  | ヘルパーステーションいしまる              | 46    | ヘルパーステーション ワン・すてっぷ   |
| 7   | 筑豊在宅介護センター          | 27  | ヘルパーステーション光ヶ丘               | 47    | アイリスケアステーション         |
| 8   | とまと介護サービス           | 28  | ヘルパーステーション三輪                | 48    | ケアサポート オン            |
| 9   | (有)思い出ケアサービス        | 29  | まごころヘルパーステーション              | 49    | 訪問介護チューリップ           |
| 10  | 訪問介護まこと             | 30  | 訪問介護カトレア                    | 50    | あったかヘルパーステーション       |
| 11  | 特定非営利活動法人 ちくほう結     | 31  | 訪問介護あおぞら                    | 51    | ヘルパーステーション里ごころ       |
| 12  | 未来ケアサービス            | 32  | ケアプランサービスかなめ                | 52    | 訪問介護 夢               |
| 13  | ヘルパーステーション心愛        | 33  | ヘルパーステーションかわら               | 53    | 有限会社 望(訪問介護ステーション 望) |
| 14  | 田川構内ヘルパーステーション      | 34  | サングリーンそえだヘルパーステーション         | 54    | 有限会社 サンコー            |
| 15  | さん訪問介護サービス          | 35  | あすなる介護サービス                  | 55    | ケアステーション 心           |
| 16  | ベル訪問介護              | 36  | (有)矢島ケア・サポート ヘルパーハンドほほ笑     | (順不同) |                      |
| 17  | 合資会社ヘルパーさくら         | 37  | 訪問介護オレンジサービス                |       |                      |
| 18  | (有)ケアサービスあかり        | 38  | ヘルパーステーションほのか               |       |                      |
| 19  | 訪問介護 縁              | 39  | ケアサービスあじさい                  |       |                      |
| 20  | 田川メディカル・サービス訪問介護事業所 | 40  | 田川訪問介護サービスセンター              |       |                      |

◎特に力をいれている ○可能 △要相談 ×不可

| No. | 事業所名                 | 所在地<br>TEL / FAX                  | 営業時間                                   | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応                                | 夜間の<br>対応 | 男性の<br>スタッフ | 受 け 入 れ  |                    |                                 |                                |                                   |                           |                                               |               |          | 事業所より |                                                                                                       |
|-----|----------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------------|-----------|-------------|----------|--------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|---------------|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                      |                                   |                                        |            |                                            |           |             | 胃<br>瘻の方 | ス<br>ト<br>ー<br>マの方 | 酸<br>素<br>療<br>法を<br>されて<br>いる方 | 気<br>管<br>切<br>開を<br>してい<br>る方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着の方 | I<br>V<br>Hを<br>してい<br>る方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テ<br>ルを<br>してい<br>る方 | 終<br>末<br>期の方 | 難<br>病の方 |       | 障<br>が<br>い<br>者                                                                                      |
| 1   | 社会福祉法人<br>田川市社会福祉協議会 | 〒825-0002<br>田川市大字伊田<br>2735番地の13 | 8:30～17:00                             | ×          | △                                          | △         | ×           | △        | △                  | △                               | △                              | △                                 | △                         | △                                             | △             | △        | △     | —                                                                                                     |
|     |                      | TEL 0947-46-0727                  |                                        |            |                                            |           |             |          |                    |                                 |                                |                                   |                           |                                               |               |          |       |                                                                                                       |
|     |                      | FAX                               |                                        |            |                                            |           |             |          |                    |                                 |                                |                                   |                           |                                               |               |          |       |                                                                                                       |
| 2   | 暖家の丘<br>ホームヘルプサービス   | 〒825-0005<br>田川市大字糺824-20         | 9:00～17:30<br>※サービス提供時間とは<br>別になっています。 | ×          | 日<br>曜<br>日<br>の<br>要<br>相<br>談<br>△<br>み、 | ×         | ×           | ×        | ○                  | ○                               | ×                              | ×                                 | ×                         | ○                                             | ○             | ○        | ○     | 利用者様の希望に合った派遣体制となるよう心がけています。定期的に研修を行うことで、質の向上を図り、より良いサービス提供ができるよう努めています。また高齢の方以外に、障がいのある方にも派遣対応しています。 |
|     |                      | TEL 0947-44-5520                  |                                        |            |                                            |           |             |          |                    |                                 |                                |                                   |                           |                                               |               |          |       |                                                                                                       |
|     |                      | FAX 0947-44-6355                  |                                        |            |                                            |           |             |          |                    |                                 |                                |                                   |                           |                                               |               |          |       |                                                                                                       |
| 3   | ニチイケアセンター田川          | 〒826-0032<br>田川市平松町3-74<br>三味ビル1F | 9:00～18:00                             | △          | ○                                          | ○         | ×           | ○        | ○                  | ○                               | ○                              | ○                                 | ○                         | ○                                             | ○             | ○        | ○     | —                                                                                                     |
|     |                      | TEL 0947-49-1229                  |                                        |            |                                            |           |             |          |                    |                                 |                                |                                   |                           |                                               |               |          |       |                                                                                                       |
|     |                      | FAX 0947-49-1231                  |                                        |            |                                            |           |             |          |                    |                                 |                                |                                   |                           |                                               |               |          |       |                                                                                                       |

| No. | 事業所名                | 所在地<br>TEL / FAX          | 営業時間                                        | 24時間対応 | 土日・祝日対応     | 夜間の対応 | 男性のスタッフ | 受け入れ |        |             |            |           |             |               |       |      | 事業所より |                                                                                                                           |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------------------------|--------|-------------|-------|---------|------|--------|-------------|------------|-----------|-------------|---------------|-------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                     |                           |                                             |        |             |       |         | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | 終末期の方 | 難病の方 |       | 障がい者                                                                                                                      |
| 4   | ことぶき園<br>訪問介護支援センター | 〒825-0002<br>田川市大字伊田431-1 | 8:00～18:00                                  | ×      | ○           | ×     | ×       | ○    | ○      | ○           | ○          | ×         | ×           | ○             | ○     | ○    | △     | —                                                                                                                         |
|     |                     | TEL 0947-45-4141          |                                             |        |             |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                                                           |
|     |                     | FAX 0947-45-2283          |                                             |        |             |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                                                           |
| 5   | ケアサービス<br>くすの木      | 〒826-0043<br>田川市大字奈良198-1 | 8:30～17:30                                  | ×      | ○           | △     | ○       | △    | △      | ○           | △          | ×         | ×           | ×             | △     | △    | ○     | 当社の職員は全員10年以上の豊富な経験を持ち、困難な事例にも取り組んでいます。それまでの経験を通し、利用者様・御家族様へ誠心誠意対応させて頂くことの大切さを実感しています。利用者様・御家族様が笑顔で日常生活が送られますよう日々努力しています。 |
|     |                     | TEL 0947-45-1117          |                                             |        |             |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                                                           |
|     |                     | FAX 0947-45-8512          |                                             |        |             |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                                                           |
| 6   | 訪問介護 マイハート          | 〒826-0043<br>田川市奈良2003-8  | 8:30～17:30                                  | ×      | ◎           | ×     | ○       | ○    | ○      | ○           | ×          | ×         | ×           | ○             | ○     | ○    | ○     | 家庭の温かさをお届けします。これからの人生を楽しく過ごして頂く為のサポートを心掛けています。                                                                            |
|     |                     | TEL 0947-44-3897          |                                             |        |             |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                                                           |
|     |                     | FAX 0947-44-5540          |                                             |        |             |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                                                           |
| 7   | 筑豊在宅介護センター          | 〒825-0011<br>田川市栄町1-5     | 8:30～17:00<br><br>〈休業日〉<br>日曜日<br>12/31～1/3 | ×      | (日・土曜の祝日あり) | ×     | ×       | △    | ○      | ○           | △          | △         | △           | ○             | △     | △    | △     | 心を大切に、安心して頂ける介護を目指します。                                                                                                    |
|     |                     | TEL 0947-47-1026          |                                             |        |             |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                                                           |
|     |                     | FAX 0947-47-1036          |                                             |        |             |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                                                           |

| No. | 事業所名               | 所在地<br>TEL / FAX                | 営業時間                                  | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応 | 夜間の<br>対応 | 男性の<br>スタッフ | 受 け 入 れ |        |                 |                |               |                 |                       |       |      | 事業所より                                                                                                             |                                                                                                                              |
|-----|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------|------------|-------------|-----------|-------------|---------|--------|-----------------|----------------|---------------|-----------------|-----------------------|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                    |                                 |                                       |            |             |           |             | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | I V Hを<br>している方 | 留置カテー<br>テルを<br>している方 | 終末期の方 | 難病の方 |                                                                                                                   | 障がい者                                                                                                                         |
| 8   | とまと介護サービス          | 〒826-0031<br>田川市千代町<br>1-9      | 〈休日〉<br>8/13～8/15<br>12/29～1/3<br>日曜日 | ×          | △           | ×         | ×           | △       | △      | ○               | ○              | ○             | △               | ○                     | ○     | ○    | ○                                                                                                                 | —                                                                                                                            |
|     |                    | TEL 0947-49-3125                |                                       |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
|     |                    | FAX 0947-49-3166                |                                       |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
| 9   | (有)思い出<br>ケアサービス   | 〒826-0041<br>田川市大字弓削田<br>525-1  | 〈事務所休日〉<br>土・日・祝<br>12/29～1/3         | △          | ○           | △         | △           | △       | △      | ◎               | ○              | ×             | ○               | ◎                     | ◎     | ○    | ○                                                                                                                 | —                                                                                                                            |
|     |                    | TEL 0947-45-0818                | 〈サービス提供休日〉<br>基本 日曜日                  |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
|     |                    | FAX 0947-45-0823                | 12/29～1/3(要相談)                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
| 10  | 訪問介護 まこと           | 〒825-0002<br>田川市大字伊田518         | —                                     | —          | —           | —         | —           | —       | —      | —               | —              | —             | —               | ○                     | ○     | —    | 訪問介護まことは「大切なことを<br>まごころこめて」をモットーに、ご<br>利用者様中心のきめ細かな心<br>のこもったサービスを行い、ご家<br>族や関係機関との連携を図りな<br>がら在宅生活の支援をいたしま<br>す。 |                                                                                                                              |
|     |                    | TEL 0947-42-7961                |                                       |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
|     |                    | FAX 0947-42-7981                |                                       |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
| 11  | 特定非営利活動法人<br>ちくほう結 | 〒825-0005<br>田川市大字楠<br>2156-1番地 | 8:30～17:30                            | △          | ○           | △         | ×           | △       | ○      | ○               | ×              | ×             | ×               | △                     | ○     | ○    | ◎                                                                                                                 | NPO法人として「困った時はお互い<br>様」をモットーに住み慣れた地域で<br>の生活が安心して出来るように活<br>動しています。又、ご利用者の方と<br>家族の人が過ごす大切な時間に寄<br>り添った介護が出来るように努力し<br>ています。 |
|     |                    | TEL 0947-42-8515                |                                       |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
|     |                    | FAX 0947-42-8592                |                                       |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                                                                                                   |                                                                                                                              |



| No. | 事業所名               | 所在地<br>TEL / FAX                       | 営業時間           | 24時間対応 | 土日・祝日対応 | 夜間の対応 | 男性のスタッフ | 受け入れ |        |             |            |           |             |               |       |      | 障がい者 | 事業所より                                                                                               |
|-----|--------------------|----------------------------------------|----------------|--------|---------|-------|---------|------|--------|-------------|------------|-----------|-------------|---------------|-------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                    |                                        |                |        |         |       |         | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I.V.Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | 終末期の方 | 難病の方 |      |                                                                                                     |
| 12  | 未来ケアサービス           | 〒826-0042<br>田川市大字川宮1656-6<br>OAビル106号 | 9:00~17:30     | △      | ○       | △     | ×       | △    | ×      | ○           | ×          | ○         | ×           | ×             | ○     | ○    | ◎    | 「住み慣れた家でいつまでも暮らしたい」を実現させる為、自己の責任を自覚し、修練を怠らない。利用者満足度の追求に努め、社会奉仕の精神を持って地域社会への貢献を図る。                   |
|     |                    | TEL 0947-45-3102                       |                |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |      |                                                                                                     |
|     |                    | FAX 0947-45-3313                       |                |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |      |                                                                                                     |
| 13  | ヘルパーステーション<br>心愛   | 〒826-0031<br>田川市千代町8番4号                | 8:30~17:30     | ×      | △       | ×     | ×       | ○    | ○      | ○           | ○          | ○         | ○           | ○             | ○     | ○    | ○    | 関係者との連携を考え、心身の把握を出来るよう支援しています。                                                                      |
|     |                    | TEL 0947-42-0042                       |                |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |      |                                                                                                     |
|     |                    | FAX 0947-42-0067                       |                |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |      |                                                                                                     |
| 14  | 田川構内<br>ヘルパーステーション | 〒825-0002<br>田川市大字伊田<br>3568番地1        | 8:30~17:30     | ×      | 土曜日は可   | ×     | ○       | △    | △      | △           | △          | △         | △           | △             | △     | △    | △    | 介護タクシーでの対応です。リクライニング車いす・ストレッチャーでもしています。ご本人様の身体状態・病状等によっては要相談で対応します。介護保険外のご利用も対応しております。              |
|     |                    | TEL 0947-42-2555                       |                |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |      |                                                                                                     |
|     |                    | FAX 0947-42-4060                       |                |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |      |                                                                                                     |
| 15  | さん訪問介護サービス         | 〒826-0042<br>田川市川宮336-2                | 事業所 9:00~17:00 | △      | ○       | △     | △       | ◎    | ◎      | ◎           | ◎          | ◎         | ◎           | ◎             | ◎     | ◎    | ◎    | お客様の色々なニーズに我々スタッフが一人一人力を合わせて対応させてもらっています。何事も出来ない方向で物事を考えるのではなく、少しでも在宅生活が安心に送れる様に地域に密着しながら日々努力しています。 |
|     |                    | TEL 0947-47-1010                       |                |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |      |                                                                                                     |
|     |                    | FAX 0947-47-1011                       |                |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |      |                                                                                                     |

| No. | 事業所名            | 所在地<br>TEL / FAX               | 営業時間                                    | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応 | 夜間の<br>対応 | 男性の<br>スタッフ | 受け入れ |        |                 |                |               |               |                       |       | 障がい者 | 事業所より                                                                                                         |                                                                                                                 |
|-----|-----------------|--------------------------------|-----------------------------------------|------------|-------------|-----------|-------------|------|--------|-----------------|----------------|---------------|---------------|-----------------------|-------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                 |                                |                                         |            |             |           |             | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | IVHをして<br>いる方 | 留置カテー<br>テルをして<br>いる方 | 終末期の方 |      |                                                                                                               | 難病の方                                                                                                            |
| 16  | ベル訪問介護          | 〒826-0043<br>田川市奈良148-4        | 平日 8:00～17:00<br>サービス時間・曜日は<br>この限りでない。 | ×          | ○           | △         | ×           | △    | △      | ○               | △              | △             | △             | ○                     | ○     | ○    | 小規模な事業所ですが、その分行き届いたサービスを提供いたします。住み慣れたご自宅で「自分らしく過ごしたい」という利用者様やご家族の希望に添えるように、他職種と連携を図りながらスタッフ一同、全力でサポートしてまいります。 |                                                                                                                 |
|     |                 | TEL 0947-23-0688               |                                         |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |                                                                                                               |                                                                                                                 |
|     |                 | FAX 0947-44-8999               |                                         |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |                                                                                                               |                                                                                                                 |
| 17  | 合資会社<br>ヘルパーさくら | 〒826-0002<br>田川郡川崎町<br>池尻531-1 | 8:30～17:30                              | △          | ○           | △         | ○           | △    | △      | △               | △              | △             | △             | △                     | △     | ○    | 少人数で家庭的な事業所です。                                                                                                |                                                                                                                 |
|     |                 | TEL 0947-44-0533               |                                         |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |                                                                                                               |                                                                                                                 |
|     |                 | FAX 0947-44-2077               |                                         |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |                                                                                                               |                                                                                                                 |
| 18  | (有)ケアサービスあかり    | 〒826-0021<br>田川市桜町589          | 8:30～17:30                              | ×          | ○           | ×         | ×           | ×    | ○      | ○               | ×              | ×             | ×             | ○                     | ○     | ○    | ご利用者様に安心してサービスをご利用して頂く為に、個人情報の取り扱いやサービスを提供していく為のスタッフの教育に力を入れています。身体介護、生活援助等ご利用者様のニーズに応じて支援を提供していきます。          |                                                                                                                 |
|     |                 | TEL 0947-46-3882               |                                         |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |                                                                                                               |                                                                                                                 |
|     |                 | FAX 0947-46-3872               |                                         |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |                                                                                                               |                                                                                                                 |
| 19  | 訪問介護 縁          | 〒825-0002<br>田川市大字伊田<br>2793-1 | 8:30～17:30                              | △          | ○           | △         | ×           | ○    | ○      | ○               | △              | △             | △             | ○                     | ○     | △    | △                                                                                                             | 当事業所では、利用者様一人ひとりのニーズに合わせたサービス提供を行い一日でも長く在宅生活が維持・継続できるよう支援させていただきます。また同事業所内にデイサービス・高齢者住宅もあり、連携を密にしサービス提供を行っています。 |
|     |                 | TEL 0947-44-4050               |                                         |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |                                                                                                               |                                                                                                                 |
|     |                 | FAX 0947-44-4058               |                                         |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |                                                                                                               |                                                                                                                 |

| No. | 事業所名                           | 所在地<br>TEL / FAX            | 営業時間                        | 24時間対応 | 土日・祝日対応 | 夜間の対応 | 男性のスタッフ | 受け入れ |        |             |            |           |             |               |       | 障がい者 | 事業所より |                                                                                          |
|-----|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------|---------|-------|---------|------|--------|-------------|------------|-----------|-------------|---------------|-------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                |                             |                             |        |         |       |         | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | 終末期の方 |      |       | 難病の方                                                                                     |
| 20  | 田川メディカル・サービス<br>訪問介護事業所        | 〒826-0026<br>田川市春日町3-2      | 8:30～18:00                  | ×      | △       | ×     | △       | ○    | ○      | △           | △          | △         | △           | ○             | ○     | △    | △     | 「優しさと思いやり」の経営理念のもと、日々の業務を行っております。細やかな心配りで利用者様のご要望に応え、また新たなニーズにも着目し、安心安全な在宅生活の維持・継続に努めます。 |
|     |                                | TEL 0947-46-8222            |                             |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                          |
|     |                                | FAX 0947-46-8221            |                             |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                          |
| 21  | 田川支援センター<br>おあしす<br>訪問介護事業部    | 〒822-1211<br>田川郡福智町伊方4108-1 | 8:00～17:00<br>※サービス提供時間は要相談 | ×      | ○       | △     | ○       | ○    | ○      | ○           | ○          | ○         | ○           | ○             | ○     | ○    | ○     | 高齢者訪問介護のみならず、障がい者居宅介護のサービス提供の経験も多く積んでまいりました。まずは、ご相談下さい！！                                 |
|     |                                | TEL 0947-22-7707            |                             |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                          |
|     |                                | FAX 0947-22-7708            |                             |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                          |
| 22  | 太陽シルバーサービス株式会社<br>太陽ヘルパーステーション | 〒826-0042<br>田川市川宮1200番地    | 7:00～20:00                  | ×      | ○       | ×     | ×       | ○    | ○      | ○           | ○          | ○         | ○           | ○             | ○     | ○    | ×     | 介護保険が平成12年に施行されてから16年の実績と経験を積んだ職員が、利用者様の立場に立って、信頼関係を大切にしたい温かみのあるサービスを提供いたします。            |
|     |                                | TEL 0947-49-1114            |                             |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                          |
|     |                                | FAX 0947-45-2721            |                             |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                          |
| 23  | 介護ステーション<br>ゆうき                | 〒822-1406<br>田川郡香春町大字香春669  | 9:00～17:00                  | ○      | ○       | ○     | ×       | ×    | ×      | ×           | ×          | ×         | ×           | ×             | ×     | ×    | ○     | —                                                                                        |
|     |                                | TEL 0947-32-9001            |                             |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                          |
|     |                                | FAX 0947-32-9002            |                             |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                                                          |

| No. | 事業所名                 | 所在地<br>TEL / FAX                | 営業時間       | 24時間対応 | 土日・祝日対応 | 夜間の対応 | 男性のスタッフ | 受け入れ |        |             |            |           |             |               |       | 障がい者 | 事業所より |
|-----|----------------------|---------------------------------|------------|--------|---------|-------|---------|------|--------|-------------|------------|-----------|-------------|---------------|-------|------|-------|
|     |                      |                                 |            |        |         |       |         | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I.V.Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | 終末期の方 | 難病の方 |       |
| 24  | 訪問介護事業所<br>シントラスト夢美苑 | 〒826-0042<br>田川市大字川宮<br>1567-8  | 8:30~17:00 | ×      | ○       | ×     | ○       | ×    | ○      | ○           | ×          | ×         | ×           | △             | ×     | ×    | ○     |
|     |                      | TEL 0947-49-2600                |            |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |
|     |                      | FAX 0947-49-3600                |            |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |
| 25  | ヘルパーステーション<br>富士     | 〒826-0023<br>田川市丸山町1-4          | 8:30~17:00 | ○      | ○       | ○     | ○       | △    | △      | △           | △          | △         | △           | △             | ○     | △    | △     |
|     |                      | TEL 0947-44-6606                |            |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |
|     |                      | FAX 0947-44-6616                |            |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |
| 26  | ヘルパーステーション<br>いしまる   | 〒826-0044<br>田川市位登176           | -          | ○      | ○       | ○     | △       | ○    | ○      | ○           | ○          | ○         | ○           | ○             | ○     | ○    | △     |
|     |                      | TEL 0947-45-0118                |            |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |
|     |                      | FAX 0947-45-0128                |            |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |
| 27  | ヘルパーステーション<br>光ヶ丘    | 〒825-0002<br>田川市大字伊田<br>2566番地4 | 24時間対応     | ◎      | ◎       | ◎     | ◎       | ○    | △      | △           | △          | △         | △           | ◎             | ◎     | ◎    | ◎     |
|     |                      | TEL 0947-46-2712                |            |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |
|     |                      | FAX 0947-46-2712                |            |        |         |       |         |      |        |             |            |           |             |               |       |      |       |

訪問介護の提供にあたっては懇切丁寧に行うことを旨とし、利用者様や家族の方に対しサービスの提供方法等について、分かり易く理解しやすいように説明いたします。また、利用者様の心身の状況を的確に把握しつつ、適切な助言や相談を行います。

-

-

誠心誠意、利用者に対応させて頂きます。休日なし、24時間対応させて頂きます。

| No. | 事業所名                    | 所在地<br>TEL / FAX                 | 営業時間                                     | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応 | 夜間の<br>対応 | 男性の<br>スタッフ | 受け入れ |        |                 |                |               |                 |                       |       |      | 事業所より |                                                                    |
|-----|-------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|------------|-------------|-----------|-------------|------|--------|-----------------|----------------|---------------|-----------------|-----------------------|-------|------|-------|--------------------------------------------------------------------|
|     |                         |                                  |                                          |            |             |           |             | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | I V Hをして<br>いる方 | 留置カテー<br>テルをして<br>いる方 | 終末期の方 | 難病の方 |       | 障がい者                                                               |
| 28  | ヘルパーステーション<br>みつわ<br>三輪 | 〒822-0023<br>田川市大字伊田<br>4005番地1  | 7:00～19:00<br><br>状況により<br>20:00以降も可能    | ×          | ◎           | △         | ×           | ○    | ○      | ○               | ○              | ○             | △               | ○                     | ◎     | ◎    | ◎     | —                                                                  |
|     |                         | TEL 0947-85-9871                 |                                          |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                    |
|     |                         | FAX 0947-85-9872                 |                                          |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                    |
| 29  | まごころ<br>ヘルパーステーション      | 〒825-0002<br>田川市大字伊田<br>4862-7   | 月曜日～土曜日<br>(祝日)                          | ×          | △           | △         | ×           | △    | △      | △               | △              | △             | △               | △                     | △     | △    | ○     | 住み慣れた地域で普通に暮らしたい。そんな願いに応えて行く様、介護の経験・知識を持ったスタッフがまごころの込もったサービスを行います。 |
|     |                         | TEL 0947-42-8855                 |                                          |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                    |
|     |                         | FAX 0947-44-8930                 |                                          |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                    |
| 30  | 訪問介護カトレア                | 〒824-0432<br>田川郡赤村<br>大字内田52番地   | 8:30～17:30                               | △          | △           | ×         | ×           | △    | △      | ○               | ×              | ○             | △               | △                     | △     | △    | ×     | —                                                                  |
|     |                         | TEL 0947-62-2332                 |                                          |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                    |
|     |                         | FAX 0947-62-2332                 |                                          |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                    |
| 31  | 訪問介護 あおぞら               | 〒824-0432<br>田川郡赤村大字内田<br>2430-1 | 8:30～17:30<br><br>＜訪問対応時間＞<br>8:00～20:00 | ×          | ○           | ○         | ×           | ○    | ○      | ○               | 痰吸引<br>×       | 痰吸引<br>×      | ○               | ○                     | ○     | ○    | ○     | 元気で明るく、経験豊富なヘルパーが多く、チームワークのとれた楽しい事業所です。                            |
|     |                         | TEL 0947-62-2220                 |                                          |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                    |
|     |                         | FAX 0947-62-2220                 |                                          |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                    |

| No. | 事業所名                    | 所在地<br>TEL / FAX                  | 営業時間                   | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応 | 夜間の<br>対応 | 男性の<br>スタッフ | 受 け 入 れ |        |                 |                |               |                 |                       |       |      | 事業所より |                                                                                                                      |
|-----|-------------------------|-----------------------------------|------------------------|------------|-------------|-----------|-------------|---------|--------|-----------------|----------------|---------------|-----------------|-----------------------|-------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                         |                                   |                        |            |             |           |             | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | I V Hをして<br>いる方 | 留置カテー<br>テルをして<br>いる方 | 終末期の方 | 難病の方 |       | 障がい者                                                                                                                 |
| 32  | ケアプランサービス<br>かなめ        | 〒825-0005<br>田川市糺1700-273         | 9:00～18:00             | ×          | ○           | △         | ○           | ○       | ○      | ○               | ○              | ○             | ○               | ○                     | ○     | ○    | ○     | きめ細やかなサービスと温もりのある対応を心がけています。安心して在宅生活が維持できるようサービス提供にあたらせて頂きます。                                                        |
|     |                         | TEL 0947-45-6600                  |                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                                      |
|     |                         | FAX 0947-45-6616                  |                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                                      |
| 33  | ヘルパーステーション<br>かわら       | 〒822-1404<br>田川郡香春町<br>大字柿下1302-1 | 8:30～17:30             | ×          | ○           | ×         | ○           | ○       | ○      | ×               | ×              | ○             | ○               | ○                     | ○     | ○    | ○     | 不安や孤独感・寂しさを感じることなく生き生きと毎日を過ごして頂けるよう、身体介護・生活援助のお手伝いをさせていただきます。今日も笑顔で、明日も笑顔で過ごして頂ける事が私達の願いです。スタッフ一同心を込めてお手伝いさせていただきます。 |
|     |                         | TEL 0947-32-6680                  |                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                                      |
|     |                         | FAX 0947-32-6681                  |                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                                      |
| 34  | サングリーンそえだ<br>ヘルパーステーション | 〒824-0601<br>田川郡添田町<br>大字庄1130番地  | 月～土曜日<br>※1/1～1/3は除く   | ×          | △           | ×         | △           | ○       | ○      | ○               | △              | △             | △               | △                     | ○     | △    | △     | 利用者様の気持ちを大切に、住み慣れた環境の中で安心して生活していただけるよう支援いたします。                                                                       |
|     |                         | TEL 0947-82-0555                  |                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                                      |
|     |                         | FAX 0947-82-3328                  |                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                                      |
| 35  | あすなろ介護サービス              | 〒824-0602<br>田川郡添田町2629           | 9:00～18:00<br>(時間外要相談) | ×          | 日曜不可        | ×         | ○           | △       | △      | △               | △              | △             | △               | △                     | △     | △    | ×     | 特定医療行為の届け出はしていませんが、医療サービス依存度の高い方にも対応しています。ただし、ヘルパーが不足気味のため、サービス内容等によりご相談いたします。                                       |
|     |                         | TEL 0947-82-5527                  |                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                                      |
|     |                         | FAX 0947-82-5527                  |                        |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                                      |

| No. | 事業所名                        | 所在地<br>TEL / FAX                  | 営業時間                                 | 24時間対応 | 土日・祝日対応 | 夜間の対応 | 男性のスタッフ | 受 け 入 れ |        |             |            |           |             |               |       |      | 事業所より |                                                      |
|-----|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------|---------|-------|---------|---------|--------|-------------|------------|-----------|-------------|---------------|-------|------|-------|------------------------------------------------------|
|     |                             |                                   |                                      |        |         |       |         | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | 終末期の方 | 難病の方 |       | 障がい者                                                 |
| 36  | (有)矢島ケア・サポート<br>ヘルパーハンド ほほ笑 | 〒822-1406<br>田川郡香春町<br>大字香春170-3  | 8:30～17:30                           | ×      | ×       | ×     | ○       | ○       | ○      | ○           | ○          | ○         | ○           | ○             | ○     | ○    | ○     | 地域の高齢者の方と関わる事の出来る喜びを心に刻みながら最大の努力を致します。               |
|     |                             | TEL 0947-49-6767                  |                                      |        |         |       |         |         |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                      |
|     |                             | FAX                               |                                      |        |         |       |         |         |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                      |
| 37  | 訪問介護<br>オレンジサービス            | 〒824-0602<br>田川郡添田町<br>大字添田1238-1 | 月～金 8:30～17:00<br>土曜日 8:30～14:00     | ×      | △       | ×     | ×       | △       | △      | △           | △          | △         | △           | △             | △     | ○    | ○     | －                                                    |
|     |                             | TEL 0947-82-0253                  |                                      |        |         |       |         |         |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                      |
|     |                             | FAX 0947-31-4001                  |                                      |        |         |       |         |         |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                      |
| 38  | ヘルパーステーション<br>ほのか           | 〒822-1102<br>田川郡福智町上野<br>3857     | 平日 8:00～17:00<br>土・日・祝も同じ            | ×      | △       | ×     | ○       | ×       | ×      | ×           | ×          | ×         | ×           | ×             | ×     | ×    | ○     | －                                                    |
|     |                             | TEL 0947-49-8188                  |                                      |        |         |       |         |         |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                      |
|     |                             | FAX 0947-49-8180                  |                                      |        |         |       |         |         |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                      |
| 39  | ケアサービスあじさい                  | 〒822-1212<br>田川郡福智町弁城<br>2321     | 月～土曜日<br>8:00～18:00<br>(日・祝日は相談に応じる) | ×      | △       | △     | ○       | △       | △      | △           | △          | △         | △           | △             | ◎     | ○    | ◎     | 住み慣れたご自宅で安心安全に生活が継続できるよう、スタッフ一同、心を込めたサービス提供を行って参ります。 |
|     |                             | TEL 0947-22-6125                  |                                      |        |         |       |         |         |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                      |
|     |                             | FAX 0947-22-6145                  |                                      |        |         |       |         |         |        |             |            |           |             |               |       |      |       |                                                      |

| No. | 事業所名                   | 所在地<br>TEL / FAX                 | 営業時間                           | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応 | 夜間の<br>対応 | 男性の<br>スタッフ | 受け入れ |        |                 |                |               |               |                       |       |      | 障がい者 | 事業所より                                                                                                                            |
|-----|------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|-------------|------|--------|-----------------|----------------|---------------|---------------|-----------------------|-------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                        |                                  |                                |            |             |           |             | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | IVHをして<br>いる方 | 留置カテー<br>テルをして<br>いる方 | 終末期の方 | 難病の方 |      |                                                                                                                                  |
| 40  | 田川訪問介護<br>サービスセンター     | 〒822-1300<br>田川郡糸田町1961-4        | 8:00~18:00                     | ×          | ○           | ×         | ○           | -    | ○      | -               | -              | -             | -             | ○                     | △     | ○    | -    |                                                                                                                                  |
|     |                        | TEL 0947-26-0074                 |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
|     |                        | FAX 0947-26-0366                 |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
|     |                        |                                  |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
| 41  | ケアサービスセンター<br>このみ      | 〒822-1300<br>田川郡糸田町<br>920番地77   | 9:00~17:00                     | -          | ○           | -         | -           | -    | ○      | ○               | -              | -             | -             | ○                     | ○     | -    | ○    | -                                                                                                                                |
|     |                        | TEL 0947-49-9253                 |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
|     |                        | FAX 0947-49-9801                 |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
|     |                        |                                  |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
| 42  | ヘルパーステーション<br>であい      | 〒822-1300<br>田川郡糸田町<br>1786-1    | 8:00~18:00                     | △          | ○           | △         | △           | △    | △      | ○               | △              | △             | △             | ○                     | ○     | ○    | -    | 認知症の利用者様の対応に力を入れています。                                                                                                            |
|     |                        | TEL 0947-85-9316                 |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
|     |                        | FAX 0947-85-9317                 |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
|     |                        |                                  |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
| 43  | 社会保険田川病院<br>ヘルパーステーション | 〒827-0007<br>田川郡川崎町大字池尻<br>595-1 | 平日 8:30~17:00<br>土曜日8:30~12:30 | ×          | △           | ×         | ×           | ○    | ○      | ○               | △              | △             | ○             | ○                     | ○     | ○    | ○    | 社会保険田川病院と併設である当ヘルパーステーションは、同敷地内にはケアマネジャーをはじめ、訪問看護、訪問リハビリもあり、医療・看護・介護の連携が密に取れ、在宅生活が安心して過ごせますようサポートします。少人数ではありますが、全員介護福祉士で頑張っています。 |
|     |                        | TEL 0947-49-1269                 |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
|     |                        | FAX 0947-49-1268                 |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |
|     |                        |                                  |                                |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |               |                       |       |      |      |                                                                                                                                  |



| No. | 事業所名                  | 所在地<br>TEL / FAX                 | 営業時間                                      | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応 | 夜間の<br>対応 | 男性の<br>スタッフ | 受 け 入 れ |        |                 |                |               |                 |                       |       | 障がい者 | 事業所より                          |                                                                                                         |
|-----|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|------------|-------------|-----------|-------------|---------|--------|-----------------|----------------|---------------|-----------------|-----------------------|-------|------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                       |                                  |                                           |            |             |           |             | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | I V Hを<br>している方 | 留置カテー<br>テルをして<br>いる方 | 終末期の方 |      |                                | 難病の方                                                                                                    |
| 44  | 訪問介護<br>ムラカミ          | 〒827-0003<br>田川郡川崎町<br>川崎1822-6  | 8:00～18:00                                | ×          | ○           | ×         | ×           | ○       | ○      | ○               | △              | △             | ○               | ○                     | ○     | ○    | ○                              | 若いヘルパーさんはいませんが、家庭のことを知り尽くしたベテランヘルパーが明るくはつらつと対応しています。長く利用いただいている利用者様が多い事業所です。                            |
|     |                       | TEL 0947-49-5200                 |                                           |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                |                                                                                                         |
|     |                       | FAX 0947-49-5201                 |                                           |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                |                                                                                                         |
| 45  | ライフケア えん              | 〒827-0003<br>田川郡川崎町川崎<br>41-2    | 8:30～18:00<br><br>利用者の状態や希望により夜間も行うものとする。 | △          | △           | ○         | ×           | ×       | ×      | ×               | ×              | ×             | ×               | ○                     | ○     | ×    | 可能な限り自宅での生活を続けられるよう援助・協力を行います。 |                                                                                                         |
|     |                       | TEL 0947-72-5888                 |                                           |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                |                                                                                                         |
|     |                       | FAX 0947-72-5889                 |                                           |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                |                                                                                                         |
| 46  | ヘルパーステーション<br>ワン・すてっぷ | 〒827-0004<br>田川郡川崎町<br>大字川崎1055  | 8:30～17:30                                | ×          | ○           | ×         | ×           | ×       | ×      | ○               | ×              | ×             | ×               | ○                     | △     | △    | ○                              | 訪問介護に関する沢山の疑問や不安があると思います。ですから最初は相談すること・聞いてみることから始めてみませんか？思いやりの心を持ち、日常生活の手助けを行い、安心して在宅生活を送れるようお手伝いいたします。 |
|     |                       | TEL 0947-72-6001                 |                                           |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                |                                                                                                         |
|     |                       | FAX 0947-72-6006                 |                                           |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                |                                                                                                         |
| 47  | アイリス<br>ケアステーション      | 〒827-0002<br>田川郡川崎町<br>大字池尻457-1 | 8:30～17:30                                | ○          | ○           | ○         | ○           | ○       | ○      | ○               | ×              | ×             | ×               | ×                     | ×     | ○    | ○                              | 30代～70代まで幅広い年齢層のヘルパーで、まごころこめた支援をさせていただきます。                                                              |
|     |                       | TEL 0947-49-1122                 |                                           |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                |                                                                                                         |
|     |                       | FAX 0947-49-1112                 |                                           |            |             |           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |                                |                                                                                                         |

| No. | 事業所名               | 所在地<br>TEL / FAX                 | 営業時間                                            | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応       | 夜間の<br>対応                 | 男性の<br>スタッフ | 受 け 入 れ |        |                 |                |               |                 |                       |       |      | 事業所より |                                                                                                          |
|-----|--------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|------------|-------------------|---------------------------|-------------|---------|--------|-----------------|----------------|---------------|-----------------|-----------------------|-------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                    |                                  |                                                 |            |                   |                           |             | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | I V Hをして<br>いる方 | 留置カテー<br>テルをして<br>いる方 | 終末期の方 | 難病の方 |       | 障がい者                                                                                                     |
| 48  | ケアサポート オン          | 〒827-0004<br>田川郡川崎町<br>大字田原574-9 | ＜事業所＞<br>8:30～17:30<br><br>＜ヘルパー＞<br>6:00～21:00 | △          | ○                 | ×                         | ○           | ○       | ○      | ○               | ○              | ○             | ○               | ○                     | ○     | ○    | ○     | 相談又は支援に対し、本人様・ご家族の方と共に医療・ケアマネージャー・行政と連携を取り、安心・安全に生活が送れる様に協力して行きます。                                       |
|     |                    | TEL 0947-73-9030                 |                                                 |            |                   |                           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                          |
|     |                    | FAX 0947-73-9031                 |                                                 |            |                   |                           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                          |
| 49  | 訪問介護<br>チューリップ     | 〒827-0004<br>田川郡川崎町田原<br>623-5   | 月～土曜日<br>9:00～18:00                             | ○          | ○                 | ○                         | ×           | ×       | ×      | ○               | ×              | ×             | ×               | ○                     | △     | △    | △     | 明るいヘルパーばかりです。                                                                                            |
|     |                    | TEL 0947-73-9522                 |                                                 |            |                   |                           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                          |
|     |                    | FAX 0947-73-9533                 |                                                 |            |                   |                           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                          |
| 50  | あったか<br>ヘルパーステーション | 〒827-0003<br>田川郡川崎町川崎<br>340-9   | 8:30～17:30                                      | ×          | 日 ×<br>土 ○<br>祝 ○ | 午前<br>7時<br>～<br>午後<br>7時 | △           | ×       | ×      | ×               | ×              | ×             | ×               | ×                     | ×     | ×    | ×     | お一人おひとりの利用者が喜んで楽しみにしていただけるようなヘルパーサービスの提供に心がけています。                                                        |
|     |                    | TEL 0947-72-3357                 |                                                 |            |                   |                           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                          |
|     |                    | FAX 0947-72-5599                 |                                                 |            |                   |                           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                          |
| 51  | ヘルパーステーション<br>里ごころ | 〒825-0004<br>田川市大字夏吉<br>749-6    | 8:00～17:00                                      | ×          | △                 | ×                         | ×           | ○       | ○      | ◎               | ○              | ○             | ○               | ◎                     | ◎     | ○    | ◎     | 当社のヘルパーステーションは、開業から13年間「利用者様の尊厳と自立を守り、利用者様第1主義の介護」に徹してまいりました。その経験と実績を踏まえた介護職員が、利用様本位の心のこもったサービスを提供いたします。 |
|     |                    | TEL 0947-46-5054                 |                                                 |            |                   |                           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                          |
|     |                    | FAX 0947-46-5055                 |                                                 |            |                   |                           |             |         |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                          |

| No. | 事業所名                     | 所在地<br>TEL / FAX                   | 営業時間                                   | 24時間<br>対応 | 土日・祝日<br>対応 | 夜間の<br>対応 | 男性の<br>スタッフ | 受け入れ |        |                 |                |               |                 |                       |       |      | 事業所より |                                                                                                       |
|-----|--------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------------|-----------|-------------|------|--------|-----------------|----------------|---------------|-----------------|-----------------------|-------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                          |                                    |                                        |            |             |           |             | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | I V Hをして<br>いる方 | 留置カテー<br>テルをして<br>いる方 | 終末期の方 | 難病の方 |       | 障がい者                                                                                                  |
| 52  | 訪問介護 夢                   | 〒822-1101<br>田川郡福智町赤池<br>58-4      | 月～金 9:00～17:00<br>土曜日 9:00～15:00       | ○          | ○           | ○         | ○           | ○    | ◎      | ○               | ○              | ○             | △               | △                     | ○     | ○    | ○     | —                                                                                                     |
|     |                          | TEL 0947-28-9860                   |                                        |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                       |
|     |                          | FAX 0947-28-9371                   |                                        |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                       |
| 53  | 有限会社 望<br>(訪問介護ステーション 望) | 〒824-0601<br>田川郡添田町<br>大字庄2262-1   | 8:30～18:00                             | △          | △           | ○         | ×           | ×    | △      | △               | ×              | ×             | ×               | ×                     | ○     | △    | △     | 訪問時、利用者様との会話にて<br>顔色等を必ず確認し、異常がある<br>かないか注意を行っている。ケ<br>アプランの内容の支援を行うと共に、<br>利用者様に少しでも満足の<br>頂ける支援を施行。 |
|     |                          | TEL 0947-41-3007                   |                                        |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                       |
|     |                          | FAX 0947-41-3008                   |                                        |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                       |
| 54  | 有限会社 サンコー                | 〒824-0511<br>田川郡大任町<br>大字今任原1989番地 | 9:00～17:00<br><br>それ以外の時間帯は<br>相談に応じる。 | △          | ○           | ○         | ×           | ○    | ○      | ○               | ×              | ×             | ×               | ○                     | ○     | ○    | ○     | —                                                                                                     |
|     |                          | TEL 0947-63-4553                   |                                        |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                       |
|     |                          | FAX 0947-63-2275                   |                                        |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                       |
| 55  | ケアステーション 心               | 〒824-0511<br>田川郡大任町<br>今任原291      | 8:30～17:30                             | —          | ○           | —         | ○           | ○    | ○      | ○               | ○              | ○             | ○               | ○                     | ○     | ○    | ○     | 在宅移行支援施設 心 に併設                                                                                        |
|     |                          | TEL 0947-63-4603                   |                                        |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                       |
|     |                          | FAX 0947-63-2910                   |                                        |            |             |           |             |      |        |                 |                |               |                 |                       |       |      |       |                                                                                                       |

## (7) 通所介護

### 通所介護(デイサービス)

…自宅にこもりきりの利用者の孤立感の解消や心身機能の維持、家族の介護の負担軽減などを目的としています。デイサービスセンターなどに通い、食事や入浴などの日常生活上の支援や、生活機能向上のための機能訓練や口腔機能向上サービスなどを日帰りで利用できます。高齢者同士の交流もあり、施設は利用者の自宅から施設までの送迎も行います。ただし、食事、おむつ代、娯楽にかかる費用などは全額利用者負担になります。

### 医療ニーズの高い利用者の受入れ状況について(通所介護事業所) H27年10月調査分

※調査の際、「在宅療養のしおりに掲載可」とご回答頂いた事業所に限りその情報を掲載

| No. | 施設名                        | No. | 施設名                       | No.   | 施設名            |
|-----|----------------------------|-----|---------------------------|-------|----------------|
| 1   | デイサービスセンター園の里 白寿荘          | 21  | サニーサイド                    | 41    | あったか田イサービスセンター |
| 2   | 暖家の丘田イサービスセンター             | 22  | (株)T.Kサービス田イサービス優         | 42    | アイリス田イサービスセンター |
| 3   | ことぶき園田イサービスセンター            | 23  | デイサービス カトレア               | 43    | 森山デイサービス       |
| 4   | デイサービスセンター和楽の里             | 24  | デイサービスセンター田わら             | 44    | デイサービスセンター 心   |
| 5   | デイサービス縁                    | 25  | デイサービス田ライムリハビリセンター        | 45    | デイサービスひまわり園    |
| 6   | デイサービス田れんど                 | 26  | デイサービスかぞく                 | (順不同) |                |
| 7   | デイサービスほっと                  | 27  | 通所介護 紙風船                  |       |                |
| 8   | つくしデイサービス田川                | 28  | デイサービス 望                  |       |                |
| 9   | 暖家の丘第2デイサービスセンター           | 29  | 社会福祉法人 友あい会田イサービスセンター田レンジ |       |                |
| 10  | デイサービスセンター園藤寺サクラ           | 30  | 第二長寿園田イサービスセンター           |       |                |
| 11  | デイサービスセンター田ばる              | 31  | デイサービス夏吉の里                |       |                |
| 12  | サンブレイス暖家の丘田イサービスセンター       | 32  | デイサービスセンター田な              |       |                |
| 13  | デイサービス <sup>ひどけい</sup> 日十京 | 33  | デイサービス田なたの里               |       |                |
| 14  | デイサービス縁むすび                 | 34  | プライム田レーニングセンター            |       |                |
| 15  | ふれ愛ビレッジ田イサービスセンター          | 35  | すみれ田イサービスセンター             |       |                |
| 16  | デイサービスセンター田あい田川            | 36  | デイサービス奥の院                 |       |                |
| 17  | ハーモニーデイサービス田川              | 37  | 恵愛園田イサービスセンター             |       |                |
| 18  | デイサービス田くた田川店               | 38  | デイサービスセンター田グハグ            |       |                |
| 19  | ゆめ田イサービスセンター               | 39  | デイサービスセンター田心院             |       |                |
| 20  | まごころ田イサービスセンター             | 40  | デイサービスセンター田リウス            |       |                |

◎特に力をいれている ○可能 △要相談 ×不可

| No. | 事業所名                  | 所在地<br>TEL / FAX                | 営業時間<br>休日                                            | 定員<br>(名) | 受 け 入 れ |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           | 事業所より |       |        |
|-----|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|---------|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|--------------|---------|------|-----------|-------|-------|--------|
|     |                       |                                 |                                                       |           | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 血液透析をされている方 | 腹膜透析をされている方 | 痰の吸引が必要な方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | インスリン注射が必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が必要な方 |       | 認知症の方 | 精神疾患の方 |
| 1   | デイサービスセンター<br>愛の里 白寿荘 | 〒826-0043<br>田川市大字奈良<br>1534-31 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>日・祝・盆・正月<br>その他   | －         | △       | △      | △           | △           | △           | △         | △          | ×         | ×           | △             | △            | △       | △    | ○         | ○     | △     | －      |
|     |                       | TEL 0947-45-2513                |                                                       |           |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |        |
|     |                       | FAX 0947-45-2541                |                                                       |           |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |        |
| 2   | 暖家の丘<br>デイサービスセンター    | 〒826-0044<br>田川市大字位登<br>928番地   | ＜営業時間＞<br>9:30～16:30<br>祭日・営業<br><br>＜休日＞<br>日曜日(定休日) | －         | ○       | ○      | ○           | ○           | △           | ○         | ○          | ×         | △           | ○             | △            | △       | ○    | ○         | ○     | ○     | －      |
|     |                       | TEL 0947-44-7788                |                                                       |           |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |        |
|     |                       | FAX 0947-44-5524                |                                                       |           |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |        |
| 3   | ことぶき園<br>デイサービスセンター   | 〒825-0002<br>田川市大字伊田<br>431-1   | ＜営業時間＞<br>9:00～16:30<br><br>＜休日＞<br>なし(年中無休)          | 45        | △       | ○      | ◎           | ○           | ○           | △         | △          | ×         | ×           | ○             | ○            | △       | ○    | ○         | ◎     | ◎     | －      |
|     |                       | TEL 0947-45-4141                |                                                       |           |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |        |
|     |                       | FAX 0947-45-2283                |                                                       |           |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |        |

| No. | 事業所名               | 所在地<br>TEL / FAX           | 営業時間<br>休日                                                               | 定員 | 受 け 入 れ          |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           | 事業所より |                       |                                                                                                                                            |
|-----|--------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------|-------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                    |                            |                                                                          |    | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リ<br>ン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 |       | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方                                                                                                                 |
| 4   | デイサービスセンター<br>和楽の里 | 〒825-0011<br>田川市栄町16-5     | ＜営業時間＞<br>8:30～17:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日<br>12/31～1/3                     | 25 | △                | ○                          | ○                                                   | △                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | ×                                         | △                                         | ○                                                         | ○                                                    | △                       | △                | ○                                         | ○     | △                     | 広縁の窓外に広がる枯山水庭園。それを臨む良質な露天風呂の光明石温泉。家庭的料理。そして何よりもスタッフのあたたかい笑顔。他の利用者様と一緒に楽しくご利用して頂きながら、お身体の調子が向上され、日々の生活が充実するようなサービスを、スタッフ一同心がけております。         |
|     |                    | TEL 0947-46-5630           |                                                                          |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                            |
|     |                    | FAX 0947-46-5636           |                                                                          |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                            |
| 5   | デイサービス縁            | 〒825-0002<br>田川市大字伊田2793-1 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>毎週日曜日<br>8/13～8/15<br>12/30～1/3      | 25 | ○                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ○                                         | ×                                              | △                                         | ○                                         | ○                                                         | ○                                                    | ○                       | ○                | △                                         | ○     | △                     | 個々のニーズに合わせた機能訓練の実施や、社会性を保つ為の月に1回のバスハイク、更にバランスの取れた手作りの食事は利用者様から大変喜ばれています。又、併設した高齢者住宅等や他事業所との多職種連携によるターミナルケアにも取り組んでいます。                      |
|     |                    | TEL 0947-44-4050           |                                                                          |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                            |
|     |                    | FAX 0947-44-4058           |                                                                          |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                            |
| 6   | デイサービス<br>ふれんど     | 〒826-0044<br>田川市位登1774-1   | ＜営業時間＞<br>9:30～15:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日<br>12/30～1/3<br>8/13～8/15        | 20 | ○                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | △                                                         | ○                                                    | ×                       | △                | △                                         | ◎     | △                     | 栄養バランスのとれた手作りの食事に力を入れています。野菜、肉、魚等の食材を数多く提供できる様心掛けています。認知症の方の受け入れも積極的に行っています。15～20人位の受け入れで、利用者お一人お一人に目の行き届く体制でスタッフを配置しています。毎月の行事や創作も行っています。 |
|     |                    | TEL 0947-46-2445           |                                                                          |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                            |
|     |                    | FAX 0947-46-2450           |                                                                          |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                            |
| 7   | デイサービスほっと          | 〒825-0004<br>田川市夏吉263-11   | ＜営業時間＞<br>デイサービス<br>8:45～15:45<br>事務所<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>土・日曜日 | 15 | ×                | △                          | △                                                   | ×                                                   | ×                                                   | ○                                         | ○                                              | ×                                         | △                                         | △                                                         | △                                                    | △                       | △                | ○                                         | ○     | ×                     | －                                                                                                                                          |
|     |                    | TEL 0947-42-9280           |                                                                          |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                            |
|     |                    | FAX 0947-42-9280           |                                                                          |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                            |

| No. | 事業所名                 | 所在地<br>TEL / FAX              | 営業時間<br>休日                                                                          | 定員                                 | 受 け 入 れ          |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           | 事業所より |                       |                                                                                                                                                                               |
|-----|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------|-------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                      |                               |                                                                                     |                                    | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 |       | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方                                                                                                                                                    |
| 8   | つくしデイサービス田川          | 〒826-0032<br>田川市平松町3-74       | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>土・日曜日<br>年末 12/30～1/3                           | －                                  | ○                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ○                                         | △                                              | △                                         | ○                                         | ○                                                         | ○                                                | ×                       | △                | ○                                         | ○     | ○                     | H28年1月より、小規模型通所介護事業所から通常規模型通所介護事業所に変わります。<br>宜しく願い致します。                                                                                                                       |
|     |                      | TEL 0947-45-0028              |                                                                                     |                                    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                                                               |
|     |                      | FAX                           |                                                                                     |                                    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                                                               |
| 9   | 暖家の丘<br>第2デイサービスセンター | 〒826-0044<br>田川市大字位登<br>927-1 | ＜営業時間＞<br>AM 9:15～12:15<br>PM 13:15～16:15<br><br>＜休日＞<br>日曜日・お盆8/13<br>お正月12/30～1/3 | 午前<br>14<br>名<br><br>午後<br>14<br>名 | ×                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ×                       | ○                | ×                                         | ○     | ○                     | 少人数制でアットホームな雰囲気の中で、機能訓練やリラクゼーションだけではなく、季節の行事やレクリエーション活動も取り入れています。介護予防を目的に心身の活性化・機能維持や向上、また体操、食事・栄養指導や病気に関する相談・助言も行っています。                                                      |
|     |                      | TEL 0947-44-6260              |                                                                                     |                                    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                                                               |
|     |                      | FAX 0947-44-3666              |                                                                                     |                                    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                                                               |
| 10  | デイサービスセンター<br>後藤寺サクラ | 〒826-0033<br>田川市丸山町1-4        | ＜営業時間＞<br>8:30～17:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日<br>12/30～1/3                                | 30                                 | ○                | △                          | △                                                   | △                                                   | △                                                   | ○                                         | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | ○                                                | ○                       | △                | ○                                         | ○     | △                     | 真心こめて介護させていただきます。                                                                                                                                                             |
|     |                      | TEL 0947-44-6606              |                                                                                     |                                    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                                                               |
|     |                      | FAX 0947-44-6616              |                                                                                     |                                    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                                                               |
| 11  | デイサービスセンター<br>すばる    | 〒826-0042<br>田川市川宮63-3        | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>土・日・年末年始                                        | 50                                 | ○                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | △                                         | ○                                                         | ○                                                | △                       | ○                | ○                                         | ○     | ○                     | 当施設は主に機能訓練に特化しています。理学療法士・作業療法士を配置し、各々の身体能力・生活能力を評価した上で、達成したい目標やライフスタイルに合わせ、在宅での生活を続けていける様個別リハビリテーションプログラムを設定し、機能訓練を実施。自主的に運動を行える様々な設備をご用意しており、体力の維持・向上に繋がるお手伝いができる様、サポート致します。 |
|     |                      | TEL 0947-42-1085              |                                                                                     |                                    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                                                               |
|     |                      | FAX 0947-42-1086              |                                                                                     |                                    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                                                                               |

| No. | 事業所名                     | 所在地<br>TEL / FAX              | 営業時間<br>休日                                                                     | 定員 | 受 け 入 れ          |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           | 事業所より |                       |                                                                                                                            |
|-----|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                          |                               |                                                                                |    | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 |       | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方                                                                                                 |
| 12  | サンプレイス暖家の丘<br>デイサービスセンター | 〒826-0044<br>田川市大字位登<br>113-1 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:00<br><br>※サービス提供時間<br>9:20～16:20<br><br>＜休日＞<br>日曜日、1/1～1/2 | 35 | △                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ○                                         | △                                              | △                                         | △                                         | ○                                                         | ○                                                | ○                               | △                | ○                                         | ◎     | ○                     | 介護度の高い方や認知症の方を積極的に受けている。(中重度者ケア体制加算・認知症加算あり。)利用者様・御家族の希望により時間短縮利用可。特殊機械浴槽完備。田園地帯にあり環境良好。                                   |
|     |                          | TEL 0947-85-9222              |                                                                                |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                            |
|     |                          | FAX 0947-85-9224              |                                                                                |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                            |
| 13  | ひ ど け い<br>デイサービス日十京     | 〒825-0002<br>田川市大字伊田2584-3    | ＜営業時間＞<br>9:00～16:30<br><br>＜休日＞<br>毎週水曜定休日                                    | 18 | △                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | △                                                | ×                               | △                | △                                         | ◎     | ◎                     | 専門マシンを使っのりハビリよりも、動く・笑う・歌うなどの基本動作をとおして、自然と心も体も元気になるメニューをご用意しております。特に本格的な通信カラオケは音質抜群！                                        |
|     |                          | TEL 0947-45-9700              |                                                                                |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                            |
|     |                          | FAX 0947-45-9711              |                                                                                |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                            |
| 14  | デイサービス縁むすび               | 〒825-0002<br>田川市大字伊田2792-3    | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>なし                                         | 10 | ○                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ○                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | △                               | △                | △                                         | ○     | △                     | 小規模ならではのゆったりとした環境の中で家庭的な介護を行い、継続的な介護を必要とされる利用者様のニーズに対応するため年中無休としています。また、同事業所内に通常規模デイサービス・訪問介護もあり、連携を密にしより良いサービス提供を心がけています。 |
|     |                          | TEL 0947-46-4677              |                                                                                |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                            |
|     |                          | FAX 0947-46-4677              |                                                                                |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                            |
| 15  | ふれ愛ビレッジ<br>デイサービスセンター    | 〒825-0005<br>田川市大字楠<br>字棚木7-1 | ＜営業時間＞<br>9:00～16:30<br><br>＜休日＞<br>-                                          | 10 | △                | ○                          | ◎                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | △                               | ○                | ○                                         | ◎     | ◎                     | -                                                                                                                          |
|     |                          | TEL 0947-42-8839              |                                                                                |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                            |
|     |                          | FAX 0947-42-2124              |                                                                                |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                            |



| No. | 事業所名                 | 所在地<br>TEL / FAX               | 営業時間<br>休日                                                | 定員 | 受け入れ |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           | 事業所より                                                     |       |                                                                                                                |
|-----|----------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|----|------|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|--------------|---------|------|-----------|-----------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                      |                                |                                                           |    | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 血液透析をされている方 | 腹膜透析をされている方 | 痰の吸引が必要な方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | インスリン注射が必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が必要な方 |                                                           | 認知症の方 | 精神疾患の方                                                                                                         |
| 16  | デイサービスセンター<br>あいあい田川 | 〒825-0005<br>田川市大字糺<br>2085-10 | 〈営業時間〉<br>－<br><br>〈休日〉<br>－                              | －  | ×    | ○      | ○           | ○           | ○           | △         | ○          | △         | ×           | ○             | ○            | ○       | ○    | ○         | ○                                                         | －     |                                                                                                                |
|     |                      | TEL 0947-44-3848               |                                                           |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |                                                           |       |                                                                                                                |
|     |                      | FAX 0947-44-3890               |                                                           |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |                                                           |       |                                                                                                                |
| 17  | ハーモニーデイサービス<br>田川    | 〒826-0043<br>田川市奈良1798         | 〈営業時間〉<br>－<br><br>〈休日〉<br>日曜日、盆休み<br>年末年始                | －  | －    | －      | －           | －           | －           | －         | －          | －         | －           | －             | －            | ◎       | ○    |           | 重度の認知症の方でも、手厚い対応が出来ます。小規模です。とっても家庭的！！多人数が苦手な方でもゆっくり過ごせます。 |       |                                                                                                                |
|     |                      | TEL 0947-45-5575               |                                                           |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |                                                           |       |                                                                                                                |
|     |                      | FAX 0947-45-5576               |                                                           |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |                                                           |       |                                                                                                                |
| 18  | デイサービス<br>あくた田川店     | 〒826-0023<br>田川市上本町8-34        | 〈営業時間〉<br>8:30～17:30<br><br>〈休日〉<br>土・日曜日                 | －  | △    | △      | △           | △           | △           | ×         | ×          | ×         | ×           | ×             | △            | ×       | ×    | ×         | ○                                                         | △     | 超機能訓練特化型デイサービスとして一人ひとりに合わせたリハビリトレーニングを実施しています。1年間で3名の方が卒業されました！寝たきりになりたくない！自分のことは自分で！とお考えの方に是非一度体験して頂けると嬉しいです。 |
|     |                      | TEL 0947-85-8358               |                                                           |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |                                                           |       |                                                                                                                |
|     |                      | FAX 0947-85-8358               |                                                           |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |                                                           |       |                                                                                                                |
| 19  | ゆめ<br>デイサービスセンター     | 〒825-0005<br>田川市糺1789-1        | 〈営業時間〉<br>9:30～15:30<br>希望時延長可 ～17:00<br><br>〈休日〉<br>年中無休 | 25 | ○    | ○      | ○           | ○           | ○           | ○         | △          | ×         | ○           | ○             | ○            | △       | △    | ○         | ○                                                         | △     | 独居の方・家族で介護されているご家族の不安と負担を解消するため、少しでもお役に立ちたいと思い年中無休で頑張っています。色々なクラブ活動もあります。一緒に元気になりましょう！！                        |
|     |                      | TEL 0947-50-7600               |                                                           |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |                                                           |       |                                                                                                                |
|     |                      | FAX 0947-50-7200               |                                                           |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |                                                           |       |                                                                                                                |

| No. | 事業所名                  | 所在地<br>TEL / FAX                | 営業時間<br>休日                                                      | 定員 | 受 け 入 れ          |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           | 事業所より |                                                                                           |                                                  |
|-----|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|     |                       |                                 |                                                                 |    | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 |       | 認<br>知<br>症<br>の<br>方                                                                     | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方                       |
| 20  | まごころ<br>デイサービスセンター    | 〒825-0002<br>田川市伊田4862-7        | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>日曜日                         | －  | ×                | △                          | △                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | △                                                | ○                               | △                | ○                                         | ○     | 感動のある介護を目指して<br>日々取り組んでいます。食事も<br>低価格で美味しい豪華な食事<br>です。お年寄りが主人公の安<br>心して利用できるデイサービス<br>です。 |                                                  |
|     |                       | TEL 0947-42-8855                |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                                                                                           |                                                  |
|     |                       | FAX 0947-44-8930                |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                                                                                           |                                                  |
| 21  | サニーサイド                | 〒825-0001<br>田川市大字伊加利<br>2140-8 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日                         | 10 | △                | △                          | ○                                                   | △                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | ○                                         | △                                         | △                                                         | ○                                                | △                               | △                | △                                         | ○     | △                                                                                         | 小さな施設ですが、人と人とが<br>ふれあう介護を重視していま<br>す。何でもご相談ください。 |
|     |                       | TEL 0947-46-0701                |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                                                                                           |                                                  |
|     |                       | FAX 0947-46-0803                |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                                                                                           |                                                  |
| 22  | (株)T.Kサービス<br>デイサービス優 | 〒824-0431<br>田川郡赤村大字赤<br>874-1  | ＜営業時間＞<br>(予防)9:30～15:30<br><br>＜休日＞<br>土・日・年末年始<br>(12/30～1/3) | 10 | △                | △                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ×                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ×                               | ×                | △                                         | ○     | ×                                                                                         | 小規模定員10名の受け入れな<br>のでゆつくりと過ごせます。加<br>算は全くありません。   |
|     |                       | TEL 0947-41-1006                |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                                                                                           |                                                  |
|     |                       | FAX 0947-41-1007                |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                                                                                           |                                                  |
| 23  | デイサービス カトレア           | 〒824-0432<br>田川郡赤村<br>大字内田52    | ＜営業時間＞<br>9:00～16:30<br><br>＜休日＞<br>日曜日                         | －  | ×                | ○                          | ○                                                   | △                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | △                               | △                | ×                                         | ○     | ○                                                                                         | －                                                |
|     |                       | TEL 0947-62-2880                |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                                                                                           |                                                  |
|     |                       | FAX 0947-62-2332                |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                                                                                           |                                                  |

| No. | 事業所名                   | 所在地<br>TEL / FAX                   | 営業時間<br>休日                                                                        | 定員 | 受 け 入 れ          |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  | 事業所より |                                           |                       |                                                                                                                               |
|-----|------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                        |                                    |                                                                                   |    | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 |       | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方                                                                                                    |
| 24  | デイサービスセンター<br>かわら      | 〒822-1404<br>田川郡香春町柿下<br>1302-1    | ＜営業時間＞<br>9:00～16:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日<br>12/29～1/3                              | 35 | △                | △                          | ○                                                   | ×                                                   | ×                                                   | △                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | ○                           | ○                | ○     | ○                                         | ○                     | 「天然温泉」のお風呂があります。個別レクに力を入れております。食事はきざみ食やミキサー食も可能です。                                                                            |
|     |                        | TEL 0947-32-8882                   |                                                                                   |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                               |
|     |                        | FAX 0947-32-8886                   |                                                                                   |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                               |
| 25  | デイサービス<br>プライムリハビリセンター | 〒822-1405<br>田川郡香春町<br>大字中津原1160-2 | ＜営業時間＞<br>－<br><br>＜休日＞<br>水・日曜日<br>12/31～1/3                                     | 30 | △                | △                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ○                                         | △                                              | △                                         | △                                         | ○                                                         | ○                                                | ×                           | △                | ○     | ○                                         | ○                     | リハビリ特化型のデイサービスです。提供時間も1日利用、午前のみ又は午後のみの半日利用、1日より短い時間の中で、半日より長い時間の中で食事也希望する利用者のニーズに沿った時間の提供を希望できます。受け入れの幅も広く、多様な疾患の方の受け入れも可能です。 |
|     |                        | TEL 0947-48-2330                   |                                                                                   |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                               |
|     |                        | FAX 0947-48-2331                   |                                                                                   |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                               |
| 26  | デイサービスかぞく              | 〒822-1405<br>田川郡香春町<br>大字中津原1673-1 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:00<br><br>＜休日＞<br>土・日曜日                                         | 10 | ○                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | △                                                | ○                           | ○                | △     | ○                                         | ○                     | 家庭的な雰囲気の中、利用者様一人一人に寄り添ったサービスを心掛けています。入浴は一般浴槽の為、一人ずつゆっくりと入浴を楽しみ、食事・おやつは手作りを提供し、一日を楽しく健やかに過ごせるように配慮しています。                       |
|     |                        | TEL 0947-32-6280                   |                                                                                   |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                               |
|     |                        | FAX 0947-32-6281                   |                                                                                   |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                               |
| 27  | 通所介護 紙風船               | 〒824-0602<br>田川郡添田町<br>大字添田1993番地  | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>日・祝日<br>(月曜日の祝日は営業)<br>8/13～8/15<br>12/30～1/3 | 15 | －                | －                          | ○                                                   | ○                                                   | －                                                   | －                                         | －                                              | －                                         | －                                         | －                                                         | ○                                                | △                           | －                | ○     | ◎                                         | △                     | 古民家をバリアフリーに改築し、ゆったり過ごせる雰囲気の造りとなっております。施設内での催し物や、季節を感じて頂ける様、野外活動を行っています。少人数ですので一人ひとりに寄り添った心のケアが行えます。                           |
|     |                        | TEL 0947-82-5677                   |                                                                                   |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                               |
|     |                        | FAX 0947-82-5677                   |                                                                                   |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                               |

| No. | 事業所名                              | 所在地<br>TEL / FAX                  | 営業時間<br>休日                                                      | 定員 | 受 け 入 れ          |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           | 事業所より |                       |                                                                                                                       |
|-----|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                   |                                   |                                                                 |    | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 |       | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方                                                                                            |
| 28  | デイサービス 望                          | 〒824-0601<br>田川郡添田町<br>大字庄2262-1  | ＜営業時間＞<br>－<br><br>＜休日＞<br>土・日曜日                                | －  | ×                | ○                          | △                                                   | ○                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ◎                               | ○                | ×                                         | ◎     | ◎                     | 小規模にて利用者様とスタッフのコミュニケーションがとりやすく、体調不良時等早めに対応ができ安心されている。入浴・食事においても利用者様のペースに合わせて時間をかけゆっくり行うことができる。マッサージも毎日全員の方に施行。        |
|     |                                   | TEL 0947-41-3007                  |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                       |
|     |                                   | FAX 0947-41-3008                  |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                       |
| 29  | 社会福祉法人 友あい会<br>デイサービスセンター<br>オレンジ | 〒824-0602<br>田川郡添田町<br>大字添田1128-4 | ＜営業時間＞<br>9:00～15:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日<br>12/31～1/2            | 26 | ×                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | △                               | △                | ○                                         | ○     | △                     | 当事業所はアットホームな雰囲気の中、楽しく過ごせるデイサービスを目指し、日々の生活の中で気分転換や楽しさを感じて頂ける様、色々なレクやイベントを行っています。「また行きたい」と思っている添田町の「オレンジ」になれる様頑張っております。 |
|     |                                   | TEL 0947-31-4005                  |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                       |
|     |                                   | FAX 0947-31-4006                  |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                       |
| 30  | 第二長寿園<br>デイサービスセンター               | 〒822-1201<br>田川郡福智町金田<br>1257-2-1 | ＜営業時間＞<br>9:45～16:00<br>3h～5hも対応可<br><br>＜休日＞<br>日曜日<br>1/1・1/2 | 30 | ×                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | △                               | △                | ◎                                         | ◎     | △                     | 自分らしさをモットーに、明るく楽しく笑顔の絶えない、元気になるデイサービスを目指しています。                                                                        |
|     |                                   | TEL 0947-22-0970                  |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                       |
|     |                                   | FAX 0947-22-0971                  |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                       |
| 31  | デイサービス<br>夏吉の里                    | 〒826-0043<br>田川郡福智町伊方<br>前村3690-1 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日                         | 15 | ○                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ○                                         | ○                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ×                               | ○                | ○                                         | ○     | ○                     | 明るくアットホームなデイサービスです。                                                                                                   |
|     |                                   | TEL 0947-22-5161                  |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                       |
|     |                                   | FAX 0947-22-5161                  |                                                                 |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |       |                       |                                                                                                                       |

| No. | 事業所名               | 所在地<br>TEL / FAX                   | 営業時間<br>休日                                                          | 定員 | 受 け 入 れ          |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  | 事業所より |                                           |                       |                                                                                                                                                              |
|-----|--------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------|-------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                    |                                    |                                                                     |    | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 |       | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方                                                                                                                                   |
| 32  | デイサービスセンター<br>はな   | 〒822-1212<br>田川郡福智町弁城<br>3081-1    | ＜営業日＞<br>月～土・祝日<br><br>＜休日＞<br>日曜日・お盆<br>年末年始は休館                    | 39 | ×                | ×                          | ×                                                   | △                                                   | △                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | △                                                | △                           | △                | △     | ◎                                         | △                     | サービスに特化した通所介護事業所<br>を目指している。中でも、専従の理学<br>療法士による個別機能訓練、看護師<br>による口腔ケアを実施しており、各利<br>用者様の心身に合わせた指導を行う<br>ことで課題の改善を目指している。園<br>内には草木があふれ、自然豊かな雰<br>囲気を味わうことができる。 |
|     |                    | TEL 0947-22-1414                   |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                                                              |
|     |                    | FAX 0947-22-1881                   |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                                                              |
| 33  | デイサービス<br>ひなたの里    | 〒822-1211<br>田川郡福智町弁城<br>2288-1    | ＜営業時間＞<br>8:30～17:00<br><br>＜提供時間＞<br>9:30～15:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日 | -  | △                | △                          | △                                                   | △                                                   | △                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | △                                                | ×                           | △                | ×     | ◎                                         | ○                     | 高度な医療的支援はあまりできま<br>せんが、認知症の方への支援に<br>は特に力を入れていますので、小<br>規模にしかできない暖かい支援で<br>対応させて下さい。よろしく願い<br>します。                                                           |
|     |                    | TEL 0947-22-2627                   |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                                                              |
|     |                    | FAX 0947-22-2627                   |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                                                              |
| 34  | プライム<br>トレーニングセンター | 〒822-1101<br>田川郡福智町赤池<br>310-1     | ＜営業時間＞<br>-<br><br>＜休日＞<br>土・日・祝日<br>8/13～8/15<br>12/30～1/3         | 10 | △                | △                          | △                                                   | ○                                                   | △                                                   | ×                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | △                                                         | ×                                                | ×                           | △                | ×     | ○                                         | ○                     | 午前・午後の短時間型通所介<br>護施設です。一日の提供時間<br>では長いと感じている方、機能<br>訓練だけを希望される方が主<br>に対象となると考えます。                                                                            |
|     |                    | TEL 0947-85-8721                   |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                                                              |
|     |                    | FAX 0947-85-8722                   |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                                                              |
| 35  | すみれ<br>デイサービスセンター  | 〒822-1300<br>田川郡糸田町<br>字松ヶ迫4003-14 | ＜営業時間＞<br>-<br><br>＜休日＞<br>-                                        | -  | ×                | △                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ×                           | △                | △     | ○                                         | △                     | 当センターでは利用者様に一日のメ<br>ニューを選んで頂き、自主性を尊重し<br>たプログラムを行っています。利用者<br>様の状態に応じたリハビリを提供し、<br>充実した毎日を過ごすことを目指して<br>います。楽しくリハビリをして心も体も<br>元気になるがモットーです。                  |
|     |                    | TEL 0947-26-5555                   |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                                                              |
|     |                    | FAX 0947-26-2855                   |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |       |                                           |                       |                                                                                                                                                              |

| No. | 事業所名               | 所在地<br>TEL / FAX                  | 営業時間<br>休日                                                        | 定員 | 受け入れ |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      | 事業所より |           |       |                                                                                                                                                               |
|-----|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----|------|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|-----------|---------------|--------------|---------|------|-------|-----------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                    |                                   |                                                                   |    | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 血液透析をされている方 | 腹膜透析をされている方 | 痰の吸引が必要な方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | IVHをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | インスリン注射が必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 |       | 創傷処置が必要な方 | 認知症の方 | 精神疾患の方                                                                                                                                                        |
| 36  | デイサービス奥の院          | 〒822-1300<br>田川郡糸田町1007           | ＜営業時間＞<br>8:00～17:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日                           | 10 | △    | ○      | ○           | ○           | ○           | △         | △          | △         | △         | △             | ○            | ○       | ○    | ○     | ○         | ○     | ゆったりとした空間で、のんびり<br>過ごして頂けるサービスを心が<br>けております。                                                                                                                  |
|     |                    | TEL 0947-26-3232                  |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
|     |                    | FAX 0947-26-3239                  |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
|     |                    |                                   |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
| 37  | 恵愛園<br>デイサービスセンター  | 〒827-0003<br>田川郡川崎町川崎<br>3205番地   | ＜営業時間＞<br>9:45～15:15<br><br>＜休日＞<br>日曜日                           | 30 | △    | ○      | ○           | △           | ×           | ○         | ×          | ×         | ×         | ○             | ○            | ×       | △    | ○     | ○         | △     | －                                                                                                                                                             |
|     |                    | TEL 0947-72-7077                  |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
|     |                    | FAX 0947-72-8088                  |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
|     |                    |                                   |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
| 38  | デイサービスセンター<br>ハグハグ | 〒827-0004<br>田川郡川崎町<br>大字田原725-32 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>日曜日                           | －  | △    | ◎      | ◎           | ◎           | ○           | △         | △          | ×         | △         | ○             | ◎            | △       | △    | △     | ◎         | ◎     | ここに届く在宅支援をモットー<br>に、明るく楽しく過ごして頂いて<br>おります。サービス・設備・スタッフ・<br>ご利用者すべてが自慢のデイ<br>サービスです。男女別々の広々と<br>したお風呂、専用リフトで安心・安<br>全な入浴をサポートします。                              |
|     |                    | TEL 0947-72-8989                  |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
|     |                    | FAX 0947-72-8990                  |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
|     |                    |                                   |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
| 39  | デイサービスセンター<br>安心院  | 〒827-0004<br>田川郡川崎町<br>大字田原506    | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>日曜日<br>8/13～8/15<br>12/30～1/3 | 10 | △    | ○      | ○           | ○           | ○           | △         | ×          | ×         | △         | △             | ○            | ×       | △    | △     | ○         | ○     | 優しい環境で利用者さん一人一人に<br>サービスを行い、アットホームで暖か<br>い雰囲気 of デイサービスです。明る<br>く楽しい時間を一緒に過ごしてみせ<br>んか？色々な行事やレクリエーション<br>を行っています。まずは一日無料<br>体験を実施していますので、お気軽<br>に是非一度お試し下さい！！ |
|     |                    | TEL 0947-72-6102                  |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
|     |                    | FAX 0947-72-6103                  |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |
|     |                    |                                   |                                                                   |    |      |        |             |             |             |           |            |           |           |               |              |         |      |       |           |       |                                                                                                                                                               |

| No. | 事業所名               | 所在地<br>TEL / FAX                 | 営業時間<br>休日                                                          | 定員 | 受 け 入 れ          |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           | 事業所より                                             |                                                                                                                                                                                  |                            |
|-----|--------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----|------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|     |                    |                                  |                                                                     |    | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 |                                                   | 認<br>知<br>症<br>の<br>方                                                                                                                                                            | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |
| 40  | デイサービスセンター<br>シリウス | 〒827-0003<br>田川郡川崎町川崎<br>865-1   | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>土・日・年末年始                        | 55 | ○                | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | △                                         | ○                                                         | ○                                                | △                           | ○                | ○                                         | ○                                                 | 当事業所は主に機能訓練を行っているデイサービスであり「安心」「安全」「便利」+αの医療福祉サービスを提供できるよう努めています。理学療法士・作業療法士を配置し1対1の個別訓練を行い専門的なリハビリを提供しています。また一人一人の症状や状態に応じて使用できる様々な設備をご用意しており、安心して過ごして頂く事が出来るようスタッフも全力でサポート致します。 |                            |
|     |                    | TEL 0947-73-2850                 |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                  |                            |
|     |                    | FAX 0947-73-2851                 |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                  |                            |
| 41  | あったか<br>デイサービスセンター | 〒827-0003<br>田川郡川崎町川崎<br>340-9   | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>土・日曜日                           | 15 | ×                | ×                          | ×                                                   | ×                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ×                           | ×                | ×                                         | 来る人に楽しみを、帰る人に喜びを感じていただけるような心温まる真心のサービス提供を心掛けています。 |                                                                                                                                                                                  |                            |
|     |                    | TEL 0947-73-3003                 |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                  |                            |
|     |                    | FAX 0947-73-3003                 |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                  |                            |
| 42  | アイリス<br>デイサービスセンター | 〒827-0002<br>田川郡川崎町<br>大字池尻457-1 | ＜営業時間＞<br>9:30～15:30<br><br>＜休日＞<br>日曜日                             | -  | ×                | ○                          | ○                                                   | ×                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ○                                         | ×                                                         | ×                                                | △                           | ○                | △                                         | △                                                 | 当所ではレクリエーション・食事・入浴等をしながら楽しく1日を過ごしております。                                                                                                                                          |                            |
|     |                    | TEL 0947-49-1122                 |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                  |                            |
|     |                    | FAX 0947-49-1112                 |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                  |                            |
| 43  | 森山デイサービス           | 〒824-0512<br>田川郡大任町大行寺<br>2019番地 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>毎週日曜日<br>8/13～8/15<br>12/30～1/3 | 10 | ×                | ×                          | ×                                                   | △                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | △                                                | ×                           | △                | ×                                         | ◎                                                 | ○                                                                                                                                                                                | -                          |
|     |                    | TEL 0947-63-3100                 |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                  |                            |
|     |                    | FAX 0947-63-3100                 |                                                                     |    |                  |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                  |                            |

| No. | 事業所名         | 所在地<br>TEL / FAX     | 営業時間<br>休日                              | 定員 | 受 け 入 れ |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           | 事業所より |       |                                                                                                               |
|-----|--------------|----------------------|-----------------------------------------|----|---------|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|--------------|---------|------|-----------|-------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |              |                      |                                         |    | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 血液透析をされている方 | 腹膜透析をされている方 | 痰の吸引が必要な方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | インスリン注射が必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が必要な方 |       | 認知症の方 | 精神疾患の方                                                                                                        |
| 44  | デイサービスセンター 心 | 〒824-0511            | ＜営業時間＞<br>－<br><br>＜休日＞<br>土・日曜日        | 15 | ○       | ○      | ○           | ○           | ○           | ○         | ○          | ○         | ○           | ○             | ○            | ○       | ○    | ○         | ○     | －     |                                                                                                               |
|     |              | 田川郡大任町今任原<br>291     |                                         |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                               |
|     |              | TEL 0947-63-4604     |                                         |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                               |
|     |              | FAX 0947-63-2910     |                                         |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                               |
| 45  | デイサービスひまわり園  | 〒824-0511            | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>日曜日 | 25 | ○       | ○      | △           | ○           | ×           | ○         | △          | ×         | ×           | △             | ○            | ×       | △    | △         | ◎     | △     | 入浴が困難なご利用者様に水圧式入浴リフトを体験してほしいと思っております。水は大切なものと考え、軟水を料理やお風呂に使用する事で肌や髪の乾燥を予防し、料理の味を引き出します。当施設は環境に優しい施設を目指しております。 |
|     |              | 田川郡大任町今任原<br>2397番地1 |                                         |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                               |
|     |              | TEL 0947-47-8800     |                                         |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                               |
|     |              | FAX 0947-47-8788     |                                         |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                               |





## （８）通所リハビリ

### 通所リハビリテーション（デイケア）

…利用者が可能な限り自宅で自立した日常生活を送ることが出来るよう、病院・診療所や介護老人保健施設などに通って、食事や入浴などの日常生活上の支援や生活行為向上の為に機能訓練、口腔機能向上サービス、リハビリテーション、目標にあった追加サービスなどを日帰りで利用できます。ただし、食事、おむつ、娯楽にかかる費用などは全額利用者負担になります。

### 医療ニーズの高い利用者の受入れ状況について（通所リハビリ） H27年10月調査分

※調査の際、「在宅療養のしおりに掲載可」とご回答頂いた事業所に限りその情報を掲載

| No. | 事業所名               | No. | 事業所名                          |
|-----|--------------------|-----|-------------------------------|
| 1   | 赤池協同医院通所リハビリテーション  | 9   | 佐柳医院通所リハビリテーション               |
| 2   | 医療法人向野医院           | 10  | 介護老人保健施設 明寿苑通所リハビリテーション       |
| 3   | 岡部内科循環器科デイケアセンター   | 11  | 介護老人保健施設 あけぼの荘通所リハビリテーション     |
| 4   | 田川新生病院通所リハビリテーション  | 12  | レイクヴィラたぎり                     |
| 5   | 藤下医院               | 13  | 介護老人保健施設 サングリーンそえだ通所リハビリテーション |
| 6   | 医療法人吉峯医院老人デイケア     | 14  | 介護老人保健施設 勝寿苑                  |
| 7   | 医療法人中富内科医院デイケアセンター | 15  | 介護老人保健施設 慈恵苑                  |
| 8   | 医療法人田中医院デイケアセンター   | 16  | にこやかデイケアセンター                  |

（順不同）

◎特に力をいれている ○可能 △要相談 ×不可

| No. | 事業所名                  | 所在地<br>TEL / FAX                | 営業時間<br>休日                                                          | 定員 | 受け入れ |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           | 事業所より |       |                                                              |
|-----|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----|------|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|--------------|---------|------|-----------|-------|-------|--------------------------------------------------------------|
|     |                       |                                 |                                                                     |    | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 血液透析をされている方 | 腹膜透析をされている方 | 痰の吸引が必要な方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | インスリン注射が必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が必要な方 |       | 認知症の方 | 精神疾患の方                                                       |
| 1   | 赤池協同医院<br>通所リハビリテーション | 〒822-1101<br>田川郡福智町赤池<br>521番地  | ＜営業時間＞<br>月～金 8:30～17:30<br>土曜日 8:30～12:30<br><br>＜休日＞<br>日・お盆・年末年始 | 40 | △    | ○      | ○           | ○           | ○           | ○         | △          | △         | △           | ○             | ○            | △       | △    | ○         | ◎     | ○     | 利用者の状態に合わせ、残存機能を十分に引き出せるように努力し、個人のニーズに対応できるようにスタッフ一同心がけています。 |
|     |                       | TEL 0947-28-3750                |                                                                     |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                              |
|     |                       | FAX 0947-28-4186                |                                                                     |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                              |
| 2   | 医療法人<br>向野医院          | 〒827-0003<br>田川郡川崎町<br>大字川崎24-2 | ＜営業時間＞<br>8:00～17:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日・祝日                          | -  | ◎    | ◎      | ○           | ○           | ○           | △         | ○          | ×         | △           | ○             | ○            | △       | △    | ○         | ○     | △     | 診療所と連携し、安心して楽しく過ごしていただける。リハビリも充実した施設です。                      |
|     |                       | TEL 0947-72-5633                |                                                                     |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                              |
|     |                       | FAX 0947-72-5634                |                                                                     |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                              |
| 3   | 岡部内科循環器科<br>デイケアセンター  | 〒826-0032<br>田川市平松町9番33号        | ＜営業時間＞<br>平日・祝日 8:30～17:30<br>土曜日 8:30～15:00<br><br>＜休日＞<br>盆休・年末年始 | -  | ○    | ○      | ○           | △           | △           | ○         | ○          | ×         | △           | ○             | ○            | ◎       | △    | ○         | ○     | ×     | -                                                            |
|     |                       | TEL 0947-42-1644                |                                                                     |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                              |
|     |                       | FAX 0947-42-1640                |                                                                     |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                              |

| No. | 事業所名                       | 所在地<br>TEL / FAX               | 営業時間<br>休日                                                                    | 定員 | 受 け 入 れ |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           | 事業所より |                                                                                                                                                            |        |
|-----|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----|---------|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|--------------|---------|------|-----------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|     |                            |                                |                                                                               |    | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 血液透析をされている方 | 腹膜透析をされている方 | 痰の吸引が必要な方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | インスリン注射が必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が必要な方 |       | 認知症の方                                                                                                                                                      | 精神疾患の方 |
| 4   | 田川新生病院<br>通所リハビリテーション      | 〒825-0004<br>田川市夏吉3638         | ＜営業時間＞<br>9:30～16:00<br><br>＜休日＞<br>日曜・盆・年末年始                                 | 45 | △       | △      | ○           | ○           | ○           | △         | ○          | △         | △           | ○             | ○            | △       | △    | △         | △     | △                                                                                                                                                          | —      |
|     |                            | TEL 0947-50-6777               |                                                                               |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                                                                                                                                                            |        |
|     |                            | FAX 0947-50-6888               |                                                                               |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                                                                                                                                                            |        |
| 5   | 藤下医院                       | 〒826-0043<br>田川市奈良1587-92      | ＜営業時間＞<br>9:00～13:00<br>14:00～18:00<br><br>＜休日＞<br>土・日・祝日                     | 40 | ○       | ○      | ○           | ○           | ○           | △         | △          | ○         | ○           | ○             | ○            | ◎       | ○    | ○         | △     | 短時間、リハビリのみ、水中訓練。                                                                                                                                           |        |
|     |                            | TEL 0947-46-4700               |                                                                               |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                                                                                                                                                            |        |
|     |                            | FAX 0947-46-4800               |                                                                               |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                                                                                                                                                            |        |
| 6   | 医療法人<br>吉峯医院<br>老人デイケア     | 〒825-0016<br>田川市新町24-24        | ＜営業時間＞<br>8:00～17:00<br>※サービス提供時間<br>9:30～16:00<br><br>＜休日＞<br>日曜日・お盆<br>年末年始 | 40 | ○       | ○      | ○           | ○           | ○           | △         | ×          | ×         | ○           | ○             | △            | ○       | ○    | ○         | ○     | 気配り、目配り、キメ細かい介護で利用者様及びご家族様のニーズに応える。                                                                                                                        |        |
|     |                            | TEL 0947-44-7383               |                                                                               |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                                                                                                                                                            |        |
|     |                            | FAX 0947-44-2800               |                                                                               |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                                                                                                                                                            |        |
| 7   | 医療法人<br>中富内科医院<br>デイケアセンター | 〒826-0041<br>田川市大字弓削田<br>219-1 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>国民の休日<br>8/13～8/15<br>12/29～1/3           | —  | ○       | ○      | ○           | ○           | ○           | ○         | ○          | ○         | ○           | ○             | ○            | ○       | ○    | ○         | △     | 日常生活動作の向上を目的に、理学療法士によるリハビリや歯科衛生士による口腔ケアを行っています。また在宅で入浴が困難な方の為に座位保持のまま入浴を行い清潔を保つことができます。手作りゲーム等による気分転換及び他者との交流を図り、また家族介護も支援し、安心してその人らしく自宅で過ごせるように援助を行っています。 |        |
|     |                            | TEL 0947-44-0517               |                                                                               |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                                                                                                                                                            |        |
|     |                            | FAX 0947-44-0547               |                                                                               |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                                                                                                                                                            |        |

| No. | 事業所名                             | 所在地<br>TEL / FAX                | 営業時間<br>休日                                                                    | 定員 | 受け入れ |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           | 事業所より |       |                                                                                                                                               |
|-----|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----|------|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|--------------|---------|------|-----------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                  |                                 |                                                                               |    | 胃瘻の方 | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 血液透析をされている方 | 腹膜透析をされている方 | 痰の吸引が必要な方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | インスリン注射が必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が必要な方 |       | 認知症の方 | 精神疾患の方                                                                                                                                        |
| 8   | 医療法人<br>田中医院<br>デイケアセンター         | 〒826-0026<br>田川市春日町1-7<br>521番地 | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br>※サービス提供時間<br>9:30～15:00<br><br>＜休日＞<br>日・祝日・盆<br>年末年始 | -  | ×    | ○      | △           | △           | ×           | ○         | △          | ×         | ×           | ×             | ○            | ×       | ×    | △         | △     | ×     | 当院のモットーであるやさしさ<br>と思いやりを基本に地域医療に<br>貢献し、笑顔の対応を心がけて<br>日々仕事をしております。                                                                            |
|     |                                  | TEL 0947-42-0210                |                                                                               |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                                                               |
|     |                                  | FAX 0947-42-0260                |                                                                               |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                                                               |
| 9   | 佐柳医院<br>通所リハビリテーション              | 〒822-1405<br>田川郡香春町中津原<br>507の3 | ＜営業時間＞<br>-<br><br>＜休日＞<br>日曜・祝日                                              | 20 | ◎    | ◎      | ◎           | ○           | ○           | ○         | ◎          | ×         | △           | ◎             | ◎            | ×       | △    | ◎         | △     | △     | -                                                                                                                                             |
|     |                                  | TEL 0947-32-2557                |                                                                               |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                                                               |
|     |                                  | FAX 0947-32-4617                |                                                                               |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                                                               |
| 10  | 介護老人保健施設<br>明寿苑<br>通所リハビリテーション   | 〒826-0042<br>田川市大字川宮<br>1569-2  | ＜営業時間＞<br>月～金 9:30～15:45<br><br>＜休日＞<br>土・日曜日<br>盆・年末年始                       | 10 | △    | △      | △           | ×           | ×           | △         | △          | ×         | △           | △             | ○            | ×       | △    | △         | ○     | △     | 介護老人保健施設という医療リハ<br>ビリサービスを通じて、高齢者の方々<br>により良い生活環境のご提供をし、<br>生活機能を高める援助を行い、利用<br>者の地域生活の支援に努め、安心・<br>充実な生活を送って頂けるような<br>サービスの提供を目指します。         |
|     |                                  | TEL 0947-45-3232                |                                                                               |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                                                               |
|     |                                  | FAX 0947-46-0888                |                                                                               |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                                                               |
| 11  | 介護老人保健施設<br>あけぼの荘<br>通所リハビリテーション | 〒825-0004<br>田川市大字夏吉46          | ＜営業時間＞<br>-<br><br>＜休日＞<br>日・祝日<br>8/13～8/15<br>12/31～1/3                     | 60 | ○    | ○      | △           | ○           | △           | ○         | ×          | ×         | ×           | ○             | ○            | △       | △    | △         | ○     | ◎     | 「リハビリ施設としてご利用者・ご<br>家族と寄り添い、全職員が専門性<br>を発揮し、施設運営を実施してい<br>く」という運営方針に基づいて、ご<br>利用者・ご家族が本当に必要とさ<br>れていること・望まれていることを<br>理解し、寄り添う姿勢を大切にし<br>ています。 |
|     |                                  | TEL 0947-46-1750                |                                                                               |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                                                               |
|     |                                  | FAX 0947-46-1790                |                                                                               |    |      |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |       |                                                                                                                                               |

| No. | 事業所名                                 | 所在地<br>TEL / FAX                 | 営業時間<br>休日                                         | 定員 | 受 け 入 れ |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               | 事業所より |       |                                                                                                                              |
|-----|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------|----|---------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------|---------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-------------|------|---------------|-------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                      |                                  |                                                    |    | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法を<br>されている方 | 血液透析を<br>されている方 | 腹膜透析を<br>されている方 | 痰の吸引が<br>必要な方 | 気管切開を<br>している方 | 人工呼吸器<br>装着の方 | I V Hを<br>している方 | 留置カテー<br>テルをして<br>いる方 | インスリン<br>注射が必要<br>な方 | ターミナル<br>の方 | 難病の方 | 創傷処置が<br>必要な方 |       | 認知症の方 | 精神疾患の<br>方                                                                                                                   |
| 12  | レイクヴィラたぎり                            | 〒822-1300<br>田川群糸田町<br>字木実浦870-3 | ＜営業時間＞<br>9:15～15:45<br><br>＜休日＞<br>日曜日・祭日         | 40 | △       | ○      | △               | ○               | ×               | △             | ×              | ×             | ×               | ○                     | ○                    | △           | △    | △             | ○     | △     | 当施設は、認知症進行予防・<br>脳の活性化を目的とした、くも<br>ん学習療法を取り入れておりま<br>す。                                                                      |
|     |                                      | TEL 0947-47-6000                 |                                                    |    |         |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               |       |       |                                                                                                                              |
|     |                                      | FAX 0947-26-2888                 |                                                    |    |         |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               |       |       |                                                                                                                              |
| 13  | 介護老人保健施設<br>サングリーンそえだ<br>通所リハビリテーション | 〒824-0601<br>田川群添田町<br>大字庄1130   | ＜営業時間＞<br>8:30～17:30<br><br>＜休日＞<br>日曜日            | 40 | ×       | ○      | △               | △               | △               | △             | ×              | ×             | ×               | △                     | ×                    | ×           | ○    | ○             | ◎     | ○     | 当施設では個々に添ったりハピリ<br>を専門職OT・PTが行い、また行事<br>やレクレーションにも力を入れて<br>おり、利用者様のニーズに合った<br>ケアを目指し、いつまでも在宅生<br>活を維持して頂けることを目標に<br>頑張っています。 |
|     |                                      | TEL 0947-82-0100                 |                                                    |    |         |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               |       |       |                                                                                                                              |
|     |                                      | FAX 0947-82-3328                 |                                                    |    |         |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               |       |       |                                                                                                                              |
| 14  | 介護老人保健施設<br>勝寿苑                      | 〒822-1101<br>田川郡福智町<br>赤池510-131 | ＜営業時間＞<br>9:45～16:00<br><br>＜休日＞<br>毎週日曜日<br>第3土曜日 | 40 | ◎       | ◎      | ◎               | ○               | ×               | ○             | △              | ×             | ×               | ×                     | ○                    | ○           | △    | △             | ○     | △     | —                                                                                                                            |
|     |                                      | TEL 0947-28-5187                 |                                                    |    |         |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               |       |       |                                                                                                                              |
|     |                                      | FAX 0947-28-5121                 |                                                    |    |         |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               |       |       |                                                                                                                              |
| 15  | 介護老人保健施設<br>慈恵苑                      | 〒822-1212<br>田川郡福智町<br>弁城3557番地  | ＜営業時間＞<br>8:30～17:15<br><br>＜休日＞<br>日曜日・祝日         | 30 | ○       | ○      | △               | △               | △               | ○             | △              | ×             | △               | △                     | △                    | ×           | △    | △             | ○     | △     | 定員30名に対し理学療法士3名・<br>作業療法士1名を配置していま<br>す。リハビリ室も広く、充実したリ<br>ハビリテーションを行っています。                                                   |
|     |                                      | TEL 0947-22-1018                 |                                                    |    |         |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               |       |       |                                                                                                                              |
|     |                                      | FAX 0947-22-1523                 |                                                    |    |         |        |                 |                 |                 |               |                |               |                 |                       |                      |             |      |               |       |       |                                                                                                                              |

| No.              | 事業所名             | 所在地<br>TEL / FAX                    | 営業時間<br>休日                                             | 定員 | 受 け 入 れ |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           | 事業所より |                   |
|------------------|------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|----|---------|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|--------------|---------|------|-----------|-------|-------------------|
|                  |                  |                                     |                                                        |    | 胃瘻の方    | ストーマの方 | 酸素療法をされている方 | 血液透析をされている方 | 腹膜透析をされている方 | 痰の吸引が必要な方 | 気管切開をしている方 | 人工呼吸器装着の方 | I V Hをしている方 | 留置カテーテルをしている方 | インスリン注射が必要な方 | ターミナルの方 | 難病の方 | 創傷処置が必要な方 |       | 認知症の方             |
| 16               | にこやか<br>デイケアセンター | 〒824-0511<br>田川郡大任町大字<br>今任原3924-34 | ＜営業時間＞<br>月～金曜日<br>9:00～16:00<br><br>＜休日＞<br>12/30～1/3 | 20 | -       | -      | -           | -           | -           | -         | -          | -         | -           | -             | -            | -       | -    | ○         | -     | お困りの方はお気軽にご連絡下さい。 |
| TEL 0947-41-8282 |                  |                                     |                                                        |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                   |
| FAX 0947-63-3880 |                  |                                     |                                                        |    |         |        |             |             |             |           |            |           |             |               |              |         |      |           |       |                   |

## (9) 地域密着型サービス

### ・小規模多機能型居宅介護（要支援1・2と要介護1～要介護5）

利用者の状態や希望に応じて、通い・訪問・泊りを組み合わせ、食事・排泄・入浴等の介護や機能訓練を行います。

### ・看護小規模多機能型居宅介護（要介護1～要介護5）

小規模多機能型居宅介護と訪問看護を組み合わせたサービスを提供します。

高齢者施設における看取り状況（医療ニーズの高い入所者の受入れ状況について：地域密着型サービス）H27年8月調査分

※調査の際、「在宅療養のしおりに掲載可」とご回答頂いた事業所に限りその情報を掲載

| No. | 施設名                | No. | 施設名                | No. | 施設名          |
|-----|--------------------|-----|--------------------|-----|--------------|
| 1   | 小規模多機能ホーム宅老所 まごころ  | 3   | トータルサービスステーションあんしん | 5   | 多機能ホーム 日向    |
| 2   | 小規模多機能ホーム第2宅老所まごころ | 4   | サテライトあんしん          | 6   | 暖家の丘複合型サービス彩 |

（順不同）

◎特に力をいれている ○可能 △要相談 ×不可

| No. | 事業所名                   | 住 所              | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |   |   |
|-----|------------------------|------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|---|---|
|     |                        | 個<br>室<br>(名)    |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |   |   |
| 1   | 小規模多機能ホーム<br>宅老所まごころ   | 〒825-0002        | -   | ◎                       | △                  | ×                | △                          | △                          | ○                                                   | △                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | △                                                | △                       | ○                | ◎                                         | ○                     | ○                          | ○     | △           | ○ | — |
|     |                        | 田川市伊田4867番7      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |   |   |
|     |                        | TEL 0947-42-8855 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |   |   |
|     |                        | FAX              |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |   |   |
| 2   | 小規模多機能ホーム<br>第2宅老所まごころ | 〒825-0002        | -   | ◎                       | △                  | ×                | △                          | △                          | ○                                                   | △                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | △                                                | △                       | ○                | ◎                                         | ○                     | ○                          | ○     | △           | ○ | — |
|     |                        | 田川市伊田4849番1      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |   |   |
|     |                        | TEL 0947-42-8886 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |   |   |
|     |                        | FAX              |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |   |   |

| No. | 事業所名                   | 住 所                  | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |                                                                                                                                        |
|-----|------------------------|----------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                        | 個<br>室<br>(名)        |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |                                                                                                                                        |
| 3   | トータルサービス<br>ステーションあんしん | 〒825-0002            | 25  | 9                       | ×                  | ×                | ×                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | ◎                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ◎                       | ×                | ◎                                         | ◎                     | ◎                          | ×     | ×           | 食事が美味しい。寝たきりにしないケアを実施している。リハビリを毎日の生活の中に取り入れている。                                                                                        |
|     |                        | 田川市大字伊田<br>425-2     |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
|     |                        | TEL 0947-46-3135     |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
|     |                        | FAX 0947-42-3248     |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
| 4   | サテライトあんしん              | 〒825-0001            | 18  | 6                       | 0                  | 0                | ×                          | ×                          | ○                                                   | △                                                   | ○                                                   | △                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | △                                                         | △                                                | ◎                       | △                | ○                                         | ○                     | ◎                          | ×     | △           | 常時看護師が勤務している。週に一度エステサロン、リハビリマッサージを施行している。食事が美味しい。リハビリ体操（音楽体操）を毎日欠かさず行っている。                                                             |
|     |                        | 田川市伊加利1959-10        |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
|     |                        | TEL 0947-49-1211     |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
|     |                        | FAX 0947-49-1212     |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
| 5   | 多機能ホーム日向               | 〒827-0004            | 29  | 9                       | 0                  | 0                | △                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | -                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ○                       | ○                | ○                                         | △                     | ○                          | ○     | ○           | 明るく、地域に基づいた介護サービス、自信を持った質の高いサービスの提供を基本方針として、思いやりのある温かい手での介護を目指しています。                                                                   |
|     |                        | 田川郡川崎町<br>大字田原2306-1 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
|     |                        | TEL 0947-72-5455     |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
|     |                        | FAX                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
| 6   | 暖家の丘<br>複合型サービス彩       | 〒826-0044            | 25  | 9                       | -                  | -                | ○                          | ○                          | ◎                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ○                                         | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | ○                                                | ◎                       | ○                | ○                                         | ○                     | ◎                          | ◎     | ○           | 自宅を拠点とし、「通い」「泊まり」「訪問看護」「訪問介護」の4つのサービスを柔軟に組み合わせて利用することができる新しい形の介護事業所です。看護師も複数名配置しており、医療的ケアも安心して受けられます。また専任のケアマネージャーが一人ひとりに応じた計画作成を致します。 |
|     |                        | 田川市大字位登108-1         |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
|     |                        | TEL 0947-44-3111     |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |
|     |                        | FAX 0947-44-3112     |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                        |



### 3 自宅での生活が難しくなり、生活と療養が行える高齢者住宅

#### (1) 軽費老人ホーム（ケアハウス）

原則身の回りの事が自分でできる 60 歳以上の人を対象で、介護保険の入所ではないため介護は含まれません。低額な料金で食事、入浴、緊急時の対応を行います。

#### (2) 住宅型有料老人ホーム

食事や生活支援、緊急時対応などのサービスが付いた高齢者向けの入居施設です。介護が必要になった場合は、居宅介護サービスを利用することが出来ます。

#### (3) サービス付き高齢者向け住宅

住宅として居室の広さや設備、バリアフリーなどの条件を備え、ケアの専門家による安否確認や生活相談サービスを提供し、高齢者が安心して暮らすことが出来る環境を備えています。介護が必要になった場合は、居宅介護サービスを利用することが出来ます。

#### (4) 養護老人ホーム

原則自立した方が対象です。65 歳以上の環境上の理由及び経済的理由により、居宅における生活が困難な方で、申込みは各市町村です。

高齢者施設における看取り状況(医療ニーズの高い入所者の受入れ状況について) H27年8月調査分

※調査の際、「在宅療養のしおりに掲載可」とご回答頂いた事業所に限りその情報を掲載

| No.            | 施設名               |
|----------------|-------------------|
| 軽費老人ホーム(ケアハウス) |                   |
| 1              | ケアハウスジョイハート       |
| 住宅型有料老人ホーム     |                   |
| 2              | 住宅型有料老人ホーム サニーサイド |
| 3              | 住宅型有料老人ホーム まごころ   |
| 4              | 有料老人ホーム レッヒェルン    |
| 5              | ケアポート香春           |
| サービス付き高齢者向け住宅  |                   |
| 6              | (株)後藤寺サクラ園        |
| 7              | サンフェロー暖家の丘        |
| 8              | 在宅移行支援施設 心        |
| 9              | シニアホーム日向          |
| 10             | サービス付き高齢者向け住宅 豊寿園 |
| 11             | サービス付高齢者向け住宅 笑干支  |
| 養護老人ホーム        |                   |
| 12             | 養護老人ホーム シントラスト夢美苑 |

(順不同)



◎特に力をいれている ○可能 △要相談 ×不可

|   | 事業所名                 | 住 所                             | 定 員 | 部 屋                 |                |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             | 事業所より |                                                  |
|---|----------------------|---------------------------------|-----|---------------------|----------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------|-------|--------------------------------------------------|
|   |                      | 個<br>室（名）                       |     | 2<br>人<br>部<br>屋（名） | 多<br>床<br>室（名） | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 | 看<br>取<br>り |       |                                                  |
| 1 | ケアハウス<br>ジョイハート      | 〒826-0043                       | 30  | 30                  | -              | -                | -                          | -                          | -                                                   | -                                                   | -                                                   | -                                         | -                                              | -                                         | -                                         | -                                                         | -                                                | △                           | -                | -                                         | -                     | △                          | △           | -     | —                                                |
|   |                      | 田川市奈良1529-55                    |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |
|   |                      | TEL 0947-50-8500                |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |
|   |                      | FAX 0947-50-8500                |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |
| 2 | 住宅型有料老人ホーム<br>サニーサイド | 〒825-0001<br>田川市大字伊加利<br>2140-8 | 14  | 14                  | -              | -                | △                          | △                          | △                                                   | ○                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | ○                                         | △                                                         | △                                                | △                           | △                | △                                         | △                     | ○                          | △           | △     | 小さな施設ですが、人と人とが<br>ふれあう介護を重視していま<br>す。何でもご相談ください。 |
|   |                      | TEL 0947-46-0701                |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |
|   |                      | FAX 0947-46-0803                |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |
|   |                      |                                 |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |
| 3 | 住宅型有料老人ホーム<br>まごころ   | 〒825-0002<br>田川市伊田4849番1        | -   | ◎                   | △              | ×                | △                          | △                          | ○                                                   | △                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | △                                                | ○                           | ◎                | ○                                         | ○                     | ○                          | △           | ○     | —                                                |
|   |                      | TEL 0947-42-8887                |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |
|   |                      | FAX                             |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |
|   |                      |                                 |     |                     |                |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |             |       |                                                  |

| No. | 事業所名              | 住 所                  | 定 員 | 部 屋           |                         |                    | 受 け 入 れ          |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       | 事業所より |                            |                                                                                                                                                      |
|-----|-------------------|----------------------|-----|---------------|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                   | TEL / FAX            |     | 個<br>室<br>(名) | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 |       | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 | 看<br>取<br>り                                                                                                                                          |
| 4   | 有料老人ホーム<br>レッヒェルン | 〒826-0042            | 33  | 33            | 0                       | 0                  | ○                | ×                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | △                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | △                               | △                | △                                         | ○                     | ×     | △                          | 当施設は、提携医療機関と連携し<br>医療依存度の高い高齢者、人工<br>透析、在宅酸素など、在宅での生<br>活が困難な方々が、住み慣れた<br>地域で、いつまでも自分らしく安心<br>や幸せ感のある暮らしを支えるこ<br>とができる施設創りを目標として<br>います。             |
|     |                   | 田川市川宮664             |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
|     |                   | TEL 0947-50-8020     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
|     |                   | FAX 0947-50-8021     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
| 5   | ケアポート香春           | 〒822-1404            | 53  | 49            | 2                       | 0                  | ○                | △                          | △                          | ○                                                   | ×                                                   | ×                                                   | ○                                         | △                                              | △                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | ○                               | △                | ○                                         | ○                     | △     | ○                          | 当施設では、訪問看護、介護・<br>デイサービスセンター・居宅支<br>援事業所を併設していますので、<br>連携のとれたサービスを入<br>居者様に提供できます。                                                                   |
|     |                   | 田川郡香春町<br>大字柿下1302-1 |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
|     |                   | TEL 0947-32-8881     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
|     |                   | FAX 0947-32-8885     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
| 6   | (株)後藤寺サクラ園        | 〒826-0033            | -   | 30            | -                       | -                  | ○                | ×                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | -                                                   | ○                                         | -                                              | △                                         | ×                                         | -                                                         | △                                                | △                               | △                | △                                         | ○                     | △     | △                          | 賃貸型ですので一部屋で2人<br>お住まいでも可。介護事業所<br>を併設していますので、老老介<br>護も負担なくご夫婦でお住まい<br>できます。                                                                          |
|     |                   | 田川市丸山町1-4            |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
|     |                   | TEL 0947-44-6606     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
|     |                   | FAX 0947-44-6616     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
| 7   | サンフェロー<br>暖家の丘    | 〒825-0005            | -   | 96            | 4                       | 無                  | △                | △                          | △                          | △                                                   | △                                                   | △                                                   | △<br>(夜間帯×)                               | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | △                                                | △                               | △                | △                                         | △                     | △     | △                          | 本人の意思と権利を最大限に尊<br>重し、尊厳を保ち、安らかな死を<br>迎えるためにしたい事・やり残した<br>事を医療・看護・介護でサポートし<br>ます。看取りも6件行いました。<br>(27年10月現在)さまざまな疾病<br>をお持ちの方も入居されていま<br>す。まずは、ご相談下さい。 |
|     |                   | 田川市大字糺<br>824-20     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
|     |                   | TEL 0947-50-7008     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |
|     |                   | FAX 0947-50-7555     |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                                                      |

| No. | 事業所名                 | 住 所                               | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |                                                                                                 |                                                                      |
|-----|----------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|     |                      | 個<br>室<br>(名)                     |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り                                                                                     |                                                                      |
| 8   | 在宅移行支援施設 心           | 〒824-0511<br>田川郡大任町<br>今任原291     | 30  | 30                      | -                  | -                | ◎                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ◎                                         | ○                                              | ○                                         | ○                                         | ○                                                         | ○                                                | ○                       | ◎                | ○                                         | △                     | △                          | ○     | —                                                                                               |                                                                      |
|     |                      | TEL 0947-63-4602                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
|     |                      | FAX 0947-63-2910                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
|     |                      |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
| 9   | シニアホーム日向             | 〒827-0004<br>田川郡川崎町<br>大字田原2306-1 | 25  | 9                       | 0                  | 0                | △                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | -                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ○                       | ○                | ○                                         | △                     | ○                          | ○     | ○                                                                                               | 明るく、地域に基づいた介護サービス、自信を持った質の高いサービスの提供を基本方針として、思いやりのある温かい手での介護を目指しています。 |
|     |                      | TEL 0947-72-5466                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
|     |                      | FAX                               |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
|     |                      |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
| 10  | サービス付き高齢者向け住宅<br>豊寿園 | 〒822-1325<br>田川郡糸田町<br>1704番地     | 30  | 30                      | -                  | -                | ×                          | ×                          | △                                                   | △                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ×                       | ×                | ×                                         | △                     | △                          | ×     | 全室個室でトイレ、洗面、エアコン完備。食事の提供や病院通院、買物外出支援等行っています。介護認定を受けられている方は、デイサービスやヘルパーさんの利用が出来ます。               |                                                                      |
|     |                      | TEL 0947-26-2288                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
|     |                      | FAX 0947-26-0728                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
|     |                      |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
| 11  | サービス付高齢者向け住宅<br>笑干支  | 〒822-1211<br>田川郡福智町<br>伊方4451-13  | 24  | 24                      | 0                  | 0                | ○                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | ○                                         | ○                                                         | ○                                                | ○                       | △                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○     | 非常電源が設置されていますので、停電時にも安心です。クリニックが隣接。定期的な訪問診療や緊急時の往診にも対応できます。デイケアでリハビリもできます。車椅子で入浴できる特殊浴槽を備えています。 |                                                                      |
|     |                      | TEL 0947-22-7778                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
|     |                      | FAX                               |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |
|     |                      |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                                                                                 |                                                                      |

| No. | 事業所名                 | 住 所               | 定 員 | 部 屋           |                         |                    | 受 け 入 れ          |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       | 事業所より |                            |                                                                                                               |
|-----|----------------------|-------------------|-----|---------------|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                      | TEL / FAX         |     | 個<br>室<br>(名) | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 |       | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 | 看<br>取<br>り                                                                                                   |
| 12  | 養護老人ホーム<br>シントラスト夢美苑 | 〒826-0042         | 50  | 50            | -                       | -                  | ×                | ×                          | ○                          | ○                                                   | ×                                                   | ×                                                   | ○                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | △                                                         | △                                                | ×                               | ×                | △                                         | ○                     | ○     | ×                          | 田川市唯一の養護老人ホームとして、責任と自覚をもって利用者の皆様の生活支援を行っています。年間を通した行事(夏祭り、誕生会、運動会、バスハイク)など多種多様な催し物も行い、老後の充実した生活ができるよう心がけています。 |
|     |                      | 田川市大字川宮<br>1567-8 |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                               |
|     |                      | TEL 0947-49-2600  |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                               |
|     |                      | FAX 0947-49-3600  |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                               |



## 4 自宅での生活が難しくなり、介護保険の認定を受けて生活と療養が行える施設

### (1) 特別養護老人ホーム(要介護3～要介護5)

主に寝たきりや認知症で日常生活において常時介護が必要で、自宅では介護が困難な方が入所します。食事、入浴、排せつなどの日常生活介護や療養上の世話が受けられます。要介護1や要介護2の方であっても特別な事情により、特別養護老人ホーム以外の生活が困難な方については、特例的に入所できます。

### (2) 介護老人保健施設(要介護1～要介護5)

病状が安定し、入院治療の必要がなくリハビリなどに重点を置いた方が入所します。食事、入浴、排せつなどの日常生活介護のほか医学的管理のもとで看護、機能訓練などを受け、自宅に戻ることを目標とした施設です。

### (3) 介護療養型医療施設(療養型病床等)(要介護1～要介護5)

急性期の治療が終わり、医学管理のもとで長期療養を必要とする方が入所する医療施設です。食事、入浴、排せつなどの日常生活介護のほか医療、療養上の管理や看護が受けられます。

#### （４）特定施設入居者生活介護（指定を受けた有料老人ホーム・軽費老人ホーム：要支援１・２と要介護１～要介護５）

利用者が可能な限り自立した日常生活を送ることができるよう、食事や入浴などの日常生活または療養上の世話や機能訓練などを受けられます。

#### （５）地域密着型サービス

- ・ 認知症対応型共同生活介護（要支援２と要介護１～要介護５）

認知症の利用者が施設に入居して、食事・排泄・入浴等の日常の世話を始め、機能訓練などを受けます。

- ・ 地域密着型特定施設入居者生活介護（指定を受けた入居定員 30 人未満の有料老人ホームや軽費老人ホーム：要介護１～要介護５）

食事や入浴などの日常生活上の支援や機能訓練などを受けられます。



高齢者施設における看取り状況(医療ニーズの高い入所者の受入れ状況について) H27年8月調査分

※調査の際、「在宅療養のしおりに掲載可」とご回答頂いた事業所に限りその情報を掲載

| No.       | 施設名                 | No.          | 施設名                | No.   | 施設名           |
|-----------|---------------------|--------------|--------------------|-------|---------------|
| 特別養護老人ホーム |                     | 介護老人保健施設     |                    | 33    | グループホーム マルミ   |
| 1         | 特別養護老人ホーム寿楽園        | 18           | 介護老人保健施設あけぼの荘      | 34    | グループホーム 老花家   |
| 2         | ユニット型介護老人福祉施設春のおとずれ | 19           | 介護老人保健施設明寿苑        | 35    | グループホーム あおぞら  |
| 3         | 特別養護老人ホームことぶき園      | 20           | サンドリーム田川           | 36    | グループホーム えがお   |
| 4         | 特別養護老人ホームむつみ園       | 21           | 介護老人保健施設レイクヴィラたざり  | 37    | グループホーム ほのぼの  |
| 5         | 特別養護老人ホームそえだ        | 22           | 介護老人保健施設勝寿苑        | 38    | グループホーム 香春    |
| 6         | 特別養護老人ホーム添寿園        | 特定施設入居者生活介護  |                    | 39    | グループホーム 豊     |
| 7         | 特別養護老人ホーム愛寿園        | 23           | ケアハウス 貴寿苑          | 40    | グループホーム 秋桜    |
| 8         | 特別養護老人ホーム恵愛園        | 24           | さわやか田川館            | 41    | グループホーム 菜の花苑  |
| 9         | 特別養護老人ホーム第二恵愛園      | 25           | アットホームこころ          | 42    | グループホーム かがやき  |
| 10        | 特別養護老人ホームサミック       | 26           | 介護付有料老人ホームマイハート    | 43    | グループホーム 添寿の里  |
| 11        | 特別養護老人ホーム望岳園        | 27           | ハーティーマインドあまぎ       | 44    | グループホーム 亀ハウス  |
| 12        | 特別養護老人ホーム豊寿園        | 28           | ハーティーマインドなぎの       | 45    | グループホーム 元気の里  |
| 13        | 特別養護老人ホームサンハイム豊寿園   | 29           | 介護付有料老人ホームゆたか      | 46    | グループホーム マイライフ |
| 14        | 特別養護老人ホーム長寿園        | 認知症対応型共同生活介護 |                    | 47    | 有限会社たかみねの里    |
| 15        | 特別養護老人ホーム第二長寿園      | 30           | グループホーム サンホーム      | (順不同) |               |
| 16        | 特別養護老人ホーム福智園        | 31           | 医療法人吉峯医院グループホーム日の出 |       |               |
| 17        | 特別養護老人ホーム慶寿園        | 32           | グループホーム やすらぎ       |       |               |

◎特に力をいれている ○可能 △要相談 ×不可

|   | 事業所名                        | 住 所                | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             | 事業所より                                                                                             |                                                                                             |
|---|-----------------------------|--------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                             | 個<br>室<br>(名)      |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リ<br>ン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 | 看<br>取<br>り |                                                                                                   |                                                                                             |
| 1 | 特別養護老人ホーム<br>寿楽園            | 〒825-0001          | 100 | -                       | 17                 | 17               | ○                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | ×                                                   | △                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                    | ×                               | △                | ○                                         | ○                     | △                          | ×           | 敷地内は自然に溢れており、施設内は明かりを多く取り入れた開放感のあるつくりです。多床室中心のため同室者との馴染みの関係が築きやすく、比較的安価でご利用頂ける施設です。お気軽にお問い合わせ下さい。 |                                                                                             |
|   |                             | 田川市大字伊加利<br>2097番地 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |
|   |                             | TEL 0947-45-7702   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |
|   |                             | FAX 0947-45-8022   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |
| 2 | ユニット型<br>介護老人福祉施設<br>春のおとずれ | 〒825-0001          | 40  | 40                      | 0                  | 0                | △                          | ×                          | ○                                                   | ○<br>(在宅酸素)                                         | ○                                                   | ×                                         | △                                              | △                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                    | ○<br>(就前以外)                     | ○                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○           | ○                                                                                                 | 当施設はユニット型特別養護老人ホームです。ホッとひと息できる暖かみと安らぎのある施設です。施設内各所から庭が見え、居室は全て個室で「ゆとりある生活」を送って頂けるよう心がけています。 |
|   |                             | 田川市大字伊加利<br>2047-3 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |
|   |                             | TEL 0947-42-0368   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |
|   |                             | FAX 0947-42-0377   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |
| 3 | 特別養護老人ホーム<br>ことぶき園          | 〒825-0002          | 50  | -                       | 1<br>室             | 48               | △                          | ×                          | △                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                    | ○                               | △                | △                                         | △                     | ○                          | △           | △                                                                                                 | —                                                                                           |
|   |                             | 田川市大字伊田431-1       |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |
|   |                             | TEL 0947-45-4141   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |
|   |                             | FAX 0947-45-2283   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |             |                                                                                                   |                                                                                             |

| No. | 事業所名              | 住 所                               | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |                                                          |
|-----|-------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|----------------------------------------------------------|
|     |                   | 個<br>室<br>(名)                     |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>瘻<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |                                                          |
| 4   | 特別養護老人ホーム<br>むつみ園 | 〒825-0004<br>田川市大字夏吉<br>萩原36番4    | 58  | 0                       | 1                  | 14               | ○                          | △                          | ○                                                   | ×                                                   | ×                                                   | ×                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | △                       | ×                | △                                         | △                     | ◎                          | ○     | ×           | むつみ園は、その人らしく個人<br>を尊重した生活が送れるように<br>博愛の精神のもと運営してい<br>ます。 |
|     |                   | TEL 0947-44-3644                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
|     |                   | FAX 0947-44-3908                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
|     |                   |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
| 5   | 特別養護老人ホーム<br>そえだ  | 〒824-0602<br>田川郡添田町<br>大字添田1148-3 | -   | 有                       | 有                  | 有                | ○                          | ×                          | ○                                                   | ×                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ○                       | ×                | △                                         | ○                     | ○                          | △     | ×           | 地域に密着し、家族的な雰<br>囲気で心豊かに過ごして頂ける<br>ように心がけています。            |
|     |                   | TEL 0947-82-4112                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
|     |                   | FAX 0947-82-4101                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
|     |                   |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
| 6   | 特別養護老人ホーム<br>添寿園  | 〒824-0601<br>田川郡添田町<br>大字庄1113-2  | 50  | -                       | 6                  | 44               | ◎                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ○                                         | ○                                              | ○                                         | ○                                         | ○                                                         | ○                                                | ○                       | ×                | ○                                         | ○                     | ◎                          | ○     | ×           | 個人に応じた介護を実践。<br>ADL、維持の為の工夫を行っ<br>ています。                  |
|     |                   | TEL 0947-82-2122                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
|     |                   | FAX 0947-82-2055                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
|     |                   |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
| 7   | 特別養護老人ホーム<br>愛寿園  | 〒824-0511<br>田川郡大任町<br>大字今任原3401  | 100 | 2                       | 1                  | 24               | ○                          | ○                          | ×                                                   | ×                                                   | ○                                                   | ×                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ○                       | ×                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○     | ○           | —                                                        |
|     |                   | TEL 0947-63-4001                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
|     |                   | FAX 0947-63-2077                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |
|     |                   |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                          |

| No. | 事業所名               | 住 所                  | 定 員 | 部 屋                            |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |                                                       |
|-----|--------------------|----------------------|-----|--------------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|-------------------------------------------------------|
|     |                    | 個<br>室<br>(名)        |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名)        | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |                                                       |
| 8   | 特別養護老人ホーム<br>恵愛園   | 〒827-0003            | 50  | 0                              | 6                  | 44               | ○                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ×                                         | ○                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ○                           | ×                | ×                                         | ○                     | ○                          | △     | ×           | —                                                     |
|     |                    | 田川郡川崎町<br>大字川崎3205-1 |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
|     |                    | TEL 0947-72-7077     |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
|     |                    | FAX 0947-72-8088     |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
| 9   | 特別養護老人ホーム<br>第二恵愛園 | 〒827-0003            | 30  | 30                             | -                  | -                | ○                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ×                                         | ○                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ○                           | ×                | ×                                         | ○                     | ○                          | △     | ×           | —                                                     |
|     |                    | 田川郡川崎町<br>大字川崎3205-1 |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
|     |                    | TEL 0947-72-7077     |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
|     |                    | FAX 0947-72-8088     |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
| 10  | 特別養護老人ホーム<br>サミック  | 〒824-0432            | 50  | 50                             | -                  | -                | ○                          | △                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ○                           | △                | △                                         | ○                     | ○                          | △     | △           | 出来るだけご家族の負担をなく<br>す為にも入居を受け入れていま<br>す。                |
|     |                    | 田川郡赤村大字赤<br>4538-2   |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
|     |                    | TEL 0947-48-9200     |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
|     |                    | FAX 0947-48-9201     |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
| 11  | 特別養護老人ホーム<br>望岳園   | 〒822-1402            | 100 | 3<br>人<br>部<br>屋<br><br>6<br>名 | 38                 | 56               | ○                          | ○                          | ○                                                   | △                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | △                           | △                | ×                                         | ○                     | ○                          | ○     | ○           | 利用者の方の能力に応じた行<br>事に参加して頂き、旅行や外<br>食等を楽しんでもらっていま<br>す。 |
|     |                    | 田川郡香春町鏡山433          |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
|     |                    | TEL 0947-32-6138     |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |
|     |                    | FAX 0947-32-7113     |     |                                |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                             |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                       |

| No. | 事業所名                  | 住 所                               | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |                                                                                                       |
|-----|-----------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                       | 個<br>室<br>(名)                     |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リ<br>ン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |                                                                                                       |
| 12  | 特別養護老人ホーム<br>豊寿園      | 〒822-1325<br>田川郡糸田町<br>1704番地     | 50  | -                       | -                  | 50               | ◎                          | ○                          | ○                                                   | ◎                                                   | △                                                   | △                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ◎                                                    | ◎                               | ◎                | ◎                                         | ◎                     | ◎                          | ○     | ○           | 看護師4名(内、正看護師1名)の配置で現在業務を行っています。今後も医療ニーズが増加することを踏まえ、地域における医療・介護の関係機関が連携して、包括的・継続的な介護サービスの提供に努めていきたいです。 |
|     |                       | TEL 0947-26-2288                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
|     |                       | FAX 0947-26-0728                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
|     |                       |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
| 13  | 特別養護老人ホーム<br>サンハイム豊寿園 | 〒822-1325<br>田川郡糸田町<br>1704番地     | 30  | 30                      | -                  | -                | ○                          | △                          | ○                                                   | ◎                                                   | △                                                   | △                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ◎                                                    | ○                               | ○                | △                                         | △                     | ◎                          | ○     | ×           | 全室個室で家庭的な雰囲気を<br>目指しており、認知症の方も安<br>心して生活が出来ると思いま<br>す。医療ニーズの高い方も、ご<br>相談頂ければ可能な限り対応<br>させていただきます。     |
|     |                       | TEL 0947-26-2288                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
|     |                       | FAX 0947-26-0728                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
|     |                       |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
| 14  | 特別養護老人ホーム<br>長寿園      | 〒822-1302<br>田川郡糸田町<br>4154-2     | 120 | 無                       | 44                 | 76               | ○                          | △                          | ○                                                   | △                                                   | △                                                   | ×                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                    | △                               | △                | △                                         | ○                     | △                          | △     | ○           | 家庭的で笑顔もあり、入所者<br>のニーズに出来る限り対応す<br>るよう心がけています。                                                         |
|     |                       | TEL 0947-22-0326                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
|     |                       | FAX 0947-22-5980                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
|     |                       |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
| 15  | 特別養護老人ホーム<br>第二長寿園    | 〒822-1201<br>田川郡福智町金田<br>1257-2-1 | 90  | 0                       | 18                 | 72               | ○                          | ○                          | △                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                    | ○                               | ○                | ○                                         | ○                     | ◎                          | ○     | ×           | 家庭的な温かみのある雰囲気<br>の中で楽しく過ごして頂けるよ<br>うに心がけています。                                                         |
|     |                       | TEL 0947-22-4080                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
|     |                       | FAX 0947-22-3643                  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |
|     |                       |                                   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                       |

| No. | 事業所名              | 住 所                 | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |                                                                                                                                                                                        |
|-----|-------------------|---------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                   | 個<br>室<br>(名)       |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リ<br>ン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |                                                                                                                                                                                        |
| 16  | 特別養護老人ホーム<br>福智園  | 〒822-1212           | 100 | 無                       | 有                  | 有                | ○                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ○                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                    | ○                               | ○                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○     | ○           | 当園では「看取り」を含めたケアの幅を広げるため、介護職員に積極的に研修を受講させています。多床室中心で個室はないものの、看取りの際には2人部屋を個室として利用して頂き、ご家族の付添いにも十分な広さのプライベート空間を提供し、ご本人様及びご家族が安心して過ごせるケアを行っています。また、嘱託医の病院が近いため、医師とも密に連携を取り合いながらケアにあたっています。 |
|     |                   | 田川郡福智町弁城<br>4193-28 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
|     |                   | TEL 0947-22-1434    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
|     |                   | FAX 0947-22-1434    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
| 17  | 特別養護老人ホーム<br>慶寿園  | 〒822-1102           | 50  | 2                       | 9                  | 39               | ◎                          | ×                          | △                                                   | ○                                                   | ×                                                   | ×                                         | ○                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | △                                                    | ○                               | △                | △                                         | △                     | ◎                          | ○     | ○           | 私達は、ご利用者様一人一人の思いや気持ちに寄り添いながら、笑顔を大切にします。地域やご家族との絆を深め、家庭のように居心地よく、笑顔の絶えない暮らしを応援していきたいと思っています。                                                                                            |
|     |                   | 田川郡福智町上野<br>3175-3  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
|     |                   | TEL 0947-28-5689    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
|     |                   | FAX 0947-28-5749    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
| 18  | 介護老人保健施設<br>あけぼの荘 | 〒825-0004           | 100 | 5                       | 4                  | 91               | ○                          | ×                          | ○                                                   | △                                                   | ×                                                   | ×                                         | ○                                              | △                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                    | ○                               | ○                | △                                         | ○                     | ○                          | ○     | ○           | 寝たきりにしない、高齢者の『生きがい・楽しみ・希望』に沿った活動、ご利用者が主体に参加し、楽しみながら体を動かす遊びを取り入れたレクリエーションを行っています。                                                                                                       |
|     |                   | 田川市夏吉46             |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
|     |                   | TEL 0947-46-1750    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
|     |                   | FAX 0947-46-1790    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
| 19  | 介護老人保健施設<br>明寿苑   | 〒826-0042           | 100 | 4                       | 16                 | 80               | ○                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ×                                                   | ×                                         | ○                                              | ○                                         | ×                                         | ×                                                         | △                                                    | ○                               | ○                | △                                         | ○                     | ○                          | △     | ○           | 当施設では、利用者の有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるよう、施設サービス計画に基づいて、医学的管理の下におけるリハビリテーション看護、介護その他日常生活の世話を行い、居宅における生活への復帰を目指します。                                                                        |
|     |                   | 田川市大字川宮<br>1569番地2  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
|     |                   | TEL 0947-45-3232    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |
|     |                   | FAX 0947-46-0888    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                                                                                        |

| No. | 事業所名                  | 住 所                 | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |                                                                                                                         |
|-----|-----------------------|---------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                       | 個<br>室<br>(名)       |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |                                                                                                                         |
| 20  | サンドリーム田川              | 〒825-0001           | 80  | 1                       | 2                  | 4                | ○                          | ×                          | ○                                                   | ×                                                   | ×                                                   | ×                                         | △                                              | ○                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ○                               | ×                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○     | ×           | 緑に囲まれた日当たりの良い静かな場所に位置し、部屋廊下等広々としたスペースでの快適な生活を送れます。鉄骨平屋建てなので災害にも強く、また移動もスムーズにでき安心・安全な日々を過ごせて、「明るくリハビリ、笑顔で家庭復帰」を目指せる施設です。 |
|     |                       | 田川市大字伊加利<br>2047-4  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
|     |                       | TEL 0947-42-1452    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
|     |                       | FAX 0947-42-8452    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
| 21  | 介護老人保健施設<br>レイクヴィラたぎり | 〒822-1300           | 80  | 26                      | 16                 | 38               | ○                          | ×                          | ○                                                   | △                                                   | ×                                                   | ×                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ○                               | ○                | △                                         | ○                     | ○                          | △     | ○           | 水と緑に囲まれた環境にあり、明るくアットホームな雰囲気の中で、毎月を穏やかに過ごせるよう利用者様の体と心の健康づくりでまごころをこめたサービスを提供できる施設です。                                      |
|     |                       | 田川郡糸田町<br>字木実浦870-3 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
|     |                       | TEL 0947-47-6000    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
|     |                       | FAX 0947-26-2888    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
| 22  | 介護老人保健施設<br>勝寿苑       | 〒822-1101           | 80  | 10                      | 6                  | 64               | ×                          | ×                          | △                                                   | ○                                                   | ×                                                   | ×                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | △                               | ×                | △                                         | △                     | △                          | △     | ×           | —                                                                                                                       |
|     |                       | 田川郡福智町<br>赤池510-131 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
|     |                       | TEL 0947-28-5111    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
|     |                       | FAX 0947-28-5121    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
| 23  | ケアハウス貴寿苑              | 〒822-1300           | 50  | 38                      | 12                 | 0                | ×                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ×                                         | △                                              | △                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ○                               | ○                | ○                                         | ○                     | ○                          | △     | ○           | —                                                                                                                       |
|     |                       | 田川郡糸田町4003-3        |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
|     |                       | TEL 0947-26-5500    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |
|     |                       | FAX 0947-26-0702    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                         |

| No. | 事業所名                | 住 所                 | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |                                                                                                                      |
|-----|---------------------|---------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                     | 個<br>室<br>(名)       |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |                                                                                                                      |
| 24  | さわやか田川館             | 〒825-0002           | 60  | 60                      | 0                  | 0                | ○                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ×                                                   | △                                         | ○                                              | ×                                         | ×                                         | ○                                                         | ○                                                | ○                               | △                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○     | ○           | さわやか田川館は様々な行事を行い入居者様に喜んで頂いています。特に毎月行っている温泉旅行や外出・外食レクは大変好評です。入居も要支援1～要介護5までの方も可能です。また、施設見学や体験入居も即時対応していますのでお問い合わせ下さい。 |
|     |                     | 田川市大字伊田393-1        |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
|     |                     | TEL 0947-46-3333    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
|     |                     | FAX 0947-46-3335    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
| 25  | アットホームこころ           | 〒825-0004           | 30  | 30                      | 0                  | 0                | ×                          | ×                          | ×                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | △                               | ×                | ×                                         | ×                     | ○                          | △     | ×           | 明るく楽しく朗らかに、おもてなしのこころをモットーに運営しています。3,000坪の広い敷地の中で24時間介護で安心に守られながらアットホームに暮らせる生活のご提供を行っています。                            |
|     |                     | 田川市大字夏吉417-3        |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
|     |                     | TEL 0947-44-6330    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
|     |                     | FAX 0947-44-6010    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
| 26  | 介護付有料老人ホーム<br>マイハート | 〒824-0511           | 30  | 30                      | 0                  | 0                | ○                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | △                                                   | ○                                         | ○                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ◎                               | △                | ○                                         | ○                     | ◎                          | ◎     | △           | 家庭の温かさをご提供いたします。これからの人生を楽しく過ごして頂く為のサポートを心掛けています。                                                                     |
|     |                     | 田川郡大任町<br>大字今任原3240 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
|     |                     | TEL 0947-63-2216    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
|     |                     | FAX 0947-63-2218    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
| 27  | ハーティーマインドあまぎ        | 〒827-0001           | 52  | -                       | 16                 | 36               | ◎                          | ×                          | ◎                                                   | ◎                                                   | ◎                                                   | ×                                         | △                                              | △                                         | ×                                         | ×                                                         | ◎                                                | ○                               | ○                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○     | ×           | —                                                                                                                    |
|     |                     | 田川郡川崎町<br>大字安真木3372 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
|     |                     | TEL 0947-72-7589    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |
|     |                     | FAX 0947-72-7564    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                                                      |



| No. | 事業所名                   | 住 所                   | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |             |                                                                                             |
|-----|------------------------|-----------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                        | 個<br>室<br>(名)         |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り |                                                                                             |
| 28  | ハーティーマインドなぎの           | 〒827-0001             | 70  | 0                       | 66                 | 4                | ◎                          | ×                          | ◎                                                   | ◎                                                   | ○                                                   | ×                                         | △                                              | △                                         | ×                                         | ×                                                         | ◎                                                | ○                               | ○                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○     | ×           | 自然豊かな環境の中で季節の行事をしたり、花や野菜を育てたりして、ゆったりと過ごせる施設です。生きがいをもって生活できるように、出来ることを見つけてながら支援することを心がけています。 |
|     |                        | 田川郡川崎町<br>大字安真木3380-3 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
|     |                        | TEL 0947-72-3113      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
|     |                        | FAX 0947-72-8466      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
| 29  | 介護付有料老人ホーム<br>ゆたか      | 〒822-1401             | 20  | 20                      | 0                  | 0                | ×                          | △                          | △                                                   | ○                                                   | ×                                                   | ×                                         | ○                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | △                               | △                | △                                         | ○                     | ○                          | ○     | ×           | 個別的服务を提供するために入居者一人一人に専従の担当介護者を配置するとともに、毎週末ケア会議を開催し、日々の健康管理やニーズの充足に努めています。                   |
|     |                        | 田川郡香春町採銅所<br>5384-1   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
|     |                        | TEL 0947-32-6686      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
|     |                        | FAX 0947-32-6660      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
| 30  | グループホーム<br>サンホーム       | 〒826-0042             | 18  | 18                      | 0                  | 0                | △                          | ×                          | ×                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ×                                         | △                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ×                               | ○                | △                                         | △                     | ◎                          | △     | ○           | —                                                                                           |
|     |                        | 田川市大字川宮<br>1711-29    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
|     |                        | TEL 0947-45-5050      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
|     |                        | FAX 0947-45-5050      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
| 31  | 医療法人吉峯医院<br>グループホーム日の出 | 〒825-0016             | 18  | 18                      | -                  | -                | ○                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | -                                                   | -                                         | ○                                              | ○                                         | -                                         | -                                                         | ○                                                | ○                               | -                | -                                         | ○                     | ○                          | -     | ○           | —                                                                                           |
|     |                        | 田川市新町24-24            |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
|     |                        | TEL 0947-44-5588      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |
|     |                        | FAX 0947-44-2030      |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                                 |                  |                                           |                       |                            |       |             |                                                                                             |



| No. | 事業所名            | 住 所                       | 定 員 | 部 屋           |                         |                    | 受 け 入 れ          |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       | 事業所より |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------------|---------------------------|-----|---------------|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                 | TEL / FAX                 |     | 個<br>室<br>(名) | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リ<br>ン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | タ<br>ー<br>ミ<br>ナ<br>ル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 |       | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 | 看<br>取<br>り                                                                                                              |                                                                                                                                                                         |
| 36  | グループホーム<br>えがお  | 〒822-1211                 | 18  | 18            | 0                       | 0                  | △                | △                          | △                          | △                                                   | ○                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | △                                                    | ×                               | △                | △                                         | ○                     | ◎     | △                          | ○                                                                                                                        | スタッフ20名(内7名:介護福祉、7名:看護師)H27年8月現在。利用者様の心身の状態悪化防止の為、日々の観察及び早期対応できる様に看護師との連携を密に取っている。また様々な研修に参加し、スタッフのレベル向上に努めている。                                                         |
|     |                 | 田川郡福智町伊方<br>2450-17       |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | TEL 0947-49-7500          |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | FAX 0947-49-7501          |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
| 37  | グループホーム<br>ほのぼの | 〒822-1212                 | 9   | 9             | 無                       | 無                  | ×                | ×                          | ×                          | △                                                   | △                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | △                                                    | △                               | △                | △                                         | ◎                     | △     | △                          | 季節感を十分に感じる事ができる<br>よう環境整備に配慮するとともに、<br>日常生活の活性化を図りながら、<br>個人を十分に尊重しながら集団での生活を楽しく過ごす事ができる<br>よう“関わる”という事を大切にしながら援助をしています。 |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | 田川郡福智町弁城<br>3081-1        |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | TEL 0947-48-3187          |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | FAX                       |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
| 38  | グループホーム<br>香春   | 〒822-0046                 | 18  | 18            | 無                       | 無                  | ○                | ○                          | ○                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | △                                         | △                                                         | △                                                    | ○                               | ○                | ○                                         | ○                     | ○     | △                          | —                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | 田川郡香春町香春<br>776-2         |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | TEL 0947-32-7700          |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | FAX 0947-32-7870          |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
| 39  | グループホーム<br>豊    | 〒822-1401                 | 18  | 18            | -                       | -                  | ○                | △                          | ○                          | ○                                                   | △                                                   | △                                                   | △                                         | ×                                              | ×                                         | △                                         | △                                                         | △                                                    | △                               | △                | △                                         | ○                     | ◎     | ○                          | △                                                                                                                        | 施設は国道322号線沿いにあり、四方の山の眺望よき田園地帯にあります。利用者様が日々季節感を感じられるような食事やレクリエーション等サービスを心がけています。又、事業所理念に則り、その人らしく自立できるケアを提供できるよう努力しています。特にリスクマネジメントでは委員中心に検討会を定期的に開催し、事故を未然に防げるようにしています。 |
|     |                 | 田川郡香春町大字<br>採銅所字口田5384番地1 |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | TEL 0947-32-6625          |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |
|     |                 | FAX                       |     |               |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                      |                                 |                  |                                           |                       |       |                            |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |

| No. | 事業所名            | 住 所                 | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            | 事業所より |                                  |                                                                                                                        |
|-----|-----------------|---------------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                 | 個<br>室<br>(名)       |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 |       | 看<br>取<br>り                      |                                                                                                                        |
| 40  | グループホーム<br>秋桜   | 〒827-0004           | 9   | 9                       | 0                  | 0                | △                          | △                          | ○                                                   | △                                                   | ○                                                   | △                                         | △                                              | △                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ○                       | ○                | △                                         | △                     | ◎                          | ○     | ◎                                | —                                                                                                                      |
|     |                 | 田川郡川崎町田原<br>248-32  |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
|     |                 | TEL 0947-72-3506    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
|     |                 | FAX 0947-72-5811    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
| 41  | グループホーム<br>菜の花苑 | 〒827-0001           | 18  | 18                      | 0                  | 0                | ×                          | ×                          | △                                                   | △                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | △                                                | △                       | △                | △                                         | ×                     | ◎                          | ○     | ×                                | 自然豊かな立地で四季を感じながら、ゆったりと過ごせる施設です。家庭の様な雰囲気の中で、入居者の出来ることを大切にしたい支援を心がけています。                                                 |
|     |                 | 田川郡川崎町<br>大字安真木3395 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
|     |                 | TEL 0947-72-7607    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
|     |                 | FAX 0947-72-7607    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
| 42  | グループホーム<br>かがやき | 〒827-0003           | 9   | 9                       | -                  | -                | -                          | -                          | -                                                   | -                                                   | -                                                   | -                                         | -                                              | -                                         | -                                         | -                                                         | -                                                | -                       | -                | -                                         | ◎                     | ○                          | -     | 入居者の方が明るく笑顔で安心して生活して頂ける様努力しています。 |                                                                                                                        |
|     |                 | 田川郡川崎町<br>大字川崎112   |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
|     |                 | TEL 0947-45-5645    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
|     |                 | FAX 0947-72-7950    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
| 43  | グループホーム<br>添寿の里 | 〒824-0601           | 18  | 18                      | 0                  | 0                | ×                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | ×                                                   | ×                                         | ×                                              | ×                                         | ×                                         | ×                                                         | ×                                                | ○                       | △                | ×                                         | ×                     | ○                          | △     | △                                | 岩石山を眼前に望み、添田町の高台に位置するグループホーム添寿の里は、入居者向けの季節に応じた行事が多く、地域の行事への参加や見物、同じ法人内への行事の参加等、毎月2～3の行事があり、入居者の皆様と職員の笑顔と笑い声の絶えないホームです。 |
|     |                 | 田川郡添田町<br>大字庄1123-1 |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
|     |                 | TEL 0947-82-5072    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |
|     |                 | FAX 0947-82-5073    |     |                         |                    |                  |                            |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |       |                                  |                                                                                                                        |

| No. | 事業所名            | 住 所           | 定 員 | 部 屋                     |                    |                  | 受 け 入 れ                    |                            |                                                     |                                                     |                                                     |                                           |                                                |                                           |                                           |                                                           |                                                  |                         |                  |                                           |                       |                            |             | 事業所より |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|-----------------|---------------|-----|-------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|     |                 | 個<br>室<br>(名) |     | 2<br>人<br>部<br>屋<br>(名) | 多<br>床<br>室<br>(名) | 胃<br>腸<br>の<br>方 | 経<br>管<br>栄<br>養<br>の<br>方 | ス<br>ト<br>ー<br>マ<br>の<br>方 | 酸<br>素<br>療<br>法<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 血<br>液<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 腹<br>膜<br>透<br>析<br>を<br>さ<br>れ<br>て<br>い<br>る<br>方 | 痰<br>の<br>吸<br>引<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 気<br>管<br>切<br>開<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 人<br>工<br>呼<br>吸<br>器<br>装<br>着<br>の<br>方 | I<br>V<br>H<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | 留<br>置<br>カ<br>テ<br>ー<br>テル<br>を<br>し<br>て<br>い<br>る<br>方 | イン<br>ス<br>リン<br>注<br>射<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | ター<br>ミ<br>ナル<br>の<br>方 | 難<br>病<br>の<br>方 | 創<br>傷<br>処<br>置<br>が<br>必<br>要<br>な<br>方 | 認<br>知<br>症<br>の<br>方 | 精<br>神<br>疾<br>患<br>の<br>方 | 看<br>取<br>り |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 44  | グループホーム<br>亀ハウス | 〒822-1314     | 18  | 17                      | 1                  | -                | ×                          | ×                          | ○                                                   | ○                                                   | ○                                                   | ○                                         | ○                                              | ○                                         | ×                                         | ×                                                         | ○                                                | ○                       | ○                | ○                                         | ○                     | ○                          | ○           | ○     | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |



この冊子は、平成 28 年 3 月現在の情報です。  
それぞれについての詳しい情報は、相談機関  
又は直接各機関にお尋ねください。  
内容については、今後も更新していく予定で  
す。

## 田川市地域包括支援センター

〒825-0016 田川市新町 11 番 47 号

☎0947-42-9420