

## 重症心身障害児者短期入所実施機関

この資料は令和3年5月時点のもので、基本受入情報です。  
 利用される方の状況・受入事業施設の状況により意向に添えない  
 場合もありますので、そのつど関係機関にご確認ください。  
 重症心身障害児者ネットワーク会議事務局：愛知県医療療育総合センター療育支援センター  
 地域支援課 心身障害支援グループ

### (医療機関)

R3.5時点

圏域	施設名	住所	電話番号	サービスの種類	対象(児・者)	年齢制限	利用定員	利用期間最高○日まで	サービスの 特徴	①栄養に関する医療的ケアによる制限				②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的ケアでの制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ましくない行動の制限		⑦新規利用者の受け入れ		⑧緊急時の受け入れ		⑨送迎				
										胃ろう	経鼻	IVH	人工呼吸器	気管切開	エアウェイ	吸引の可否	MRSA	肝炎キャリア	緑濃菌	その他の感染症制限	あり	要相談	予約の受付開始時期	利用決定時期	あり	過度の自傷・他傷がある場合は要検討	あり	事前調査で状況確認。小児科受診後、受入の可否を決定し、お試し入所	要相談	利用枠に空きがあれば可能	なし					
名古屋	1 東名古屋病院	〒465-8620 名古屋市名東区梅森坂5-101	電話 052-801-1151 FAX 052-801-1160	短期入所	児者	要相談	空床型(2床)	7日 7日以上は要相談	事前調査後、受診・見学。契約後に初回は日帰り入院から開始	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	要相談	あり	利用希望月の3ヶ月前から		あり	過度の自傷・他傷がある場合は要検討	あり	事前調査で状況確認。小児科受診後、受入の可否を決定し、お試し入所	要相談	利用枠に空きがあれば可能	なし		
				療養介護医療型障害児入所施設(入所)	児者	要相談	48床	要相談		○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	要相談 感染内容により対応できない場合あり	あり	随時	会議で検討し決定(随時)	あり	要相談	あり	満床の場合、受入は難しい	要相談	満床の場合、受入は難しい	なし
	2 青い鳥医療療育センター	〒452-0822 名古屋市西区中小田井5-89	電話 052-501-4079 FAX 052-501-4085	短期入所	児者	2歳以上	空床型	7日	平日に日帰りのお試し利用を複数回実施した上で宿泊・休日利用	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	疾患による	あり	利用希望月の3ヶ月前から(例:5月→8月分の申し込み受付)	会議で検討(月1回中旬頃)し決定	なし	要相談	あり	当施設整形外科・小児科受診、感染症検査が必要	要相談	空床があれば可能。医師の診察が必要	なし		
				日中一時支援	児者	2歳以上	空床型	1日	平日に日帰りのお試し利用を実施した上ででの利用。	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	疾患による	あり	利用希望月の3ヶ月前から(例:5月→8月分の申し込み受付)	会議で検討(月1回中旬頃)し決定	なし	要相談	あり	当施設整形外科・小児科受診、感染症検査が必要。	要相談	空床があれば可能。医師の診察が必要	なし	
				療養介護医療型障害児入所施設(入所)	児者	2歳以上	170床	要相談		○	○	×	要相談	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	疾患による	あり	要相談	会議で検討(月1回中旬頃)し決定	なし	あり	当施設整形外科・小児科受診、感染症検査が必要	要相談	空床があれば可能。医師の診察が必要	なし	
	3 名古屋市重症心身障害者施設 ティンクルなごや	〒462-0057 名古屋市北区平手町1丁目1番-5	電話 052-916-0333 FAX 052-916-0338	短期入所	児者	概ね2歳以上	空床利用(10床)	支給決定日数		○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	要相談。利用理由により調整を検討	あり	利用希望月の2か月前から(例:5月→7月分の申し込み受付)	会議(月1回)で検討し決定	あり	要相談 利用理由により調整を検討	あり	事前調査、お試し利用の後	要相談	利用理由により調整を検討	なし		
療養介護医療型障害児入所施設(入所)				児者	概ね2歳以上	90床	支給決定日数		○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	要相談。利用理由により調整を検討	あり	随時	市の入所調整会議の開催時期による	あり	要相談	あり	事前調査、調整会議での検討による	要相談		なし	
尾張西部	4 一宮医療療育センター	〒494-0018 一宮市富田字流筋1679-2	電話 0586-62-0002 FAX 0586-62-2277	短期入所	児者	6歳以上	併設型3床+空床型117床	7日	平日に短期間の体験をした上での利用	○	○	要相談	要相談	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	疾患による流行性感染症不可	あり	要相談 てんかん 導尿 受入可	あり	家庭内の用事→利用希望日の2か月前からレスパイトなど→利用希望日の1か月前から	会議で検討をして決定	あり	多動で動き回る方は要相談。基本的には面談等を行い検討。夜間はベッド対応	あり	事前面談 お試し利用のあとの会議にて受入の可否を決定	条件付き	定期的にご利用している方は可能。空き状況による	なし	
		〒494-0018 一宮市富田字流筋1679-2		療養介護医療型障害児入所施設(入所)	児者	15歳以上	117床	要相談	一宮西病院尾西記念病院との連携あり	○	○	要相談	要相談	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	疾患による流行性感染症不可	あり	要相談 てんかん 導尿 受入可	随時	会議で検討をして決定	あり	多動で動き回る方は要相談。基本的には面談等を行い検討。夜間はベッド対応	あり	事前面談 お試し利用のあとの会議にて受入の可否を決定	条件付き	要相談	なし
尾張北部	5 愛知県医療療育総合センター 中央病院	〒480-0392 春日井市神屋町713-8	電話 0568-88-0811 FAX 0568-88-0964	短期入所	児者	なし	空床型	7日	時間のかかる経口摂取は対応が難しいことがある	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	流行性感染症	あり	2ヶ月前の月の最初の平日から入所日の1週間まで	随時(約1ヶ月前)	あり	要相談 基本的にベッドで過ごせる方	あり	受診と試しの入院	条件付き	利用歴のある人は可。当院に定期的にかかっていない人は原則不可	なし		
				入院(レスパイト)	児者	なし	空床型	7日	時間のかかる経口摂取は対応が難しいことがある	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	流行性感染症	あり	同上	随時(約1ヶ月前)	あり	要相談 基本的にベッドで過ごせる方	あり	受診と試しの入院。当院でフォローしていない人は15歳未満の重症に限る	条件付き	利用歴のある人は可。当院に定期的にかかっていない人は原則不可	なし

