

重症心身障害児者対応事業所一覧表

この資料は平成30年12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：コロニー地域支援課相談支援グループ

H30.12時点

圏域	番号	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・ 者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医 療的ケアによる制限				②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的 ケアでの制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ま しくない行動(問 題行動)の制限		⑦新規利用者 の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎			
											胃ろう	経鼻	IVH	人工呼吸器	気管切開	エアウェイ	吸引の可否	MRSA	肝炎キャリア	緑膿菌	その他の感染症制限	なし	あり	予約の 受付開始時期	利用決定時期	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり			
西三河北部	1	(NPO)まほうのらんぷらびす	〒471-0067 豊田市栄生町3-18-1	電話 0565-77-6945 FAX 0565-77-2064	生活介護	者	18歳以上	20人	なし		○	○	×	×	×	○		×	×	×	なし		なし		特になし	特になし	なし		あり		なし		あり			
	2	(一社)Re Smile りすまいるリハビリ センター	〒471-0066 豊田市栄町7丁目1-8	電話 0565-37-8078 FAX 0565-37-8079	福祉型 児童発達 支援	児	6歳まで	5人	なし		○	○	×	○	○	○		×	×	×	あり	流行性感染 症不可	なし		随時	随時	なし		なし		なし		あり	帰りの迎えは 保護者対応		
					放課後等 デイサー ビス	児	18歳まで	5人	なし		○	○	×	○	○	○		×	×	×	あり	流行性感染 症不可	なし		随時	随時	なし		なし		なし		あり	帰りの迎えは 保護者対応		
	3	(一社)Re Smile りすまいるリハビリ センター西豊田	〒471-0053 豊田市丸根町6丁目14 番1	電話 0565-50-5843 FAX 0565-77-4975	放課後等 デイサー ビス	児	6歳以上 18歳未満	5人	23~27日/ 月		○	○	×	×	○	×	○		×	×	×	あり	流行性感染 症不可	あり	要相談	約1か月前		なし		なし		なし		あり		
	4	(社福) とよた光の里 障害者支援施設 光の家	〒470-0376 豊田市高町東山7-44	電話 0565-46-0234 FAX 0565-46-0160	短期入所	児・者	児童の方は 要相談	5人	31日		齊藤病院	△	△	×	×	×	△		△	○	△	あり	流行性感染 症要相談	あり	てんかんのある方 については要相 談。夜間導尿が必 要な方は不可。自 己導尿は可。	毎月1日(土日が1 日の場合は翌月曜 日の9時より来月 分の予約受付開始	1週間以内には調 整し決定の連絡を する	なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	なし	なし	
					日中一時 支援	児・者	児童の方は 要相談	5人			齊藤病院	△	△	×	×	×	×	△		△	○	△	あり	流行性感染 症要相談	あり	てんかんのある方 については要相 談。夜間導尿が必 要な方は不可。自 己導尿は可。	毎月1日(土日が1 日の場合は翌月曜 日の9時より来月 分の予約受付開始	1週間以内には調 整し決定の連絡を する	なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	なし	なし
					生活介護	者		54人	該当月 -8日		齊藤病院	△	△	×	×	×	×	△		△	○	△	あり	流行性感染 症要相談	あり	てんかんのある方 については要相 談。夜間導尿が必 要な方は不可。自 己導尿は可。			なし	要相談	あり	面接・見学・ 体験	あり	診断書が必要 要相談	あり	なし
	5	(社福)豊田市社会 福祉協議会 社協障害者デイセ ンター	〒471-0062 豊田市西山町5-2-6	電話 0565-34-2940 FAX 0565-35-2833	生活介護	者	18歳以上	55人			○	○	×	×	○	×	○		×	×	×	あり	流行性感染 症不可	なし			随時	あり	ひどい他 害、反社会 的行動	あり	なし		あり			
					日中一時 支援	者	地域支援 員は18歳以 上・日中短 期は3歳以 上	15人	日中短期 は1日2名 まで			○	○	×	×	○	×	○		×	×	×	あり	流行性感染 症不可	なし		日中短期入所の予 約受付は2か月前 から	随時	あり	ひどい他 害、反社会 的行動	あり	なし		あり		
	6	豊田市子ども発達セ ンター たんぽぽ	〒471-0062 豊田市西山町二丁目19 番地	電話 0565-32-8982 FAX 0565-32-8902	福祉型 児童発達 支援	児	0歳~就学前	40人	支給日数 内	のぞみ診療 所	○	○	×	○	○	○	○		○	×	×	なし		なし		入園願書配布12月 から		なし		なし	定員に満た ない時のみ 受入可能	なし		あり		
7	(一社)Re Smile ナースケアセンター りすまいる	〒471-0031 豊田市朝日町四丁目26 番地1	電話 0565-77-8034 FAX 0565-50-8188	放課後等 デイサー ビス	児	6~18歳	5人	23~27日/ 月		○	○	×	×	○	×	○		×	×	×	あり	流行性感染 症不可	あり	要相談	約1か月前	約1か月前	なし		なし		なし		あり			
8	豊田市 豊田市障がい者総 合支援センター暖	〒471-0065 豊田市平芝町五丁目13 番地	電話 0565-37-1781 FAX 0565-37-1737	生活介護	者	概ね18歳以 上	36人	土日を除く		○	×	×	○	○	○	○		×	×	×	あり	学校保健安 全法の第1・ 2・3種の出 席停止期間	なし				なし	あり	身障1・2級、療 育Aで日常的 に医療的ケアが 必要な方。診 断書提出。	なし		あり				
9	愛知県高齢者生活 協同組合 児童デイほほえみ	〒470-0353 豊田市保見ヶ丘5丁目1 番地 FOXTOWN1階	電話 0565-43-3006 FAX 0565-43-3007	放課後等 デイサー ビス	児	6~18歳	10人	なし	榎本内科	×	×	×	×	×	○		×	×	×	なし		なし		6か月前	随時	なし		あり	診断書 主治医指示 書	なし		あり				
10	(社福)とよた光の里 デイサービスひかり の丘	〒473-0908 豊田市宝町玉泉102-7	電話 0565-24-2940 FAX 0565-24-2944	生活介護	者	18歳以上6 5歳未満	30人	医療ケア対 象者の人 数による	成信会さくら 病院	○	○	×	×	○	×	○		×	×	×	あり		あり	要相談(看護師 の配置による)	定期利用者のみ	定期利用者のみ	あり	他害や多動 の方は受入 困難	あり	定期利用 のみ面談・診 断書等提出	なし		あり	乗車定員に空 きがある場合 送迎エリア内		
11	(NPO)葵風 北辰会いちほし	〒444-0075 岡崎市伊賀町七丁目 106番地	電話 0564-84-5261 FAX 0564-84-5271	放課後等 デイサー ビス	児	6~12歳	10人	なし		○	○	○	×	△	△	△		△	△	△	なし		なし		半年前ぐらい	1か月前	なし				なし		あり			
西三河南部東	12	(社福)岡崎市福祉 事業団 にじの家	〒444-0011 岡崎市欠町字清水田6 番地2	電話 0564-87-3911 FAX 0564-24-2555	生活介護	者	18歳以上	20人	受給量の 範囲内	岡崎市民 病院	○	○	×	○	○	×		×	×	×	なし		あり	ストーマ不可	1か月前の1日から	利用月の1か月の 15日頃	なし		あり	診断書の提 出	あり	定期的に利用 している方(登 録済の方)	あり			
					日中一時 支援	児者	未就学児を 除く	5人	受給量の 範囲内	岡崎市民 病院	○	○	×	○	○	×	○		×	×	×	なし		あり	ストーマ不可	1か月前の1日から	利用月の1か月の 15日頃	なし		あり	診断書の提 出	あり	定期的に利用 している方(登 録済の方)	あり		
	13	(株)きらり しろくまハウス	〒444-0843 岡崎市江口2丁目3番地 28	電話 0564-83-6231 FAX 0564-83-6232	放課後等 デイサー ビス	児	6歳以上 18歳未満	10人	なし		○	○	×	×	○	×	○		○	○	○	なし		あり	要相談	特になし	特になし	なし		あり	要相談	なし		あり	実施地域内1000 円(10km以上)、 実施地域外500 円(10km以内)	

重症心身障害児者対応事業所一覧表

この資料は平成30年12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：コロニー地域支援課相談支援グループ

H30.12時点

圏域	番号	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの種類	対象(児・者)	年齢制限	利用定員	利用期間 最高○日まで	協力病院	①栄養に関する医療的ケアによる制限				②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的ケアでの制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ましくない行動(問題行動)の制限	⑦新規利用者の受け入れ		⑧緊急時の受け入れ		⑨送迎												
											胃ろう	経鼻	IVH	人工呼吸器	気管切開	エアウェイ	吸引の可否	MRSA	肝炎キャリア	緑膿菌	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		受診、体験入所、健康診断	あり	医師の診察はなし。契約し利用中の方のみ可。	なし	なし												
西三河南部東	14	三河青い鳥医療療育センター	〒444-3505 岡崎市高隆寺町字小屋場9-3	電話 0564-64-7980 FAX 0564-64-7981	短期入所	児者	3歳以上	空床型	応相談			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	他害(激しいもの)、多動(出て行ってしまふもの)	あり	受診、体験入所、健康診断	あり	医師の診察はなし。契約し利用中の方のみ可。	なし									
					日中一時支援	児	小学生以上	2床(空床型)	応相談			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	他害(激しいもの)、多動(出て行ってしまふもの)	あり	受診、体験入所、健康診断	あり	医師の診察はなし。契約し利用中の方のみ可。	なし							
					医療型児童発達支援	児	1歳6か月以上	20人	受給量の範囲内					○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	流行性感染症不可	要相談 当センターの体制で対応困難な場合は不可	体験保育後、希望をお取りする	基本は4/1入園途中入園は空きがあれば可	なし	医療ケアのない独歩の方は利用不可	あり	受診、体験保育、健康診断	なし	あり	条件があるので要相談	
					療養介護医療型障害児入所施設(入所)	児者	3歳以上	113床	応相談					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	あり	要相談 当センターの体制で対応困難な場合は不可	要相談	会議で検討し決定	あり	他害(激しいもの)、多動(出て行ってしまふもの)	あり	面談、受診小児科、整形で検査を要す	あり	空床があれば検討、相談。医師の診察が必要。	なし	
15	(社福)愛恵協会多機能事業所てんじん	〒444-3513 岡崎市山綱町天神29番地7	電話 0564-48-4133 FAX 0564-48-4138	生活介護	者	18歳以上	30人	なし			○	○	×	○	○	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし		あり	要相談	あり		なし	あり									
				日中一時支援	児者	10歳以上	5人	なし				○	○	×	○	○	×	○	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし		あり	要相談	あり		なし	あり							
16	(NPO)のぞみ放課後等デイのぞみ	〒444-0243 岡崎市長青野町字馬場8番1	電話 0564-74-9880 FAX 0564-57-7031	放課後等デイサービス	児	小1~高3	14人	支給量の範囲内			○	○	×	×	○	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし		なし	1か月前の5日まで	基本の曜日は契約時に決定 その他の曜日は前月20日頃決定	あり	他利用者との関係、職員数による	あり		なし	あり						
17	(NPO)のぞみ生活介護のぞみ	〒444-0243 岡崎市長青野町字馬場8番地1	電話 0564-74-9880 FAX 0564-57-7031	生活介護	者	18歳以上 65歳未満	20人	なし	志賀医院	○	○	×	×	○	×	△	看護師の勤務時間内のみ	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし		あり	看護師の勤務時間による			あり	要相談	あり		なし	あり				
18	(NPO)露の臺多機能型事業所ふきのとう	〒444-3523 岡崎市藤川町字岩田25番地3	電話 0564-79-2146 FAX 0564-79-2146	生活介護	者	18歳以上	10人	なし			○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	なし	要相談				あり	自傷、他害、多動、静かな環境が保てない方	要相談	なし			要相談				
19	(社福)愛知県厚生事業団愛厚藤川の里	〒444-3523 岡崎市藤川町字堤ケ入1-2	電話 0564-48-6130 FAX 0564-48-8905	短期入所	児・者	あり。要相談。	6人	支給量の範囲	岡崎市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	インフルエンザ感染者不可	あり	ストーマ、導尿不可 てんかん要相談	特に決まっていな いが概ね3ヶ月前	利用申込を受付けた時	あり	要相談	あり		あり	医師の診察はしていない	あり	要相談		
				日中一時支援	児・者	あり。要相談。		支給量の範囲	岡崎市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	インフルエンザ感染者不可	あり	ストーマ、導尿不可 てんかん要相談	特に決まっていな いが概ね3ヶ月前	利用申込を受付けた時	あり	要相談	あり		あり	医師の診察はしていない	あり	要相談
				生活介護	児・者	あり。要相談。	60人	支給量の範囲	岡崎市民病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	インフルエンザ感染者不可	あり	ストーマ、導尿不可 てんかん要相談	随時	審査会後	あり	要相談	あり		あり	医師の診察はしていない	なし	
20	大正村福祉(株)希望苑	〒444-0823 岡崎市二軒屋町一丁目9番地11	電話 0564-57-5053 FAX 0564-57-5035	生活介護	者	18歳以上	20人	1か月のうち8日を除く			○	○	×	×	○	×	△	1対1での対応を要する方は不可	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし		あり	要相談		随時	随時	あり	極度の自傷、他害、不穏、多動の方は不可	あり	事前面談し、必要に応じて体験利用			あり			
21	(NPO)四ツ葉の会ばすてる	〒444-0944 岡崎市北本郷町字野添43番地1	電話 0564-34-0428 FAX 0564-34-0535	短期入所	者	なし	2人	なし	花田こどもクリニック	○	○	×	×	×	×	○			×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり		あり	ストーマ	2か月前から	前月の中旬	なし		なし		なし		あり				
22	(NPO)ももの木保育園 子ども発達支援センター 桃っこ	〒444-0115 額田郡幸田町荻字流石29番地5	電話 0564-62-2390 FAX 0564-62-0400	福祉型児童発達支援	児	未就学児	10人	なし	富田小児科	親子通所のため、保護者対応														1か月前	随時	なし		あり		あり		なし												
23	大正村福祉(株)わかき	〒444-0104 額田郡幸田町大字坂崎字弁天14番地1	電話 0564-64-7331 FAX 0564-64-7332	生活介護	者	18歳以上	20人	なし			○	○	×	×	×	○	○	回数は要相談	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし		あり	要相談			あり	要相談	あり		なし	あり				
西三河南部西	24	(有)デイサービスかなりやかなりや	〒447-0026 碧南市三宅町二丁目35番地	電話 0566-42-1147 FAX 0566-42-1149	生活介護	者	介護保険認定者 高齢者	10人			○	○	×	×	○	×	○	2~3回	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	なし		なし		随時	随時	あり	自傷、他害、暴言等	あり		あり		あり		
					短期入所	児・者	6歳~ 現状18歳以上	4人	3日	もぎ内科クリニック	○	○	×	×	×	×	△			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	流行性感染症不可	あり	要相談	要相談	会議で検討	あり	要相談 できる限り対応	なし	当法人の事業所を利用している方に限る	条件つき	定期的に利用している人は要相談	あり	市内と周辺
					短期入所	児・者	なし	4人	相談に必ず	もぎ内科クリニック	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要な方は難しい	利用希望日の1ヶ月前から(11月~12月分の申込受付)	利用希望月の前月中に決定	なし		あり		あり	空き状況による。医師の診察はなし	なし
26	(社福)ダブルエッチェーふれあいの杜まんなか	〒447-0836 碧南市若松町三丁目105	電話 0566-93-3956 FAX 0566-93-3957	短期入所	児・者	なし	4人	相談に必ず	もぎ内科クリニック	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要な方は難しい	応相談		なし		あり		あり	空き状況による。医師の診察はなし	あり	碧南市内 西尾市内 0円		
				生活介護	者	18歳以上	40人	相談に必ず	もぎ内科クリニック	×	×	×	×	×	×	△	看護師日中のみ勤務。夜間対応不可。	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要な方は難しい	応相談		なし		あり		あり	空き状況による。医師の診察はなし	あり	碧南市内 西尾市内 0円
					日中一時支援	児者	なし	応相談	相談に必ず	もぎ内科クリニック	×	×	×	×	×	△	看護師不在時は不可	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり		あり	医療行為が必要な方は難しい	応相談		なし		あり		あり	空き状況による。医師の診察はなし	あり	児→学校迎え者→第二(土)		

重症心身障害児者対応事業所一覧表

この資料は平成30年12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：コロニー地域支援課相談支援グループ

H30.12時点

圏域	番号	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・ 者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医 療的ケアによる制限				②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的 ケアでの制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ま しくない行動(問 題行動)の制限		⑦新規利用者の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎	
											胃ろう	経鼻	IVH	人工呼吸器	気管切開	エアウェイ	吸引の可否	MRSA	肝炎キャリア	緑膿菌	その他の感染症制限	あり	なし	予約の 受付開始時期	利用決定時期	あり	要相談	あり	要相談	なし	なし	あり	要相談	
西三河南部西	27	(社福)ひかりの家 ひかりライフ	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町青木 18-1	電話 0566-21-1133 FAX 0566-21-1033	短期入所	者	なし	1人	2日	刈谷豊田 総合病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	あり	あり	てんかん受入 可、他要相談	2ヶ月前	1ヶ月前	あり	要相談	なし	なし	なし	なし				
	28	(株)悠 放課後等デイベ スなんてん	〒448-0005 刈谷市今川町1丁目108 番地	電話 0566-45-5605 FAX 0566-45-5016	放課後等 デイベ ス	児	なし	10人	なし		○	×	×	×	○	×	○		×	×	×	なし	なし	基本的にはなし	分かっていたらば2 か月前でも可能	約1か月前	あり	他害は不可	あり	要相談	なし	あり		
					日中一時 支援	児者	なし	10人	なし		○	×	×	×	○	×	○		×	×	×	なし	なし	基本的にはなし	分かっていたらば2 か月前でも可能	約1か月前	あり	他害は不可	あり	要相談	なし	あり		
	29	(社福)ひかりの家 放課後等デイベ スひかりきらら刈谷	〒448-0007 刈谷市東頃町屋17-2	電話 0566-55-1823 FAX 0566-55-1823	放課後等 デイベ ス	児	小1~高3	10人	なし		○	○	×	○	○	○		×	×	×	あり	流行性感染 症	なし	前月の10日まで	前月の15日頃	なし		あり	要相談 医師の指示 書提出	あり	定期的に利用 する方 要相談	あり		
	30	(社福)ひかりの家 こども発達支援セ ンターひかりっこ	〒448-0043 刈谷市小山町五丁目1 番地3	電話 0566-23-1051 FAX 0566-23-1580	福祉型 児童発達 支援	児	0~6歳 就学前	20人	なし		○	○	×	○	○	○		×	×	×	なし	なし		随時	年度初め	なし		あり	事前に受給 者証を取得	なし	あり	要相談		
	31	(社福)ひかりの家 ひかりワークス 風鈴	〒448-0015 刈谷市新田町6-14-1	電話 0566-21-1133 FAX 0566-21-1033	短期入所	児・者	なし	4人	2日	刈谷豊田 総合病院	×	×	×	×	×	×	△		×	×	×	あり	あり	てんかん受入 可、他要相談	2ヶ月前	1ヶ月前	なし		なし	なし	なし	なし	なし	
					生活介護	者	18歳以上	20人			○	○	×	×	○	×	△		○	○	○	あり	あり	てんかん受入 可、他要相談	随時		なし		なし		なし	なし	なし	あり
	32	(株)クラ・ゼミ こどもサポート教室 「きらり」東刈谷校	〒448-0807 刈谷市東刈谷3-12-7	電話 050-3533-0297 FAX	児童発達 支援	児	1歳6か月以上	4人	なし	刈谷豊田 総合病院	○	○	×	×	○	×	○		×	○	×	なし	あり	要相談			なし		あり	面談あり	あり	曜日、時間 による	なし	
					放課後等 デイベ ス	児		6人	なし	刈谷豊田 総合病院	○	○	×	×	○	×	○		×	○	×	なし	あり	要相談			なし		あり	面談あり	あり	曜日、時間 による	なし	
	33	(社福)刈谷市社会福祉 協議会 身体障害者デ イベサービスセンターたん ぽぽ	〒448-0803 刈谷市野田町西田78番 地2	電話 0566-62-8557 FAX 0566-21-9557	生活介護	者	18歳以上 65歳未満	20人	支給量に 準じる		○	×	×	×	○	×	○		×	×	×	なし	なし		2か月前	1か月前	なし		あり	医師の指示 書が必要 市内在住者	なし	あり	あり	
	34	(株)かね・だ 児童発達支援(重症 心身)プレーメン	〒446-0026 安城市安城町宮地39-2	電話 0566-68-7222 FAX 0566-68-7223	福祉型 児童発達 支援	児	1歳以上 6歳未満	5人	なし	あおぞら有 床クリニック	○	○	×	○	○	○	○		×	○	○	なし	あり	要相談	半月前	随時	なし		あり	体験利用が 必要	あり	空き状況に よる 定期的に利用 している方	あり	
	35	(有)キッズサポート 児童デイベサービス事 業所 まめびよクラ ブ	〒446-0053 安城市高棚町芦池215 番地3	電話 0566-45-6683 FAX 0566-45-6687	福祉型 児童発達 支援	児		10人	なし	近藤医院	○	○	×	×	×	×	○		×	×	×	なし	なし				なし	なし	なし	なし	なし	なし		
	36	(有)キッズサポート 放課後等デイベサー ビス びよランド	〒446-0053 安城市高棚町上荒井22 番地3	電話 0566-45-6300 FAX 0566-45-6301	放課後等 デイベ サービス	児		10人	なし	近藤医院	○	○	×	×	×	×	○		×	×	×	なし	なし				なし	なし	なし	なし	なし	なし		
	37	(株)Loving Look JIN KIDS sakur ai	〒444-1154 安城市桜井町貝戸尻36 -2	電話 0566-45-7015 FAX 0566-45-7016	福祉型 児童発達 支援	児		併せて 5名	なし	のむらこども クリニック	○	○	×	○	○	×	○		×	×	×	なし	なし		前々月の月末ま でに希望提出	前月の10日頃	あり	他児の安全 上問題が あれば、都 度、要検討	あり	受給者証	なし	あり	地域により条 件あり	
					放課後等 デイベ サービス	児		なし	のむらこども クリニック	○	○	×	○	○	×	○		×	×	×	なし	なし		前々月の月末ま でに希望提出	前月の10日頃	あり	他児の安全 上問題が あれば、都 度、要検討	あり	受給者証	なし	あり	地域により条 件あり		
38	(社福)安城市社会福祉 協議会 安城市身体障 害者デイベサービスセ ンター	〒444-1154 安城市桜井町新田20番 地	電話 0566-99-7365 FAX 0566-99-7366	生活介護	者	18歳以上 65歳まで	20人	基本週2日 それ以上 は要相談		○	×	×	×	○	×	○		○	○	×	あり	結核、疥癬、 MRSAによる 感染症が みられる場合	あり	感染症状のひ どい褥瘡、ス トーマ自己管理 できていない人			あり	市内在住、身 障手帳所持、 区分3以上、診 断書提出、医 療77薬同受書	あり	なし	あり			
39	(株)LIBS レスパイトステーシ ョン安あん	〒446-0046 安城市赤松町の場145 番地	電話 0566-91-8765 FAX 0566-91-8764	福祉型 児童発達 支援	児	0歳~就学 前	5人	なし	安城厚生病 院	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	なし	なし		個別相談 (1か月前程度)	3週間前	なし		あり	あり	なし	なし	なし	なし	応相談
40	(社福)ポテト福祉会 ポテトハウス	〒444-1221 安城市和泉町大北27	電話 0566-92-0070 FAX 0566-92-0828	生活介護	者	18歳以上	36人	なし	安城厚生病 院	○	×	×	○	○	○	○		×	×	×	なし		要相談	随時	随時	なし		あり	なし	なし	なし	要相談		
41	(社福)ポテト福祉会 ほっとみるく	〒444-1221 安城市和泉町大北2-1	電話 0566-92-0070 FAX 0566-92-0828	短期入所	児・者	中学部以上	3人	3日	近藤医院	○	○	×	×	×	×	△		×	×	×	あり	流行性感染 症不可	なし	要相談	2ヶ月前	1ヶ月前	なし	要相談	なし	あり	医師の診察は なし ケースによる	なし		
42	(社福)愛知県厚生 事業団 愛厚ホーム西尾苑	〒445-0082 西尾市八ツ面町蔵屋敷 120	電話 0563-56-7350 FAX 0563-56-8007	短期入所	者	18歳以上	3人	なし		○	×	×	○	×	×	○		×	○	○	なし	なし		2か月前	予約時	あり		なし	なし	なし	あり			
43	(社福)歩々の会 生活介護事業所び かつと	〒445-0054 西尾市平口町奥川84-2	電話 0563-54-8887 FAX 0563-54-2666	生活介護	者	18歳以上 65歳未満	20人	当該月の 日-8日	西尾市民病 院	○	○	×	×	○	×	○		×	○	×	なし	なし		利用希望月の1~ 2か月前	利用希望日の約1 か月前	あり	自傷・他害・ セクハラ不 可	あり	事前にアセ スメントの実 施・健康診 断書提出	なし	なし	あり		

重症心身障害児者対応事業所一覧表

この資料は平成30年12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：コロニー地域支援課相談支援グループ

H30.12時点

圏域	番号	施設名	住所	電話番号 FAX	サービスの 種類	対象 (児・ 者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医 療的ケアによる制限			②呼吸に関する医 療的ケア					③感染症がある場合の制限				④その他の医 療的 ケアでの制限	⑤利用予約		⑥社会的に好ま しくない行動(問 題行動)の制限	⑦新規利用者 の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ	⑨送迎																	
											胃ろう	経鼻	IVH	人工呼吸器	気管切開	エアウェイ	吸引の可否	MRSA	肝炎キャリア	緑膿菌	その他の感染症制限	予約の 受付開始時期		利用決定時期	あり		なし	あり		なし	あり	なし															
西三河南部西	44	(社福)歩々の会 障害者支援施設 ピカリコ	〒445-0054 西尾市平口町大溝75	電話 0563-53-1212 FAX 0563-53-1294	短期入所	児・者	10歳以上 65歳未満	3人	7日	れん内科 クリニック 西尾市民 病院 西尾病院	○	○ (月～ 土の9 時～ 18時)	×	×	×	×	△	医療従事者が 勤務する時間帯 もしくは有資格 者の介護福祉 が勤務している 時間帯に限る	×	○	×	あり	流行性感染 症不可	なし	褥瘡は施設で処理 出来る範囲。イン シュリン注射は自 己摂取出来る方 のみ。てんかん・薄原 は月～金の9時～ 18時ならば受入 可。 その他特別な医療 行為が必要な場合 (月～土の9時～18 時)は要相談。	毎月1日(1日が土 曜日の場合は翌週月 曜日の)9時から3ヶ 月先の予約受付。 冠婚葬祭など特別 な事情が認められ る場合は通年で予 約受付。	利用希望日の約 3ヶ月前	あり	あり	あり	医師の診察はなし 虐待などによる 措置を除き、契約 済みの利用者に て定員に空きが ある場合	なし															
											日中一時 支援	児・者	10歳以上65 歳未満	3人	支給量の 範囲	れん内科 クリニック 西尾市民 病院 西尾病院	○	○ (月～ 土の9 時～18 時)	×	×	×	×	△	医療従事者が 勤務する時間帯 もしくは有資格 者の介護福祉が 勤務している時間帯 に限る	×	○	×	あり	流行性感染 症不可			利用希望日の約 3ヶ月前	あり	あり	あり	なし											
											生活介護	者	18歳以上	32人	支給量の 範囲	れん内科 クリニック 西尾市民 病院 西尾病院	○	×	×	×	×	△	要相談	×	○	×	あり	流行性感染 症不可					随時	あり	あり	随時	あり	なし									
東三河北	45	(社福)けやきの会 けやき作業所	〒472-0046 知立市弘法町弘法山43 番地5	電話 0566-82-5700 FAX 0566-82-8723	生活介護	者	18歳以上	39人	なし		○	○	×	×	×	○			×	×	×	なし						あり	実習あり	なし	あり	知立市内のみ															
											46	(NPO)ハッピーパ ワー 放課後等デイ サービスle'a	〒444-1323 高浜市田戸町二丁目5 番地6 ソレイユ田戸 ノール1号棟	電話 0566-87-2889 FAX 0566-87-2889	放課後等 デイサー ビス	児	小1～高3	10人	なし	岩月内科	×	×	×	×	○	×			×	×	×	なし				希望日の1か月前	あり	自傷、他害	なし	なし	あり	市外200円					
																					47	(社福)新城福祉会 西部福祉会館	〒441-1344 新城市野田字上市場26 番地2	電話 0536-24-0505 FAX 0536-23-8668	生活介護	者		30人	月～金	新城市民病 院	○	○	○	×	○	×	○		×	×	×	なし	あり	本人、医療機関 との事前アセス メントによる	随時	随時	あり
東三河北部	48	(社福)新城福祉会 レインボーはうす	〒441-1301 新城市矢部字本並48番 地	電話 0536-24-1313 FAX 0536-24-1555	生活介護	者	15歳以上	34人	なし	新城市民病 院	○	×	×	○	○	○			○	×	×	あり	流行性感染 症	なし	新城市の方 のみ				なし	あり	原則、新城市 の方	あり	原則、新城市 の方	なし													
											49	(社福) 愛知県厚生事業団 愛厚すぎのきの里	〒449-0216 北設楽郡東栄町大字 三輪上栗13	電話 0536-79-3421 FAX 0536-79-3422	短期入所	児・者	なし	6人	制限なし		○	○	×	×	×	×	△	看護師日中の み勤務。夜間 対応不可。	×	○	×	あり	流行性感染 症不可	あり	制限の取り決めは ないが、褥瘡が重 症な場合に対応が 困難と判断すること がある	制限なし 順次受付	前月下旬には最終 決定	あり	集団生活をす る上で対応が 可能な範囲か どうかで判断	あり	受入条件なし	あり	医師の診察なし 受入について対 応可能な利用者 かどうか検討の 上受け入れる	あり	近隣 市町村		
日中一時 支援	児・者	なし	6人	制限なし		○	○	×	×	×											×	△	看護師日中の み勤務。夜間 対応不可。	×	○	×	あり	流行性感染 症不可	あり	制限の取り決めは ないが、褥瘡が重 症な場合に対応が 困難と判断すること がある	制限なし 順次受付	前月下旬には最終 決定	あり	集団生活をす る上で対応が 可能な範囲か どうかで判断	あり	受入条件なし	あり	医師の診察なし 受入について対 応可能な利用者 かどうか検討の 上受け入れる	あり	近隣 市町村							
東三河南部	50	(株) ISEG オムレット	〒441-8019 豊橋市花田町百北192- 6	電話 0532-32-5022 FAX 0532-32-5022	生活介護	者	なし	10人	制限なし	花田いしか わクリニック	○	○	×	×	×	○			×	×	×	なし							随時	随時	なし	あり	なし	あり													
											51	(社福)豊橋福祉事 業会 豊橋あゆみ学園	〒440-0845 豊橋市高師町字北原1 -104	電話 0532-63-5031 FAX 0532-39-5778	福祉型 児童発達 支援	児	0～5歳児	30人	なし		○	○	○	○	○	○			○	○	○	あり	流行性感染 症	なし		前年度11月より	前年度2月頃	なし	なし	年度途中で 空きが出た 場合は可能	なし	なし	あり				
	52	(NPO) ビリーブ 生活塾「春日」	〒440-0821 豊橋市春日二丁目112	電話 0532-35-6362 FAX 0532-35-6517	生活介護	者	65歳まで	15人	なし	すこやか診 療所											○	○	○	○	○	○			×	×	×	あり	要相談	あり	要相談	利用希望日の1か 月前	利用希望日の1か 月前	あり	自傷・他害・ 多動	あり	主治医の指示 書提出 保護者からの 引継期間あり	なし	なし	あり	体調が良いこ と 利用実績がある こと	あり	
																					放課後等 デイサー ビス	児	就学児	5人	なし	すこやか診 療所	○	○	○	○	○	○			×	×	×	あり	要相談	あり	要相談	利用希望日の1か 月前	利用希望日の1か 月前	あり	自傷・他害・ 多動	あり	主治医の指示 書提出 保護者からの 引継期間あり
	日中一時 支援	児・者	65歳まで	2人	なし	すこやか診 療所	○	○	○	○	○	○			×	×	×	あり	要相談	あり	要相談	利用希望日の1か 月前	利用希望日の1か 月前	あり	自傷・他害・ 多動	あり	主治医の指示 書提出 保護者からの 引継期間あり	なし	なし	あり	なし	あり															
53	(社福) ふたば 授産所 ふくふく	〒441-3106 豊橋市中原町字西荒神 20番地の1	電話 0532-65-5788 FAX 0532-41-7501	生活介護	者	18歳以上	55人	なし	二川病院・ みなみが丘 クリニック	○	○	×	×	○	×	○			×	×	×	なし	あり	導尿・褥瘡・摘 便・服薬管理ま で可	1か月前	半月前	あり	他害は要相 談	あり	健診・血液 検査提出 見学・体験	あり	健診・血液 検査提出 見学・体験	あり	体調が良いこ と 利用実績がある こと	あり	実費											
										日中一時 支援	児・者	小学生～	3人	なし	二川病院・ みなみが丘 クリニック	○	○	×	×	○	×	○			×	×	×	なし	あり	導尿・褥瘡・摘 便・服薬管理ま で可	1か月前	半月前	あり	他害は要相 談	あり	健診・血液 検査提出 見学・体験	あり	健診・血液 検査提出 見学・体験	あり	体調が良いこ と 利用実績がある こと	あり						
54	豊橋市 子ども発達センター	〒441-8539 豊橋市中野町字中原10 0番地	電話 0532-39-9200 FAX 0532-47-0911	児童発達 支援	児	就学前	5人	なし		○	○	○	○	○	○			△	△	△	あり	個別対応	あり	場合によっ ては、授業の制限 あり		随時	なし	なし	なし	あり	なし	あり		なし													
										日中一時 支援	児・者	なし	2人	月3回まで (土曜日は 月1回)		○	○	○	○	○	○			△	△	△	あり	個別対応	あり	場合によっ ては、授業の制限 あり	前月の1日から	随時	なし	あり	身障1級か つ療育A・B	あり	あり	なし									
55	(社福)ふたば ケアホームふたば	〒440-0843 豊橋市東幸町字長山 90-5	電話 0532-66-3525 FAX 0532-66-3525	短期入所	者	原則として 18歳以上	2人	2～3日	二川病院 豊橋市民 病院	○	○	○	○	○	○			×	×	×	あり	流行性感染 症 不可	あり	利用条件につ いては、当事業所 での相談受付時 に対応について 話をしてく中 で、可・不可 を決めています	利用2ヶ月前	利用1ヶ月から2週 間前	あり	他の利用者 の迷惑となる 行動は制限 させていただきます	あり	医師の意見 書・指示書 を提出して いただく	あり	医師の診察は していない	なし														

重症心身障害児者対応事業所一覧表

この資料は平成30年12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：コロニー地域支援課相談支援グループ

H30.12時点

圏域	番号	施設名	住所	電話番号 FAX	サービ スの 種類	対象 (児・ 者)	年齢制限	利用 定員	利用期間 最高○日 まで	協力病院	①栄養に関する医 療的ケアによる制限			②呼吸に関する医療的ケア				③感染症がある場合の制限				④その他の医療的 ケアでの制限		⑤利用予約		⑥社会的に好ま しくない行動(問 題行動)の制限		⑦新規利用者 の 受け入れ		⑧緊急時の 受け入れ		⑨送迎	
											胃ろう	経鼻	IVH	人工 呼吸 器	気管 切開	エア ウェイ	吸引の可否	MR SA	肝炎 キャリア	緑膿 菌	その他 感染症制限	予約の 受付開始時期	利用決定時期	事前 に診 断書、 面接、 支援ア セス メント	事前 に診 断書、 面接、 支援ア セス メント	あり	あり	あり	あり				
東三河南部	66	(NPO)うたた うたた	〒441-3421 田原市田原町南晩田20 番地7	電話 0531-22-0344 FAX 0531-27-6300	短期入所	児・者	なし	3人	なし	JA渥美病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし	なし	利用希望日の2か 月ぐらい前から	希望日の1か月ぐ らい前	なし	なし	あり	事前 に診 断書、 面接、 支援ア セス メント	あり	空き状況によ る	あり			
					日中一時 支援	児・者	なし	5人	なし	JA渥美病院	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	なし	なし	利用希望日の2か 月ぐらい前から	希望日の1か月ぐ らい前	なし	なし	あり	事前 に診 断書、 面接、 支援ア セス メント	あり	空き状況によ る	あり	