

ながと医療介護サービスガイド 2025



長門市在宅医療・介護連携推進協議会

2025年3月

長門市医療機関マップ





※ ● は、次頁記載の医療機関を表示しています。

医療・介護資源情報

・長門市内医療機関マップ

・医療機関(医科-病院)..... 3

- 1 長門総合病院
- 2 岡田病院
- 3 斎木病院
- 4 三隅病院
- 5 福永病院

・医療機関(医科-診療所)..... 5

- 6 天野内科胃腸科医院
- 7 うちだ眼科
- 8 岡田クリニック
- 9 木村クリニック
- 10 國司眼科医院
- 11 桑原医院
- 12 斎藤医院
- 13 しみず循環器科内科医院
- 14 たわらやま診療所
- 15 戸嶋医院
- 16 友近内科循環器科医院
- 17 長門診療所
- 18 半田内科クリニック
- 19 宮尾医院
- 20 持山外科整形外科医院
- 21 吉村内科
- 22 綿貫耳鼻咽喉科
- 23 長門市応急診療所

・医療機関(歯科)..... 8

- 24 上野歯科医院
- 25 近藤歯科医院
- 26 杉山歯科医院
- 27 田中歯科医院
- 28 丹下歯科仙崎診療所
- 29 つつみ歯科医院
- 30 西嶋歯科医院
- 31 西村歯科医院
- 32 やまさき歯科医院
- 33 吉村歯科医院
- 34 重田歯科医院
- 35 藤井歯科医院
- 36 藤本歯科医院

・医療機関(薬局)..... 10

- 37 あい薬局
- 38 (有)イタモチ薬局
- 39 青海薬局
- 40 さくら薬局
- 41 シティ薬局
- 42 芝草薬局
- 43 仙崎薬局
- 44 長門中央薬局
- 45 心かわ薬局
- 46 フラワー薬局
- 47 ミササン薬局
- 48 みのり薬局
- 49 ゆずきち薬局
- 50 よしず薬局
- 51 わかば薬局
- 52 (有)ワダ薬局

53 ワダファミリー薬局

54 みすず薬局

55 みすみ薬局

56 へき中央薬局

57 ひとまる薬局

・居宅介護支援事業所..... 13

58 恵光苑居宅介護支援事業所

59 居宅介護支援事業所 しあわせ長門

60 長門病院指定居宅介護支援事業所

61 ゆもと苑居宅介護支援事業所

62 岡田病院居宅介護支援センター

63 居宅介護支援事業所 寿樹

64 生き活きネットみすみ

65 明和苑居宅介護支援事業所

66 福寿会居宅介護支援事業所

67 へき楽園指定居宅介護支援事業所

68 居宅介護事業所ケアホームありす

69 長門市社協ゆや居宅介護支援事業所

70 養寿苑指定居宅介護支援事業所

・訪問介護..... 15

71 ゆもと苑指定訪問介護事業所

72 ヘルパーステーションしあわせ長門

73 訪問介護事業所 はればれ長門

74 訪問介護事業所 寿樹

75 ヘルパーステーション生き活きネットみすみ

76 ヘルパーステーションひまわり長州

77 ヘルパーステーションつむぎ

78 社協ゆや訪問介護事業所

・訪問入浴..... 16

79 訪問入浴しあわせ長門

・訪問看護..... 17

80 長門総合病院訪問看護ステーション

81 訪問看護ステーション こころの樹

82 訪問看護ステーションf

・訪問リハビリテーション..... 19

83 長門総合病院訪問リハビリテーション

84 岡田病院

85 老人保健施設サンライズ21

86 介護老人保健施設 福寿苑

・通所介護(デイサービス)..... 21

87 恵光苑デイサービスセンター

88 デイサービスセンターしあわせ長門

89 花笑デイサービス

90 デイサービスセンター明和苑

91 清風ポラリスデイサービスセンター

92 きんさい家

93 へき楽園デイサービスセンター

94 養寿苑デイサービスセンター

95 リハビリ型デイサービスかなで

・地域密着型通所介護..... 25

96 長門市社協ゆやデイサービスセンター

97 ひとやすみ

98 小規模デイサービス 虹

99 デイサービスゆったり

100 長門市社協かよいデイサービスセンター

101 いそしばデイサービス

102 デイサービス 花と月

・認知症対応型通所介護	28
103 ゆもと苑デイサービスセンター	
104 デイサービスセンターゆうなぎ	
・通所リハビリテーション	29
105 老人保健施設サンライズ21	
106 介護老人保健施設福寿苑	
・医療保険通所事業所	30
107 三隅病院	
108 はまゆう	
・短期入所生活介護	31
109 特別養護老人ホーム恵光苑	
110 特別養護老人ホーム吉祥苑	
111 特別養護老人ホーム明和苑	
112 特別養護老人ホームへき楽園	
113 特別養護老人ホーム養寿苑	
・短期入所療養介護	33
114 老人保健施設サンライズ21	
115 介護老人保健施設かつら苑	
116 介護老人保健施設福寿苑	
・介護医療院短期入所療養介護	35
117 たわらやま介護医療院	
・介護老人福祉施設	36
118 特別養護老人ホーム恵光苑	
119 特別養護老人ホーム吉祥苑	
120 特別養護老人ホーム明和苑	
121 特別養護老人ホームへき楽園	
122 特別養護老人ホーム養寿苑	
・地域密着型介護老人福祉施設	38
123 特別養護老人ホームシャイディック和水	
・介護老人保健施設	39
124 老人保健施設 サンライズ21	
125 介護老人保健施設 かつら苑	
126 介護老人保健施設 福寿苑	
・介護医療院	41
127 たわらやま介護医療院	
・認知症対応型共同生活介護	42
128 グループホームきららの里	
129 グループホームゆうなぎ	
130 グループホームノア	
131 (NPO)グループホームひまわり	
132 グループホームやすらぎの里	
・福祉用具貸与・購入	44
133 マザー	
・サ高住・有料老人ホーム	45
134 有料老人ホーム清風ポラリス	
135 有料老人ホームひまわり日置	
136 有料老人ホーム寿樹	
137 サ高住清風オリオン(介護付)	
138 サ高住ケアライフきんさい家	
・養護老人ホーム	47
139 養護老人ホームゆもと苑	

包括的相談支援事業 … 48

- ・高齢者の相談窓口
 - 長門市地域包括支援センター
 - 長門市東地域包括支援センター
 - 長門市西地域包括支援センター
- ・障害者(児)の相談窓口
 - 長門市基幹相談支援センター
- ・子育て世帯の相談窓口
 - こども家庭センターここいく(※)
- ・生活困窮者の相談窓口
 - 長門市社会福祉協議会
 - 特定非営利活動法人きらり
- ・市民相談、消費生活センター
 - 市民活動推進課
- ・福祉総合相談窓口
 - 高齢福祉課地域包括ケア推進室
(福祉総合相談窓口)

介護予防・日常生活支援総合事業 … 50

- ・訪問型サービス・活動A
- ・訪問型サービス・活動B(健幸支え合いサービス)
- ・訪問型サービス・活動C
- ・通所型サービス・活動A(地域版デイサービス)
- ・通所型サービス・活動B(まちかふえ)

成年後見制度について … 52

- ・成年後見制度
- ・日常生活自立支援事業

認知症施策について … 54

- ・認知症初期集中支援チーム
- ・認知症カフェ
- ・認知症高齢者家族等支援事業(GPS)

高齢福祉サービスについて … 55

- ・食の自立支援事業
- ・家族介護用品支給事業
- ・家族介護見舞金支給事業
- ・地域見守り体制整備事業(緊急通報装置)

資料

- ・長門市障害者(児)サービス事業所マップ
- ・福祉タクシー券
- ・救急カプセルくじらくん
- ・避難行動支援制度
- ・在宅ささえあい連絡票
(在宅・施設⇄医療機関)
- ・主治医-介護支援専門員連絡票

※一部、2025.4からの情報を掲載しています

1 長門総合病院

管理者 村松慶一

〒759-4194 長門市東深川85

TEL 0837-22-2220

FAX 0837-22-6542

地域医療福祉連携室

TEL 0837-22-2518

FAX 0837-22-2539

MAIL

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~11:00	○	○	○	○	○		

※外来特記事項 眼科は完全予約制です。初診の方は近医からの紹介状を持参ください。

診療科目

内科・小児科・脳神経内科・外科・整形外科
科・脳神経外科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉
科・皮膚科・泌尿器科・リハビリテーション
科・放射線科・リウマチ科

2 岡田病院

管理者 村田高茂

〒759-4101 長門市東深川888

TEL 0837-23-0033

FAX 0837-23-0035

地域連携室

TEL 0837-23-0063

FAX 0837-23-0052

MAIL

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:00~11:40	○	○	○	○	○	○	
13:30~16:30	○	○	○	○	○		

※一部診療予約制

診療科目

内科・消化器科・循環器科・神経内科・リウ
マチ科・外科・整形外科・脳神経外科・泌尿
器科・こう門科・皮膚科・リハビリテーショ
ン科・放射線科・麻酔科

3 斎木病院

管理者 斎木泰彦

〒759-4101 長門市東深川134

TEL 0837-26-1211

FAX 0837-26-1982

MAIL

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:00~12:00	○	○	○	○	○	○	
13:00~17:00	○	○	○	○	○		

診療科目

内科・消化器科・循環器科・血液内科・糖尿
病内科・外科・整形外科・泌尿器科・婦人
科・リウマチ膠原病内科(初診予約必要)

4 三隅病院

診療科目
精神科・神経科・内科

管理者 國生成司

〒759-3802 長門市三隅中3242

TEL 0837-43-0711

FAX 0837-43-2125

地域連携室あり

MAIL

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:00	○	○	○	○	○		

※予約制

5 福永病院

診療科目
内科・精神科・心療内科

管理者 錦織 悟

〒759-4402 長門市日置中2490

TEL 0837-37-3911

FAX 0837-37-4037

医療福祉相談室あり

MAIL

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~11:30	○	○	○	○	○		
13:30~15:00	○	○	○	○	○		

※初診は午後(要予約)

医療機関(医科診療所)

6 天野内科胃腸科医院

管理者 天野秀雄
〒759-4101長門市東深川2010-1
TEL 0837-22-2210
FAX 0837-22-6703
MAIL
診療科目
内科・放射線科・胃腸科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:00~12:30	○	○	○	○	○	○	
15:00~17:30	○	○	○		○		

7 うちだ眼科

管理者 内田哲也
〒759-4101長門市東深川10062-45
TEL 0837-22-4141
FAX 0837-22-4142
MAIL
診療科目
眼科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~11:30	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:00	○	○	○		○		

※火・水曜16:00~17:00

8 岡田クリニック

管理者 梶山公則
〒759-4101長門市東深川1858-1
TEL 0837-22-2717
FAX 0837-22-4530
MAIL
診療科目
内科・呼吸器科・循環器科・小児科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
13:30~17:30	○	○	○		○		

9 木村クリニック

管理者 木村純子
〒759-4503長門市油谷新別名953-2
TEL 0837-32-0008
FAX 0837-32-2484
MAIL
診療科目
眼科・内科・整形外科・リハビリテーション科・外科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○		○	○	○	
13:30~17:30	○	○		○	○		

10 國司眼科医院

管理者 國司幸生
〒759-4101長門市東深川890-42
TEL 0837-22-2749
FAX 0837-22-7878
MAIL
診療科目
眼科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:30	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:00	○	○	○		○		

11 桑原医院

管理者 桑原宏太郎
〒759-3803長門市三隅下1367-5
TEL 0837-43-0010
FAX 0837-43-0108
MAIL
診療科目
内科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:30	○	○	○		○		

12 斎藤医院

管理者 斎藤 弘
 〒759-4103 長門市深川湯本142-1
 TEL 0837-22-0826
 FAX 0837-22-5090
 MAIL
 診療科目
 内科・外科・整形外科・こう門科
 リハビリテーション科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:00	○	○	○		○		

13 しみず循環器科内科医院

管理者 清水達朗
 〒759-4101長門市東深川1385-1
 TEL 0837-22-2205
 FAX 0837-23-3355
 MAIL
 診療科目
 内科・呼吸器科・循環器科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:00~11:30	○	○	○	○	○	○	
14:30~17:00	○	○		○	○		

14 たわらやま診療所

管理者 斎木貞彦
 〒759-4211 長門市俵山4912-1
 TEL 0837-29-0101
 FAX 0837-29-0772
 MAIL:tawara.htc05290@hot-cha.tv
 診療科目
 内科・外科・整形外科・脳神経外科
 リハビリテーション科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	○		○		○		
13:00~17:00	○		○		○		

15 戸嶋医院

管理者 戸嶋良博
 〒759-4623 長門市油谷向津具下3369-2
 TEL 0837-34-0003
 FAX 0837-34-5011
 MAIL
 診療科目
 内科・循環器科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○		○	○	
15:00~17:30	○	○	○		○		

※木曜休診 土曜11:30まで

16 友近内科循環器科医院

管理者 友近康明
 〒759-4503 長門市油谷新別名999-10
 TEL 0837-32-1180
 FAX 0837-32-0972
 MAIL
 診療科目
 内科・循環器科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:00~12:30	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:00	○	○	○		○		

※木・土曜12:00まで
 受付時間は診療時間30分前に終了

17 長門診療所

管理者 斎木良彦
 〒759-4101 長門市東深川1897-1
 TEL 0837-22-2440
 FAX 0837-22-2451
 MAIL
 診療科目
 内科・循環器内科・糖尿病内科・消化器内科・整形外科・リハビリテーション科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
13:30~17:00	○	○		○	○		

18 半田内科クリニック

管理者 半田哲朗
 〒759-4101 長門市東深川837-1
 TEL 0837-23-3030
 FAX 0837-23-3311
 MAIL
 診療科目
 内科・消化器科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:30	○	○	○	○	○	○	
14:30~18:00	○	○	○		○		

19 宮尾医院

管理者 宮尾雅之
 〒759-4106 長門市仙崎1961-11
 TEL 0837-26-0559
 FAX 0837-26-2562
 MAIL:miyaoiin@cosmos.ocn.ne.jp
 診療科目
 内科・呼吸器科・循環器内科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:00~11:30	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:00	○	○	○	○	○		

20 持山外科整形外科医院

管理者 持山泰三
 〒759-4101 長門市東深川983-3
 TEL 0837-22-1555
 FAX 0837-22-2181
 MAIL
 診療科目
 内科・呼吸器科・循環器科・胃腸科・外科・整形外科・皮膚科・こう門科・リハビリテーション科・放射線科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
13:30~18:00	○	○	○	○	○		

21 吉村内科

管理者 吉村 晃
 〒759-4101 長門市東深川1953-1
 TEL 0837-22-3322
 FAX 0837-22-3238
 MAIL
 診療科目
 内科・呼吸器内科・循環器内科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:30~18:00	○	○	○		○		

22 綿貫耳鼻咽喉科

管理者 綿貫浩一
 〒759-4101 長門市東深川924-11
 TEL 0837-23-4133
 FAX 0837-23-4187
 MAIL
 診療科目
 耳鼻咽喉科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~11:30	○	○	○	○	○	○	
14:30~17:00	○	○	○		○		

23 長門市応急診療所

管理者 長門市医師会代表理事
 〒759-4106 長門市仙崎198-1
 TEL 0837-27-0199
 FAX 0837-27-0299
 MAIL
 診療科目
 内科・小児科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
9:00~11:30							○
13:00~16:30							○
19:00~21:30	○	○	○	○	○		

※医師は当番制

医療機関(歯科)

かかりつけ歯科医師とは

「お口の健康状態を把握し、親身になって診察してくれる歯科医師のこと」です。
 かかりつけ歯科医を持つことは、歯の痛みなどが生じた場合の治療に加えて、口腔内を健康に保つためのケアなど、QOL(生活の質)の向上にも非常に重要です。

歯が健康な人、残っている歯の本数が多いほど、脳卒中や心筋梗塞、認知症にかかるリスクが少ないこと、運動能力や学力にも影響があることがわかってきました。一生涯自分の歯で食事ができ、健康で豊かな生活を送っていただくためにも、「歯が痛くなってから歯医者さんに行く、「悪くなったら治療する」のではなく、定期的にかかりつけ歯科医の受診や、健診を受けるようにしましょう。

**在宅
協力**

在宅歯科診療協力医

24 上野歯科医院

**在宅
協力**

管理者 上野泰之
 〒759-4102 長門市西深川4082-1
 TEL 0837-22-6527
 FAX 0837-22-5109
 MAIL

診療科
 歯科・矯正歯科・小児歯科・歯科口腔外科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:30~18:00	○	○	○	○	○		

25 近藤歯科医院

管理者 近藤 潔
 〒759-4101 長門市東深川2098-1
 TEL 0837-22-8148
 FAX 0837-22-8148
 MAIL

診療科
 歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:30~11:30	○	○	○	○	○	○	
15:00~18:30	○	○	○		○		

26 杉山歯科医院

**在宅
協力**

管理者 杉山博資
 〒759-4101 長門市東深川1176-2
 TEL 0837-22-0803
 FAX 0837-22-1481
 MAIL

診療科
 歯科・矯正歯科・小児歯科・口腔外科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:30	○	○	○	○	○	○	
14:00~18:30	○	○	○		○		

27 田中歯科医院

**在宅
協力**

管理者 田中克典
 〒759-4101 長門市東深川906-1
 TEL 0837-22-6480
 FAX 0837-22-5596
 MAIL: para6480@alpha.ocn.ne.jp

診療科 歯科・矯正歯科・小児歯科
 ※木曜のみ12:00まで 土曜のみ16:00まで

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:30	○	○	○	○	○	○	
14:00~18:00	○	○	○		○		

28 丹下歯科仙崎診療所

管理者 丹下俊治
 〒759-4106 長門市仙崎1108
 TEL 0837-26-0051
 FAX 0837-26-0127
 MAIL

診療科
 歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	○	○	○		○	○	
14:00~18:00	○	○	○		○		

29 つつみ歯科医院

管理者 堤 真治
 〒759-4101 長門市東深川1382
 TEL 0837-22-8663
 FAX 0837-22-8663
 MAIL

診療科
 歯科・矯正歯科・小児歯科・歯科口腔外科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~11:30	○	○	○	○	○		
14:00~17:30	○	○	○	○	○		

30 西嶋歯科医院

在宅
協力

【管理者】 西嶋俊弘
〒759-4101 長門市東深川901-1
TEL 0837-22-4542
FAX 0837-22-4542
MAIL
診療科
歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
13:30~18:00	○	○	○	○	○		

31 西村歯科医院

在宅
協力

【管理者】 西村和美
〒759-4106 長門市仙崎1087-66
TEL 0837-26-2200
FAX 0837-26-2882
MAIL
診療科
歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:00~18:00	○	○	○		○		

32 やまさき歯科医院

【管理者】 山崎真弘
〒759-4101 長門市東深川1930-8
TEL 0837-23-3333
FAX 0837-23-3335
MAIL
診療科目
歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:30	○	○	○	○	○		

33 吉村歯科医院

在宅
協力

【管理者】 吉村哲朗
〒759-3803 長門市三隅下1484
TEL 0837-43-1706
FAX 0837-43-1726
MAIL
診療科
歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:30~18:00	○	○	○		○		

34 重田歯科医院

在宅
協力

【管理者】 重田耕一
〒759-4504 長門市油谷河原1110-1
TEL 0837-32-2555
FAX 0837-32-2929
MAIL
診療科
歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:30	○	○	○	○	○	○	
15:00~18:00	○	○		○	○		

35 藤井歯科医院

在宅
協力

管理者 藤井克行
〒759-4503 長門市油谷新別名993-11
TEL 0837-32-0037
FAX 0837-32-0088
MAIL
診療科
歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:30	○	○	○	○	○	○	
14:30~18:30	○	○	○		○	○	

※土曜16:30まで

36 藤本歯科医院

在宅
協力

【管理者】 藤本健司
〒759-4623 長門市油谷向津具下3127-1
TEL 0837-34-0380
FAX 0837-34-0380
MAIL
診療科
歯科

外来受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	
14:00~17:30	○		○		○		

医療機関(薬局)

かかりつけ薬局を持ちましょう！

複数の医療機関から色々な作用を持った薬が処方され、服用している場合、薬や健康食品等との食べ合わせに気をつける必要があります。日頃から薬や健康のことを気軽に相談できる「かかりつけ薬局」を持ちましょう。

訪問
指導

在宅患者訪問薬剤管理指導が可能な薬局

37 あい薬局 長門店

訪問
指導

【管理者】 佐藤 茂
〒759-4101 長門市東深川1384-1
TEL 0837-22-7111
FAX 0837-22-7112
MAIL:sanwa5@cd.wakwak.com
【営業時間】
月・火・木・金 8:00~17:30
水・土 8:00~12:00
【緊急時の対応】
時間外の連絡先
080-2895-2265

38 有限会社イタモチ薬局

【管理者】 齋藤道子
〒759-4102 長門市西深川4316-3
TEL 0837-22-6767
FAX 0837-22-6768
MAIL
【営業時間】
月~水・金 9:00~18:00
木・土 9:00~12:30 ※第3土曜日休業
【緊急時の対応】
薬局の番号→自宅電話番号

39 青海薬局

訪問
指導

【管理者】 中村竜三
〒759-4101 長門市東深川2005
TEL 0837-22-6705
FAX 0837-22-6712
MAIL
【営業時間】
月・火・水・金 8:00~17:30
木 8:00~16:00
土 8:00~12:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

40 さくら薬局

訪問
指導

【管理者】 阿武真彦
〒759-4101 長門市東深川西新開145-5
TEL 0837-26-5026
FAX 0837-26-5027
MAIL
【営業時間】
月~金 9:00~18:00
土 9:00~13:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

41 シティ薬局

訪問
指導

【管理者】 内山 啓
〒759-4106 長門市仙崎203-1
TEL 0837-22-6250
FAX 0837-22-6264
MAIL:usatan@mx5.tiki.ne.jp
【営業時間】
月~金 8:30~19:00
土 8:30~14:00
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

42 芝草薬局

訪問
指導

【管理者】 稲永智徳
〒759-4106 長門市仙崎1945-2
TEL 0837-26-4893
FAX 0837-26-5893
MAIL
【営業時間】
月~金 8:00~17:30
土 8:00~12:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

43 仙崎薬局

訪問
指導

【管理者】 前田和治
〒759-4106 長門市仙崎横田204-1
TEL 0837-23-3300 090-6843-1675
FAX 0837-23-3301
MAIL:senzaki-p@theia.ocn.ne.jp
【営業時間】
月～金 8:30～17:30
土 10:00～13:00
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

44 長門中央薬局

訪問
指導

【管理者】 川上英宏
〒759-4101 長門市東深川890-22
TEL 0837-22-3950
FAX 0837-22-3935
MAIL
【営業時間】
月～土 8:30～17:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

45 ふかわ薬局

訪問
指導

【管理者】 谷川 亮
〒759-4101 長門市東深川890-43
TEL 0837-23-6660
FAX 0837-23-6665
MAIL
【営業時間】
月～金 8:30～17:30
土 8:30～12:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

46 フラワー薬局

訪問
指導

【管理者】 藤本孝司
〒759-4101 長門市東深川924-12
TEL 0837-23-1091
FAX 0837-22-1158
MAIL
【営業時間】
月～水・金 9:00～18:00
木土 9:00～12:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

47 ミササン薬局

訪問
指導

【管理者】 中原 文子
〒759-4101 長門市東深川10062-51
TEL 0837-23-0545
FAX 0837-23-0546
MAIL:misasan_p_0545@yahoo.co.jp
【営業時間】
月～水・金 8:30～18:00
木・土 8:30～13:00
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

48 みのり薬局

訪問
指導

【管理者】 河田淳志
〒759-4101 長門市東深川1897-12
TEL 0837-23-0011
FAX 0837-22-3345
MAIL:minori@globe.ocn.ne.jp
【営業時間】
月・火・木・金 8:30～17:30
水・土 8:30～12:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→休日・夜間は薬剤師携帯へ転送

49 ゆずきち薬局

訪問
指導

【管理者】 酒井英吉
〒759-4101 長門市東深川1952-21
TEL 0837-22-2780
FAX 0837-22-2781
MAIL
【営業時間】
月～水・金 8:30～18:00
木・土 8:30～13:00
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

50 よしず薬局

訪問
指導

【管理者】 吉津 功
〒759-4106 長門市仙崎283-4
TEL 0837-23-1107
FAX 0837-23-1108
MAIL
【営業時間】
月～金 8:30～18:00
土 9:00～13:00
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

51 わかば薬局

訪問
指導

管理者 平田武康
〒759-4101 長門市東深川1857-6
TEL 0837-23-1313
FAX 0837-23-1314
MAIL:wakabayakkyoku_2005@yahoo.co.jp
【営業時間】
月～金 8:30～18:00
土 8:30～13:00
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

52 (有)ワダ薬局

訪問
指導

管理者 和田信彦
〒759-4101 長門市東深川817
TEL 0837-22-2431
FAX 0837-22-3252
MAIL:wada803@yacht.ocn.ne.jp
【営業時間】
9:00～19:30
【緊急時の対応】
090-3370-2098
薬局の番号→薬剤師携帯番号

53 ワダファミリー薬局

管理者 和田恭子
〒759-4101 長門市東深川836-3
TEL 0837-23-2002
FAX 0837-23-2006
MAIL
【営業時間】
月～金 9:00～18:30
土 9:00～12:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

54 みすず薬局

訪問
指導

管理者 河田貴子
〒759-3802 長門市三隅中3293
TEL 0837-42-0002
FAX 0837-43-2258
MAIL
【営業時間】
月～金 8:30～17:30
土 8:30～12:30
【緊急時の対応】

55 みすみ薬局

訪問
指導

管理者 岡本旬史
〒759-3803 長門市三隅下1362-1
TEL 0837-43-2688
FAX 0837-43-2685
MAIL
【営業時間】
月～金 8:30～18:00
土 8:30～13:00
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

56 へき中央薬局

訪問
指導

管理者 筑後 彩華
〒759-4101 長門市日置中2488-4
TEL 0837-37-5300
FAX 0837-37-2580
MAIL
【営業時間】
月～金 8:30～17:15
土 8:30～12:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

57 ひとまる薬局

訪問
指導

管理者 木村 仁
〒759-4503 長門市油谷新別名996-7
TEL 0837-33-1010
FAX 0837-33-1020
MAIL:hitomaruyaku@tenor.ocn.ne.jp
【営業時間】
月～水・金 8:00～18:00
木・土 8:00～12:30
【緊急時の対応】
薬局の番号→薬剤師携帯番号

居宅介護支援事業所(ケアマネジャー)

居宅介護支援事業所とは、介護の専門家に相談でき、またケアプラン作成をしてもらえるサービスです。介護の専門家である**介護支援専門員(ケアマネジャー)**が、ご本人、ご家族の要望、生活環境を確認し、**適切な介護サービスが受けられるようサポート**してくれます。介護保険の各種サービスを利用する際にはケアマネジャーが作成する**ケアプラン(介護支援計画)**が必要です。

ケアマネジャーの支援内容

- サービスの利用の相談、助言
- 要介護認定等の手続き代行
- ケアプランの作成、見直し
- 介護サービス提供事業者との連絡、調整
- 各種自治体サービスの紹介
- 施設、病院との連携、紹介など

居宅介護支援の利用料金

無料

(介護保険の10割、自己負担0割です)

居宅介護支援事業所には**特定事業所加算制度**があり、この制度は**中重度者や支援困難ケースへの積極的な対応**や、**専門性の高い人材の確保、医療・介護連携への積極的取組等を総合的に実施することにより質の高いケアマネジメントの実施**をしている事業所を評価し、地域における居宅介護支援事業所のケアマネジメントの向上に資することを目的としています。

特定

特定事業所加算を算定している事業所

58 恵光苑居宅介護支援事業所

管理者 久島佐江 **特定**
事業所番号:3571100019
〒759-4101 長門市東深川堤山10062-27
TEL 0837-22-8970
FAX 0837-22-8971
MAIL:keikouenkyotaku@lake.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30~17:30(24時間連絡可能)

59 居宅介護支援事業所 しあわせ長門

管理者 馬場順子
事業所番号:3571100357
〒759-4101 長門市東深川1321-1
(長門市地域福祉センター)
TEL 0837-27-0210
FAX 0837-22-4340
MAIL:kyotaku@nagatoshakyo.jp
【営業時間】8:30~17:15

60 長門病院指定居宅介護支援事業所

管理者 野村有美恵 **特定**
事業所番号:3511110011
〒759-4101 長門市東深川85
TEL 0837-23-4045
FAX 0837-23-4045
mail:ngtkyotaku@gmail.com
【営業時間】8:30~17:00(携帯電話24時間対応)

61 ゆもと苑指定居宅介護支援事業所

管理者 久保田祐子
事業所番号:3571100068
〒759-4103 長門市深川湯本10600-1
TEL 0837-22-7003
FAX 0837-22-7020
mail:yumotoen7003@lime.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30~17:30

62 岡田病院居宅介護支援センター

管理者 宮崎節子 **特定**
事業所番号3571100027
〒759-4101 長門市東深川895-2
TEL 0837-23-0025
FAX 0837-23-0026
mail:okadakyotaku@car.ocn.ne.jp
【営業時間】8:00~17:00

63 居宅介護支援事業所 寿樹

管理者 三好美和
事業所番号:3571100597
〒759-4102 長門市西深川338-1
TEL 0837-27-0025
FAX 0837-27-0026
【営業時間】10:30~17:00

64 生き生きネットみすみ

管理者 山田妙子 **特定**
事業所番号3578000204
〒759-3803 長門市三隅下1394-5
TEL 0837-42-1255
FAX 0837-43-2510
mail:iki-ikinet@mx52.tiki.ne.jp
【営業時間】8:30~17:30(時間外対応可)

65 明和苑居宅介護支援事業所

管理者 大野陽子
事業所番号3571100381
〒759-3802 長門市三隅中1811
TEL 0837-43-1386
FAX 0837-43-1053
mail:meiwaen@crux.ne.jp
【営業時間】8:30~17:30

66 福寿会居宅介護支援事業所

管理者 今津明美
事業所番号3578000097
〒759-4402 長門市日置中2488-3
TEL 0837-37-3915
FAX 0837-37-3925
mail:info.kyotaku@nagato-fukujiyukai.or.jp
【営業時間】8:30~17:30

67 八き楽園指定居宅介護支援事業所

管理者 尾崎有里子
事業所番号3578000014
〒759-4401 長門市日置上3114
TEL 0837-37-4177
FAX 0837-37-4188
mail:hekirakuen@hot-cha.tv
【営業時間】8:30~17:30(電話等により24時間連絡可能)

68 居宅介護支援事業所ケアホームありす

管理者 前田裕子
事業所番号3571100514
〒759-4401 長門市日置上2087-1
TEL 0837-37-2386
FAX 0837-37-2386
mail:yuko-maeda1923@outlook.jp
【営業時間】8:30~17:30(24時間対応)

69 長門市社協ゆや居宅介護支援事業所

管理者 永尾里美
事業所番号3571100233
〒759-4503 長門市油谷新別名964番地
TEL 0837-32-0933
FAX 0837-32-2810
mail:nagao@nagatoshakyo.jp
【営業時間】8:30~17:15(急用の場合24時間連絡可能)

70 養寿苑指定居宅介護支援事業所

管理者 小林和明 **特定**
事業所番号3578000022
〒759-4622 長門市油谷向津具上10344
TEL 0837-34-1625
FAX 0837-34-0170
mail:yuya-1625@hot-cha.tv
【営業時間】8:30~17:30(急用の場合24時間連絡可能)

訪問介護(ホームヘルプサービス)

訪問介護とは、**訪問介護員(ホームヘルパー)**が**自宅を訪問**し、ケアプランに基づいて、食事、排泄、入浴や清拭、着替え、通院の介助などの「**身体介護**」と掃除、洗濯、調理、買い物などの「**生活援助**」を行います。

本人の自立した生活の支援の支援のための訪問介護ですから、同居する家族の居室の掃除や、庭の水やりなど、介護保険の対象者以外に関するサービスは介護保険では対象とされません。また、医療行為も禁止されています。

身体介護とは

食事、排泄、入浴、身体清拭、体位交換、移乗、移動、外出、通院、起床、就寝、着替え、服薬介助など

生活援助とは

掃除、洗濯、調理、買い物、ベッドメイク、衣類の整理、修理、配下膳、薬の受け取りなど

訪問介護の概算料金

要介護の方の利用負担額の目安

	利用時間	利用料金
身体介護が中心の場合	～20分	163円
	20～30分	244円
	30～60分	387円
	60分～	567円
生活援助中心	20～45分	179円
	45分～	220円

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります)

事業対象者・要支援の方の利用負担額の目安

利用内容	利用料金	
標準的なサービス	287円	
生活援助中心の場合	20～45分	179円
	45分以上	220円
短時間の身体介護が中心の場合	163円	

71 ゆもと苑指定訪問介護事業所

管理者 河野ひろえ
事業所番号:3571100035
〒759-4103 長門市深川湯本10600-1
TEL 0837-22-7002
FAX 0837-22-7005
mail:helper@pure.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30～17:30(24時間対応)

72 ヘルパーステーションしあわせ長門

管理者 松下香津恵
事業所番号:3571100340
〒759-4101 長門市東深川1321-1
TEL 0837-23-1616
FAX 0837-22-4340
mail:homonkaigo@nagatoshakyo.jp
【営業時間】8:30～17:15 時間外は転送

73 訪問介護事業所はればれ長門

管理者 早川美智枝
事業所番号:3571100290
〒759-4101 長門市東深川630-11
TEL 0837-23-2323
FAX 0837-22-6666
mail:harebare-nagato@etude.ne.jp
【営業時間】24時間365日

74 訪問介護事業所寿樹

管理者 新宅 晃子
事業所番号:3571100605
〒759-4102 長門市西深川338-1
TEL 0837-27-0025
FAX 0837-27-0026
mail:
【営業時間】8:30～15:00

75 ヘルパーステーション生き生きネットみすみ

管理者 古谷三千代
事業所番号3571100399
〒759-3803 長門市三隅下1394-5
TEL 0837-42-1255
FAX 0837-43-2510
mail:iki-ikinet@mx52.tiki.ne.jp
【営業時間】8:30～17:30(8:30～17:50)

76 ヘルパーステーションひまわり長州

管理者 井上洋二
事業所番号:3571100498
〒759-4401 長門市日置上1540-1
TEL 0837-37-6881
FAX 0837-37-2661
【営業時間】24時間365日対応

77 ヘルパーステーションつむぎ

【管理者】 前田桃子
 事業所番号3571100613
 〒759-4401 長門市日置上2087-1
 TEL 0837-37-2386
 FAX 0837-37-2386
 mail:
 【営業時間】

78長門市社協ゆや訪問介護事業所

【管理者】 藤岡三佐子
 事業所番号3571100209
 〒759-4503 長門市油谷新別名964
 TEL 0837-32-0932
 FAX 0837-32-2810
 mail:yuyahoumon@nagatoshakyo.jp
 【営業時間】8:30～17:15(24時間連絡対応)

訪問入浴

訪問入浴とは、看護師1名・介護職員2名を基本とするスタッフが**訪問入浴車で自宅に訪問**し、介護が必要な人が、**自宅の部屋で入浴できる**サービスです。訪問入浴車が装備する専門の浴槽は、横になったまま入浴することが可能なため、**寝たきりの人でも利用できます**。看護師が同行し、**入浴前後に血圧・体温や体調の総合的なチェックを行う**ため、**定期的な身体状況の把握**にも役立ちます。

【入浴の効果】 身体的効果

- ・血行が促進され、床ずれの予防、解消につながります。
- ・皮膚を清潔にして細菌感染などを防ぎ、より良い健康状態に導きます。

【入浴の効果】 精神的効果

- ・入浴によるリラックス効果により、気分転換が図れます。
- ・身体が清潔になり爽快感が得られます。
- ・温浴効果で睡眠もよくとれるようになります。

訪問入浴の概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
 (所得金額等により1～3割になります。)

要介護の方の利用負担額の目安(1回につき)

要介護度	利用料金
要介護1～5	1,266円

要支援の方の利用負担額の目安(1回につき)

要介護度	利用料金
要支援1・2	856円

※当日の心身の状況等から全身浴が困難な場合には、部分浴・清拭の実施になることがあります。
 ※主治医に確認した上で支障なしと判断され、看護職員が同行しない場合に介護職員3名で実施されることがあります。

79 訪問入浴しあわせ長門

【管理者】 重廣雄一郎
 事業所番号:3571100258
 〒759-4101 長門市東深川1321-1
 TEL 0837-22-8294
 FAX 0837-22-4340
 mail:murata@nagatoshakyo.jp
 【営業時間】8:30～17:15

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

訪問看護

訪問看護とは、医療機関の訪問看護部門や、かかりつけ医と連携を取っている訪問看護ステーションから**看護師が家庭に訪問**し、在宅で療養生活を送れるように、24時間365日対応できる**看護ケア**を提供するサービスです。

訪問看護は**医療保険、介護保険による利用ができます**が、介護保険の認定を受けている場合は、介護保険で訪問看護を受けます。ケアマネジャーに相談し、主治医への指示書作成の依頼をしてもらいます。ただし、がん終末期や特定疾病などで医療依存度が高い場合は、介護保険では支給制限があるため、介護保険利用中でも医療保険の対象となります。

訪問看護の概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります)

要介護の方の利用負担額の目安(1回につき)

項目	時間	利用料金
訪問看護ステーション	30分未満	471円
病院又は診療所	30分未満	399円

要支援の方の利用負担額の目安(1回につき)

項目	時間	利用料金
訪問看護ステーション	30分未満	451円
病院又は診療所	30分未満	382円

80 長門総合病院 訪問看護ステーション

管理者 光永麻美
事業所番号:3561190012
〒759-4194 長門市東深川85
TEL 0837-22-2506
FAX 0837-22-2506
mail:hokann.nagato85@gmail.com
【営業時間】8:30～17:00(24時間対応)

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	○
人工呼吸器装着	○
中心静脈栄養	○
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	要相談
医療的ケア児	要相談

81 訪問看護ステーション こころの樹

管理者 磯本一夫
事業所番号:3561190020
〒759-4101 長門市東深川1408-4
TEL 0837-23-1717
FAX 0837-23-1718
mail:tree-of-heart@siren.ocn.ne.jp
【営業時間】8:00～17:00(24時間対応)

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	○
人工呼吸器装着	○
中心静脈栄養	○
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	×
医療的ケア児	○

82 訪問看護ステーション f

【管理者】 野中美由貴
事業所番号:3561190046
〒759-4101 長門市東深川1365-11
TEL 0837-27-0119
FAX 0837-27-0305
mail:homonkango-f@sage.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30~17:30(24時間対応)

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×
認知症	○
精神疾患	○
医療的ケア児	×

訪問リハビリテーション

訪問リハビリテーションとは、自分でできることを増やして生活範囲を広げたり、寝たきり状態を防ぐためなどにリハビリテーションが必要であると医師から判断され、病気などのために**通院が困難な方が受ける**ものです。本人の症状や自宅の構造、家族の介護状況などを考慮しながら、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士などの**リハビリテーションの専門家が自宅を訪問し**、実際の生活の場で行うことのできる訓練法や介助の仕方や環境整備など、リハビリテーションの観点から**療養上の指導を行います**。

訪問してリハビリを行うことのメリット

「デイサービスのよ
うな集まりへの参加
は苦手」という方に
良いです。住み慣れ
た自宅で安心して機
能訓練が行えます。

自宅での実際の
活動動作を一緒
に確認しながら、
必要な機能訓練
が行えます。

事業所までの移
動にかかる、身体
的・精神的な負担
が軽減できる。

場所が変わるこ
とで精神的に不
安定になる方な
ども安心して機
能訓練が行えま
す。

訪問リハビリの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護の方の利用負担額の目安(1回につき)

要支援の方の利用負担額の目安(1回につき)

要介護度	利用料金
要介護1～5	308円

要介護度	利用料金
要支援1・2	298円

※追加料金(介護報酬加算)が必要な場合があります。
提供の有無及び料金については各事業所にお問い合わせください。

83 長門総合病院 訪問リハビリテーション

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

管理者 村松慶一
事業所番号:3511110011
〒759-4194 長門市東深川85
TEL 0837-23-4045
FAX 0837-23-4045
mail:nagato.houmon@gmail.com
【営業時間】8:30～17:00

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	○
人工呼吸器装着	○
中心静脈栄養	○
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	×
小児	○

84 医療法人社団成蹊会 岡田病院

管理者 村田高茂
 事業所番号:3511110375
 〒759-4101 長門市東深川888
TEL 0837-23-0033
FAX 0837-23-0035
 mail:seikeikai888@iris.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30~17:00

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	○
人工呼吸器装着	○
中心静脈栄養	○
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	○
小児	×

85 老人保健施設サンライズ21

管理者 岡田一貴
 事業所番号:3551180015
 〒759-4101 長門市東深川889-11
TEL 0837-23-0021
FAX 0837-23-0023
 mail:rouken-sunrize@proof.ocn.ne.jp
【営業時間】8:00~17:00

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	○
人工呼吸器装着	○
中心静脈栄養	○
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	×

86 介護老人保健施設福寿苑 訪問リハビリテーション

管理者 福永幸子
 事業所番号:3558080002
 〒759-4402 長門市日置中2488-3
TEL 0837-37-3912
FAX 0837-37-3925
 mail:fuku-jyu-en@nagato-fukujyukai.or.jp
【営業時間】8:30~17:30

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	○

通所介護(デイサービス)

日帰りで事業所へ通う(送迎車による送迎あり)ことで食事や入浴などの日常生活上の介護や機能訓練などのサービスを受けることができます。身体を動かすことや、仲間ができる社交の場を提供することで気分のリフレッシュを図り、**閉じこもりの防止、孤独の解消、ストレスの軽減、精神面での維持向上**を図ります。また、毎日介護を行っている家族の負担軽減にもつながっています。

デイサービスの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護の方の利用負担額の目安(1回につき)

要介護度	利用料金
要介護1～5	658円～1,148円

(7時間以上8時間未満の場合)

事業対象者・要支援の方の利用負担額の目安(1回につき)

要介護度	利用回数	利用料金
事業対象者 要支援1	1月の中で4回まで	436円
事業対象者 要支援2	1月の中で8回まで	447円

※送迎代を含みます。

※おやつ代、食事代は別料金です。

※追加料金(介護報酬加算)が必要な場合があります。

提供の有無及び料金は各事業所にお問い合わせください。

87 恵光苑デイサービスセンター

【管理者】 梶山陽司
事業所番号:3571100092
〒759-4101 長門市東深川堤山10062-27
TEL 0837-22-5888
FAX 0837-27-0288
mail:keikouenday@clock.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30～17:30
【提供時間】9:30～16:30
【営業日】月・火・水・木・金、祝日
【入浴設備】特殊浴槽あり
【定員】28名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	要相談
喀痰吸引	○
気管切開	要相談
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

88 デイサービスセンターしあわせ長門

【管理者】 長谷川典子
 事業所番号:3571100167
 〒759-4101 長門市東深川1321-1
TEL 0837-22-8556
FAX 0837-22-4340
 mail:shiawasenagato@outlook.jp
【営業時間】8:15~17:00
【提供時間】
【営業日】
【入浴設備】 普通浴槽、特殊浴槽
【定員】30名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

89 花笑デイサービス

【管理者】 上田美雪
 事業所番号:3571100555
 〒759-4102 長門市西深川338-1
TEL 0837-27-0025
FAX 0837-27-0026
 mail:
【営業時間】8:15~19:30
【提供時間】8:30~19:15
【営業日】月曜~日曜日
【入浴設備】普通浴槽
【定員】25名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

90 デイサービスセンター明和苑

【管理者】 斉藤英宣
 事業所番号:3578000162
 〒759-3802 長門市三隅中1811
TEL 0837-43-0574
FAX 0837-43-1053
 mail:meiwaen@crux.ne.jp
【営業時間】8:30~17:30
【提供時間】9:30~16:40
【営業日】
【入浴設備】
【定員】20名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

91 清風ポラリスデイサービスセンター

【管理者】 末永理津子
 事業所番号:3571100266
 〒759-3802 長門市三隅中326
TEL 0837-42-1000
FAX 0837-43-1601
 mail:info@seifuu.or.jp
【営業時間】8:15~17:15
【提供時間】9:40~15:40
【営業日】月・火・水・木・金・土、祝日
【入浴設備】普通浴槽
【定員】27名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	自己管理可能の方
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	要相談
インスリン注射	自己管理可能の方

92 きんさい家

【管理者】 水上克己
 事業所番号:3571100415
 〒759-3803 長門市三隅下1295-1
TEL 0837-43-2882
FAX 0837-43-2880
 mail:
【営業時間】8:00~18:00
【提供時間】8:55~17:00
【営業日】
【入浴設備】
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	条件あり
酸素療法	×
血液透析	条件あり
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	条件あり
インスリン注射	条件あり

93 へき楽園デイサービスセンター

【管理者】 光井 修
 事業所番号:3578000113
 〒759-4401 長門市日置上3114
TEL 0837-37-4177
FAX 0837-37-4188
 mail:hekirakuen@hot-cha.tv
【営業時間】8:30~17:30
【提供時間】9:30~16:30
【営業日】月・火・水・金・土
【入浴設備】普通浴槽、特殊浴槽
【定員】25名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

94 リハビリ型デイサービス かなで

【管理者】 福永俊康
 事業所番号:3571100571
 〒759-4504 長門市油谷河原1444
TEL 0837-32-2300
FAX 0837-32-2301
 mail:kanade@clock.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30~17:30
【提供時間】9:15~16:20
【営業日】月~土曜日(12/31~1/3、祝日を除く)
【入浴設備】
【定員】21名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受入れ状況
経管栄養	要相談
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	要相談
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

95 養寿苑デイサービスセンター

【管理者】 木戸谷竜憲
 事業所番号:3578000147
 〒759-4622 長門市油谷向津具10344
TEL 0837-34-1577
FAX 0837-34-0170
 mail:yuya-1577@hot-cha.tv
【営業時間】8:00~17:00
【提供時間】9:00~16:10
【営業日】
【入浴設備】
【定員】30名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

地域密着型通所介護(地域密着型デイサービス)

地域密着型デイサービスは、**18人以下の小規模な通所介護の事業所**で、日帰りで事業所に通い(送迎車による送迎あり)食事や入浴などの日常生活上の介護や機能訓練などのサービスを受けることができます。対象は原則として要介護1以上、**事業所のある市町村の住民限定**です。ただし、市町村の同意を得ることで他の地域の方も利用できる施設も一部あります。
身体を動かすことや、仲間ができる社交の場を提供することで気分のリフレッシュを図り、**閉じこもりを防止、孤独の解消や、ストレスの軽減、精神面での維持向上**を図ります。
また、一定期間介護が必要な高齢者を預かってきているという点で、毎日介護を行っている家族の負担軽減にも大きな役割となっています。

デイサービスの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護の方の利用負担額の目安(1回につき)

要介護度	利用料金
要介護1～5	753円～1,312円

(7時間以上8時間未満の場合)

事業対象者・要支援の方の利用負担額の目安(1回につき)

回数	利用回数	利用料金
事業対象者 要支援1	1月の中で4回まで	436円
事業対象者 要支援2	1月の中で8回まで	447円

※送迎代を含みます。

※おやつ代、食事代は別料金です。

※追加料金(介護報酬加算)が必要な場合があります。

提供の有無及び料金は各事業所にお問い合わせください。

96 長門市社協かよいデイサービス

【管理者】 大下真由美
事業所番号:3571100530
〒759-4107 長門市通830
TEL 0837-28-0111
FAX 0837-28-0111
mail:htc14923@hot-cha.tv
【営業時間】8:15～17:00
【提供時間】8:45～16:00
【営業日】月・火・木・金・土(12/29～1/3を除く)
【入浴設備】リフト浴あり
【定員】14名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

97 いそしばデイサービス

【管理者】 西川哲彦
 事業所番号:3571100548
 〒759-4101 長門市東深川525-1
TEL 0837-26-3558
FAX 0837-27-0007
 mail:ouka150706@gmail.com
【営業時間】8:30~17:30
【提供時間】9:00~16:30
【営業日】月・火・水・金・土
【入浴設備】あり
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×

98 デイサービス花と月

【管理者】 西川めぐみ
 事業所番号:3591100107
 〒759-4102 長門市西深川1761-1
TEL 0837-27-0371
FAX
 mail:ouka150706@gmail.com
【営業時間】8:30~17:30
【提供時間】9:00~16:30
【営業日】月・火・水・木・金・土
【入浴設備】あり
【定員】18名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×

99 小規模デイ ひとやすみ

【管理者】 三戸波恵
 事業所番号:3571100308
 〒759-4102 長門市西深川429-2
TEL 0837-22-3116
FAX 0837-22-3116
 mail:hitoyasumi@dune.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30~17:30
【提供時間】
【営業日】
【入浴設備】
【定員】15名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	×
血液透析	○
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	○
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

100 デイサービス ゆったり

【管理者】 竹原富士枝
 事業所番号:3571100423
 〒759-4104 長門市渋木1503
TEL 0837-25-4266
FAX 0837-25-4266
 mail:
【営業時間】8:30~18:30
【提供時間】10:00~17:30
【営業日】
【入浴設備】
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	自己接種

101 小規模デイサービス 虹

【管理者】 岩崎実穂
 事業所番号:3571100365
 〒759-4502 長門市油谷久富1867
TEL 0837-32-2838
FAX 0837-32-2838
 mail:
【営業時間】8:30~18:30
【提供時間】10:00~17:30
【営業日】
【入浴設備】
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	自己接種

102 長門市社協ゆやデイサービスセンター

【管理者】 三輪みどり
 事業所番号:3571100274
 〒759-4503 長門市油谷新別名10803
TEL 0837-32-0950
FAX 0837-32-2810
 mail:
【営業時間】8:15~17:00
【提供時間】8:45~16:00
【営業日】
【入浴設備】
【定員】18名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

認知症対応型通所介護(認知症対応型デイサービス)

認知症デイサービスとは、日帰りで、認知症の方も対応可能な専門施設に短時間介護を依頼できるサービスです。

主に在宅で介護を受けている高齢者が**通って利用する**サービスで、**送迎付き**で**食事**や**入浴**、**レクレーション**などを受けられます。

身体を動かすことや、仲間ができる社交の場を提供することで気分のリフレッシュを図り、**閉じこもりを防止**、**孤独の解消**や、**ストレスの軽減**、**精神面での維持向上**を図ります。

認知症デイサービスでは、一般のデイサービスでは利用しにくい認知症の方でも安心して利用できる専門のスタッフ、体制のあるデイサービスです。

デイサービスの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護の方の利用負担額の目安(1回につき)

要介護度	利用料金
要介護1～5	994円～1,278円

要支援の方の利用負担額の目安(1回につき)

要介護度	利用料金
要支援1・2	861円～961円

※送迎代を含みます。 ※おやつ代、食事代は別料金です。(7時間以上8時間未満の場合)
※追加料金(介護報酬加算)が必要な場合があります。提供の有無及び料金は各事業所にお問い合わせください。

103 デイサービスゆうなぎ

管理者 有田優子
事業所番号:3591100064
〒759-4106 長門市仙崎10040-1
TEL 0837-26-5005
FAX 0837-26-5001
mail:yu-nagi@hotmail.com
【営業時間】8:30～17:30
【提供時間】9:30～16:00
【営業日】月・火・水・木・金・土
【入浴設備】普通浴槽
【定員】12名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	要相談

104 ゆもと苑デイサービスセンター

管理者 和田正文
事業所番号:3571100076
〒759-4103 長門市深川湯本10600-1
TEL 0837-22-7001
FAX 0837-22-7005
mail:yumotoen@crocus.ocn.ne.jp
【営業時間】8:30～17:30
【提供時間】9:30～16:30
【営業日】月・水・木・金・土(1月1日～2日を除く)
【入浴設備】あり
【定員】12名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×

通所リハビリ

通所リハビリテーション(デイケア)とは、要介護者が介護老人保健施設、病院、診療所等に併設された施設や介護医療院に通い、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等の専門スタッフによる「機能の維持回復訓練」や「日常生活動作訓練」や「日常生活動作訓練」が受けられるサービスです。**リハビリテーションがメインの通所系サービスで、主治医の指示によって受ける**こととなっています。利用者の状態に応じて個別もしくは集団での訓練になります。

どのような場合に利用すればよいのか

高齢に伴う機能低下に対して、リハビリテーションを行って機能回復したいという思いは多くの人が願うことです。しかし、介護者がリハビリテーションに対して過剰な期待を抱くことは、ご本人にとって負担となることもあります。本人の意欲や、主治医から現在の病状と今後の回復の見通し等しっかりと確認して利用していくことが重要です。

デイケアの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護の方の利用負担額の目安(1回につき)

要支援の方の利用負担額の目安(1月につき)

要介護度	利用料金
要介護1～5	762円～1,379円

要介護度	利用料金	要介護度	利用料金
要支援1	2,268円	要支援2	4,228円

※送迎代を含みます。 ※おやつ代、食事代は別料金です。(7時間以上8時間未満の場合)

※追加料金(介護報酬加算)が必要な場合があります。提供の有無及び料金は各事業所にお問い合わせください。

105 老人保健施設 サンライズ21

管理者 岡田一貴
事業所番号:3551180015
〒759-4101 長門市東深川889-1
TEL 0837-23-0021
FAX 0837-23-0023
mail:rouken-sunrize21@proof.ocn.ne.jp
【営業時間】8:15～17:15
【提供時間】10:00～16:00
【営業日】
【入浴設備】一般浴
【定員】40名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	○

106 介護老人保健施設福寿苑 通所リハビリテーション

管理者 福永幸子
事業所番号:3558080002
〒759-4402 長門市日置中2488-3
TEL 0837-37-3912
FAX 0837-37-3925
mail:fuku-jyu-en@nagato-fukujoyukai.or.jp
【営業時間】8:30～17:30
【提供時間】9:40～15:45
【営業日】
【入浴設備】
【定員】30名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	要相談
酸素療法	○
血液透析	要相談
腹膜透析	要相談
喀痰吸引	要相談
気管切開	要相談
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

医療保険通所事業所

107 三隅病院 精神科デイケア

管理者 溝部真一
 〒759-3802 長門市三隅中3242番地
 TEL 0837-43-0711
 FAX 0837-43-2125

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×

医療保険適用の精神疾患の治療目的のデイケアです。病院の外来受診と同じ取扱いとなります。精神科医による診察を受け、医師により通所の指示が出された後、デイケアへの通所が開始となります。

108 はまゆう(重度認知症デイケア)

管理者 錦織 悟
 〒759-4402 長門市日置中2490番地
 TEL 0837-37-3911(直通:37-2050)
 FAX 0837-37-4037

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	要相談
酸素療法	要相談
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	要相談
インスリン注射	○

医療保険適用の認知症の治療目的のデイケアです。病院の外来受診と同じ取扱いとなります。精神保健指定医による診察を受け、医師により通院の指示が出された後、デイケアへの通院が開始となります。

○主な内容○

認知症の治療の場として医師の診断に基づき、作業療法士が主となってリハビリテーションを行います。認知症がもたらす精神症状、日常生活に支障をきたす行動障害の緩和とともに、認知症の遅延と生活機能の維持・改善を図ります。

短期入所生活介護(ショートステイ)

特別養護老人ホーム等に**短期入所**して日常生活の世話やレクリエーション、リハビリなどが受けられます。在宅介護中の冠婚葬祭や旅行の時、介護者の介護疲れを防ぐために利用することができます。ただし、**連続しての利用は30日まで**と定められており、連続して30日を超えて利用する場合、**31日目からは全額自己負担**(10割負担)となります。また介護認定期間の概ね半数を超えないものとされており、超過する場合は長門市(保険者)に届け出をする必要があります。

ショートステイの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1~3割になります。)

要介護の方の利用負担額の目安(1日につき)

要介護度	利用料金
要介護1~5	645円~926円

(多床室単独型の場合)

要支援の方の利用負担額の目安(1日につき)

要介護度	利用料金
要支援1	479円
要支援2	596円

(多床室単独型の場合)

※上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。
※正確な金額は各施設にお問い合わせください。

109 特別養護老人ホーム 恵光苑

管理者 梶山陽司
事業所番号:35711001100
〒759-4101 長門市東深川10062-27
TEL 0837-22-0723
FAX 0837-22-3836
mail:keikouen@crocus.ocn.ne.jp
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	要相談
血液透析	要相談
腹膜透析	要相談
喀痰吸引	要相談
気管切開	要相談
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	要相談

110 特別養護老人ホーム 吉祥苑

管理者 和田 正文
事業所番号:3571100159
〒759-4103 長門市深川湯本10600-1
TEL 0837-22-7700
FAX 0837-22-7711
mail:spz46289@ivy.ocn.ne.jp
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	状況による
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	状況による(常時×)
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	状況による
認知症	状況による
精神疾患	状況による

111 特別養護老人ホーム 明和苑

【管理者】 齊藤英宣
 事業所番号:3578000139
 〒759-3802 長門市三隅中1811
TEL 0837-43-1234
FAX 0837-43-1053
 mail:meiwaen@crux.ne.jp
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	要相談
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	要相談
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	○

112 特別養護老人ホーム へき楽園

【管理者】 光井 修
 事業所番号:3578000121
 〒759-4401 長門市日置上3114
TEL 0837-37-4177
FAX 0837-37-4188
 mail:hekirakuen@hot-cha.tv
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	○

113 特別養護老人ホーム 養寿苑

【管理者】 木戸谷竜憲
 事業所番号:3578000154
 〒759-4622 長門市油谷向津具上10344
TEL 0837-34-1577
FAX 0837-34-0170
 mail:yuya-1577@hot-cha.tv
【定員】10名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受入れ状況
経管栄養	胃ろうのみ
ストーマ	○
酸素療法	要相談
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	要相談
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	×

短期入所療養介護(医療型ショートステイ)

介護老人保健施設、療養病床のある病院や診療所等に**短期入所**し、看護、医学的管理の下で日常生活の世話やレクリエーション、リハビリなど受けられます。

連続しての利用は30日までと定められており、連続して30日を超えて利用する場合、**31日目からは全額自己負担**(10割負担)となります。

ショートステイの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護の方の利用負担額の目安(1日につき)

要介護度	利用料金
要介護1～5	830円～1,052円

(多床室の場合)

要支援の方の利用負担額の目安(1日につき)

要介護度	利用料金
要支援1	613円
要支援2	774円

(多床室の場合)

※上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。

※正確な金額は各施設にお問い合わせください。

114 老人保健施設 サンライズ21

管理者 岡田一貴
事業所番号:3551180015
〒759-4101 長門市東深川889-1
TEL 0837-23-0021
FAX 0837-23-0023
mail:rouken-sunrize21@proof.ocn.ne.jp

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○

115 介護老人保健施設 かつら苑

管理者 齋木貞彦
事業所番号:3551180007
〒759-4211 長門市俵山4910-1
TEL 0837-29-0564
FAX 0837-29-0772
mail:

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	×

116 介護老人保健施設 福寿苑

【管理者】 福永幸子
事業所番号:3558080002
〒759-4402 長門市日置中2488-3
TEL 0837-37-3912
FAX 0837-37-3925
mail:fuku-jyu-en@nagato-fukujoyukai.or.jp

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	要相談
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	○
気管切開	○
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

介護医療院短期入所療養介護(介護医療院ショートステイ)

介護医療院短期療養介護は、介護医療院に短期間入所して日常生活の世話やレクリエーション、リハビリなどを受けられるサービスです。

介護医療院短期入所施設には、医師が配置されているため喀痰(かたん)吸引や経管栄養など医療ニーズの高い要介護の方にも対応できます。

空床のベッドを利用するため、利用可能かどうかは、その都度、ご確認ください。

- ・「生活の場」としての機能を持つ
- ・医療が必要な介護度の高い高齢者の受け入れ
- ・ターミナルケアや看取りにも対応

介護医療院ショートステイの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

Ⅱ型介護医療院

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日当たりの金額の目安	621円	771円	828円	927円	1,141円	1,233円	1,314円

(多床室の場合)

※上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。

※別途加算が必要な場合があります。

※正確な金額は各施設にお問い合わせください。

117 たわらやま介護医療院

管理者 齋木貞彦
 事業所番号:358110010
 〒759-4211 長門市依山4912-1
TEL 0837-29-0101
FAX 0837-29-0772
 mail:tawara.htc05290@hot-cha.tv

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	○
気管切開	○
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

特別養護老人ホームは、重度介護状態の方を対象にした、介護保険のサービス付き施設です。寝たきりや認知症などにより、常に介護が必要で**自宅での介護が困難となった方**のための施設です。入所している方の**要介護度の平均は高く**、他の施設に比べ**費用負担が小さい**ことから多数の待機者がいると言われています。待機者が多いことから入所の判定基準が設けられ、基準に沿って点数の高い方から優先的に入所できる仕組みとなっています。

特別養護老人ホームの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護3～5の方の施設利用費の目安(1日につき)

要介護度	利用料	
	通常	小規模
要介護3～5	732円～871円	835円～968円

※原則、要介護3以上の認定をお持ちの方が入所可能です。

※上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。

※正確な金額は各施設にお問い合わせください。

118 特別養護老人ホーム 恵光苑

管理者 梶山陽司
事業所番号:35711001100
〒759-4101 長門市東深川10062-27
TEL 0837-22-0723
FAX 0837-22-3836
mail:keikouen@crocus.ocn.ne.jp
【定員】80名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	要相談
血液透析	要相談
腹膜透析	要相談
喀痰吸引	要相談
気管切開	要相談
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	要相談
看取り	○

119 特別養護老人ホーム 吉祥苑

管理者 和田 正文
事業所番号:3571100159
〒759-4103 長門市深川湯本10600-1
TEL 0837-22-7700
FAX 0837-22-7711
mail:spz46289@ivy.ocn.ne.jp
【定員】

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	状況による
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	状況による
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	状況による
精神疾患	状況による
看取り	×

120 特別養護老人ホーム 明和苑

【管理者】 齊藤英宣
 事業所番号:3578000139
 〒759-3802 長門市三隅中1811
 TEL 0837-43-1234
 FAX 0837-43-1053
 mail:meiwaen@crux.ne.jp
 【定員】60名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○(PEGのみ)×(経鼻)
ストーマ	×
酸素療法	要相談
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	要相談
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	要相談
インスリン注射	要相談
認知症	○
精神疾患	○
看取り	×

121 特別養護老人ホーム へき楽園

【管理者】 光井 修
 事業所番号:3578000121
 〒759-4401 長門市日置上3114
 TEL 0837-37-4177
 FAX 0837-37-4188
 mail:hekirakuen@hot-cha.tv
 【定員】50名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養(PEG)	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	○
看取り	○

122 特別養護老人ホーム 養寿苑

【管理者】 木戸谷竜憲
 事業所番号:3578000154
 〒759-4622 長門市油谷向津具上10344
 TEL 0837-34-1577
 FAX 0837-34-0170
 mail:yuya-1577@hot-cha.tv
 【定員】70名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	胃ろうのみ
ストーマ	○
酸素療法	要相談
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	要相談
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	×
看取り	○

地域密着型介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

地域密着型老人福祉施設は、寝たきりや認知症などにより、常に介護が必要で**自宅での介護が困難となった方**のための介護保険の施設です。地域密着型の介護老人福祉施設では、利用者一人一人に寄り添った介護サービスが提供できるよう、入所定員が29名以下と定められています。また「ユニットケア」と呼ばれるサービスが存在します。ユニットケアでは10名前後の利用者が1つのホームで共同生活を行い、異動のないスタッフが常時勤務しています。少ない人数の共同生活者やスタッフと毎日顔を合わせることで、絆や信頼関係を生み、利用者にとって第二の家となるような介護サービスを提供しています。家庭的な雰囲気が魅力で、初めて老人ホームを利用する高齢者やその家族にとっても安心感の持てる施設です。

地域密着型介護老人福祉施設の概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金(所得金額等により1～3割になります。)

要介護3～5の方の施設利用費の目安(1日につき)

要介護度	利用料金
要介護3～5	828円～971円

※原則、要介護3以上の方が入所可能です。

※上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。

※正確な金額は各施設にお問い合わせください。

123 地域密着型特別養護老人ホームシャイディック和水

管理者 齋藤英宣
 事業所番号:35711001100
 〒759-3802 長門市三隅中1811
TEL 0837-43-1234
FAX 0837-43-1053
 mail:keikouen@crocus.ocn.ne.jp
【定員】19名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○(PEGのみ)×(経鼻)
ストーマ	×
酸素療法	要相談
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	要相談
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	要相談
インスリン注射	要相談
認知症	○
精神疾患	○
看取り	×

介護老人保健施設

介護老人保健施設は、在宅復帰をめざした医療・看護・リハビリ・介護を受けられる施設です。病院での治療を終えて退院したあとすぐに自宅へ戻ることが難しい方が**病院から自宅への中間施設**として利用できます。利用には病状が安定している必要があります。

看護やリハビリテーションに重点をおいており、医師の管理・指導のもと、身体麻痺の回復や言語機能の訓練など、**日常生活の「復帰」に必要なケア**を受けることができます。また医療従事者が多く配置されていることが特色で、経管栄養や人工肛門、酸素吸入器の使用など、特別な処置も対応可能です。比較的短期間での利用を通常としており、**入所期間は原則3ヶ月**とされています。

介護老人保健施設の概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護1～5の方の施設利用費の目安(1日につき)

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費用	793円	843円	908円	961円	1,012円

(多床室)

※上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。

※正確な金額は各施設にお問い合わせください。

124 老人保健施設 サンライズ21

管理者 岡田一貴
事業所番号:3551180015
〒759-4101 長門市東深川889-1
TEL 0837-23-0021
FAX 0837-23-0023
mail:rouken-sunrize21@proof.ocn.ne.jp
【定員】80名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○

125 介護老人保健施設 かつら苑

管理者 斎木貞彦
事業所番号:3551180007
〒759-4211 長門市俵山4910-1
TEL 0837-29-0564
FAX 0837-29-0772
mail:tawara.htc05290@hot-cha.tv
【定員】50名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	×

126 老人保健施設 福寿苑

【管理者】 福永幸子
事業所番号:3558080002
〒759-4402 長門市日置中2488-3
TEL 0837-37-3912
FAX 0837-37-3925
mail:fuku-jyu-en@nagato-fukujoyukai.or.jp
【定員】50名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	要相談
ストーマ	要相談
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	要相談
気管切開	要相談
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	要相談
インスリン注射	×

介護医療院

介護医療院とは、2018年4月の第7期介護保険事業計画に則り、あたりに法定化された施設です。2017年度末で廃止となった「介護療養型医療施設」に代わり、長期的な医療と介護の両方を必要とする高齢者を対象に「日常的な医学管理」や「看取りやターミナルケア」等の医療機能と「生活施設」としての機能を提供できる施設です。ただし、介護療養型医療施設の全面廃止まで6年間の猶予があります。

- ・「生活の場」としての機能を持つ
- ・医療が必要な介護度の高い高齢者の受け入れ
- ・ターミナルケアや看取りにも対応

介護医療院の概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

Ⅱ型介護医療院

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費用	770円	867円	1,075円	1,165円	1,245円

(多床室の場合)

※上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。

※別途加算が必要な場合があります。

※正確な金額は各施設にお問い合わせください。

127 たわらやま介護医療院

【管理者】 齋木貞彦
事業所番号:3581100010
〒759-4211 長門市俵山4912-1
TEL 0837-29-0101
FAX 0837-29-0772
mail:tawara.htc05290@hot-cha.tv
【定員】46名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	○
気管切開	○
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
認知症	○
精神疾患	×
看取り(※)	○

※がん患者の終末期を除く

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)とは、認知症のある要介護者が共同生活住居において、家庭的な環境と地域住民との交流のもとで、介護スタッフによる入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者がもっている能力に応じて自立した日常生活を営むことができるようにする目的で提供されるサービスです。

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)は**認知症の人だけのケア付き住宅**です。1つの共同生活住居に5人～9人の少人数の利用者が、介護スタッフとともに共同生活を送ります。24時間の専門的援助体制のもと、料理や買い物などの家事に参加します。形態としては民家型、アパート型、ミニ施設型など、さまざまです。施設によっては、1ユニット9名以下ですが、2ユニット以上のところもあります。

利用者は、原則として**施設の所在地の市町村に住んでいる**認知症要介護高齢者です。

認知症対応型共同生活介護(グループホーム)を利用している間は、居宅療養管理指導を除く、介護保険の**他の居宅サービスを利用することはできません**。

グループホームの概算料金

※表示料金は利用者が負担する料金
(所得金額等により1～3割になります。)

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日当たりの金額の目安	761円	765円	801円	824円	841円	859円

(1ユニット型)

※上記料金はあくまで目安です。居住費、食費・その他生活費は別途必要になります。

※別途加算が必要な場合があります。

※正確な金額は各施設にお問い合わせください。

128 グループホームゆうなぎ

管理者 大楽和広
事業所番号:3591100056
〒759-4106 長門市仙崎10040-1
TEL 0837-26-5006
FAX 0837-26-5001
mail:yu-nagi@hotmail.co.jp
【定員】9名、9名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	○
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×

129 グループホームきららの里

管理者 杉山孝子
事業所番号:3571100126
〒759-4103 長門市深川湯本10600-1
TEL 0837-22-7006
FAX 0837-22-7005
mail:yumotoen@crocus.ocn.ne.jp
【定員】9名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×

130 グループホーム ノア

管理者 雪野千歳
 事業所番号:3591100122
 〒759-3801 長門市三隅上5109番地1
 TEL 0837-42-0051
 FAX 0837-43-0707
 mail:htc31510@hot-cha.tv

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×
看取り	×

131 (NPO)グループホーム ひまわり

管理者 小林澄江
 事業所番号:3591100031
 〒759-4505 長門市油谷伊上字中上り野2238
 TEL 0837-32-1515
 FAX 0837-33-3500
 mail:
 【定員】9名、9名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	○
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×

132 グループホーム やすらぎの里

管理者 神戸翔馬
 事業所番号:3591100114
 〒759-4504 長門市油谷河原2016-11
 TEL 0837-32-1517
 FAX 0837-32-1518
 【定員】9名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	○

福祉用具貸与・特定福祉用具販売

福祉用具貸与

要介護状態の方は日常生活の自立を助けるための福祉用具、また要支援の方は福祉用具のうち介護予防に役立つ福祉用具貸与が受けられます。
最適な用具を貸与するため、福祉用具貸与事業所に在籍する**福祉用具専門員が用具選びの相談**を受けます。また、例外もありますが利用には**要介護度によって制限がある場合もあります**ので、ご注意ください。

特定福祉用具販売(福祉用具購入費の支給)

貸与では衛生面で利用しにくい、入浴や排泄に関する用具を購入できるサービスです。
利用限度額内であれば**要支援1から要介護5まで一律に年間10万円**を上限に支給されます。
必要な用具が保険の対象か、また購入の方法等、ご購入の前にケアマネジャーや地域包括支援センターに必ず確認してください。

貸与が受けられるもの

- ※車いす
 - ※車いす付属品
 - ※特殊寝台
 - ※特殊寝台付属品
 - ※床ずれ防止用具
 - ※体位交換器
 - ※認知症老人徘徊感知機器
 - ※移動用リフト(つり具を除く)
 - ※自動排泄処理装置
- 手すり(工事を伴わないもの)
スロープ(工事を伴わないもの)
歩行器
歩行補助杖
- ※の印の福祉用具については、要支援1～2、要介護1の人は原則として利用できません。

購入できるもの	一部の福祉用具に係る貸与と販売
腰掛便座(ポータブルトイレ等) 簡易浴槽 移動用リフト吊り具の部分(リフト本体は貸与) 入浴補助用具 自動排泄処理装置の交換可能部品 排泄予測支援機器	固定用スロープ 歩行器(歩行車を除く) 単点杖(松葉づえを除く) 多点杖

133 マザー

管理者 三戸文夫
事業所番号:3570400212
〒759-4102 長門市西深川430-2
TEL 0837-22-3664
FAX 0837-22-9807
mail:m-net8@chive.ocn.ne.jp

有料老人ホーム

有料老人ホームとは

食事、介護(入浴・排泄など)、洗濯・掃除等の家事の提供、健康管理のうち、いずれかのサービス(複数も可)を提供している施設とされています。設置に当たっては、都道府県知事への届出を行うこととされている民間施設で、サービス費用および入居にかかるすべての費用が有料となる高齢者住宅です。有料老人ホームの種類は「介護付き有料老人ホーム」「住宅型有料老人ホーム」「健康型有料老人ホーム」の3つの類型に分けられます。

介護付有料老人ホーム／住宅型有料老人ホーム／健康型有料老人ホーム

介護付有料老人ホームは、都道府県から「特定施設入所者生活介護」の指定を受けた有料老人ホームで、介護サービスの提供を義務付けられています。要介護者3人に対して、介護スタッフ1人以上配置されています。

住宅型有料老人ホームは、施設によってサービス内容は異なりますが、食事や環境整備等の生活援助サービスを提供する高齢者向けの施設です。介護サービスが必要な要介護者は、自身の選択により地域の訪問介護や訪問看護、デイサービス等の外部介護サービスを利用しながら生活することになります。

134 有料老人ホーム清風ポラリス

【管理者】 横山具寛

〒759-3802 長門市三隅中326
TEL 0837-42-1000
FAX 0837-43-1601
mail: info@seifuu.or.jp

【定員】40名(30戸)

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	自己管理可能な方
酸素療法	自己管理可能な方
血液透析	要相談(送迎なし)
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	自己管理可能な方
看取り	×

135 有料老人ホーム寿樹

【管理者】 三好美和

〒759-4102 長門市西深川338-1
TEL 0837-27-0025
FAX 0837-27-0026
mail:

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	○
ストーマ	○
酸素療法	○
血液透析	○
腹膜透析	○
喀痰吸引	○
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	○
インスリン注射	○
看取り	×

136 有料老人ホームひまわり日置

【管理者】 井上洋二

〒759-4401 長門市日置上1540-1
 TEL 0837-37-6881
 FAX 0837-37-2661
 mail:

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	○
血液透析	家族対応で通院
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	×
看取り	×

137 清風オリオン(サ高住・介護付)

【管理者】 石川幸司

事業所番号:3571100316
 〒759-3802 長門市三隅中286
 TEL 0837-42-0088
 FAX 0837-43-2219
 mail:orion@seifuu.or.jp

特定施設の指定あり

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	自己管理可能な方
酸素療法	×
血液透析	×
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	要相談
インスリン注射	自己管理可能な方
看取り	×

138 ケアライフきんさい家(サ高住)

【管理者】 水上克己

〒759-3803 長門市三隅下1295-1
 TEL 0837-43-2882
 FAX 0837-43-2880
 mail:

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	条件あり
酸素療法	×
血液透析	条件あり
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	条件あり
看取り	条件あり

養護老人ホーム

養護老人ホームへの入所

- 対象者 長門市内にお住いの原則65歳以上で、環境上の理由および経済的な理由(低所得等)により、居宅での生活が困難な方が入所できる「措置施設」です。
(医師等で構成される入所判定委員会の審査があります)
- 本人費用徴収金:入所される方の対象収入により費用徴収基準に基づき費用徴収基準月額が決定されます。
- 問合せ先:長門市高齢福祉課 高齢福祉班 TEL 0837-23-1157

139 養護老人ホーム ゆもと苑

【管理者】 和田正文

〒759-4103 長門市深川湯本10600-1
TEL 0837-22-7000
FAX 0837-22-7005
mail:yumotoen@crocus.ocn.ne.jp
【定員】50名

特別な医療が必要な方の受け入れ状況

項目	受け入れ状況
経管栄養	×
ストーマ	×
酸素療法	×
血液透析	通院自立の方
腹膜透析	×
喀痰吸引	×
気管切開	×
人工呼吸器装着	×
中心静脈栄養	×
留置カテーテル	×
インスリン注射	自己注射のみ
認知症	○
精神疾患	○

地域包括支援センター(主に高齢者の相談窓口)

地域包括支援センターとは、住民の健康の保持及び生活のために必要な援助を行うことにより、その保健医療の向上及び福祉の増進を包括的に支援するため、以下の業務を行っています。①介護予防ケアマネジメント業務 ②総合相談支援業務 ③権利擁護業務 ④包括的・継続的ケアマネジメント支援業務や、認知症施策、在宅医療・介護連携推進事業、生活支援体制整備事業などを含めた取組みを、地域包括支援センター運営協議会を設置し、事業の推進を図っています。

長門市地域包括支援センター	〒759-4192 長門市東深川1339番地2(長門市役所高齢福祉課内) TEL 0837-23-1244 FAX 0837-22-3680 MAIL hokatsu@city.nagato.lg.jp
深川・俵山地区	
長門市東地域包括支援センター	〒759-4106 長門市仙崎198番地1(長門市地域医療連携支援センター内) TEL 0837-27-0410 FAX 0837-27-0266 MAIL higashi.hokatsu@city.nagato.lg.jp
通・仙崎・三隅地区	
長門市西地域包括支援センター	〒759-4503 長門市油谷新別名964(YYふれあいセンター内) TEL 0837-33-2020 FAX 0837-32-0230 MAIL nishi-hokatsu@nagatoshakyo.jp
日置・油谷地区	

基幹相談支援センター(主に障害者(児)の相談窓口)

基幹相談支援センターとは、地域の相談支援の拠点として総合的な相談業務(身体障害・知的障害・精神障害)及び成年後見制度利用支援事業を実施し、地域の実情に応じて、以下の業務を行っています。

①総合相談・専門相談 ②地域の相談支援体制の強化の取組み ③地域移行・地域定着 ④権利擁護・虐待防止 これらの取組みを、自立支援協議会を設置し、事業の推進を図っています。

長門市基幹相談支援センター	〒759-4192 長門市東深川1339番地2(長門市役所地域福祉課内) TEL 0837-23-1243 FAX 0837-22-3680 MAIL shogai@city.nagato.lg.jp
---------------	--

こども家庭センター ここいく (主にこども世帯の相談窓口)

こども家庭センターとは、子どもに関する総合相談窓口として、妊娠期から子育て期までのあらゆる悩みや困りごとに対しての包括的な相談支援や、支援の必要性の高い妊産婦、こどもとその家族へ確実に支援を届けるための総合的なマネジメントを行います。また、多様な家庭環境等に関する支援体制の充実、家庭・養育環境支援の強化や虐待防止等にも取り組みます。

こども家庭センターここいく	〒759-4192 長門市東深川1339番地2(長門市役所子育て支援課内) TEL 0837-23-1225/0837-27-0077 FAX 0837-23-1219 MAIL kodomocenter@city.nagato.lg.jp
---------------	--

生活困窮者自立支援事業

生活困窮者自立支援事業とは、仕事や生活など様々な困難により困窮している方の相談を受け付け、ひとりひとりの状況に合わせて、仕事の支援、家賃相当額の支給などの住まいの支援、家計の立て直しなどの支援を提供しています。

長門市社会福祉協議会	〒759-4101 長門市東深川1321番地1(長門市地域福祉センター内) TEL 0837-23-1600 FAX 0837-22-4340 MAIL 〇〇〇〇@nagatoshakyo.jp
自立相談支援事業 家計相談支援事業	
NPO法人きらり	〒759-4101 長門市東深川1388番地 マイファムスビル1F C号 TEL 0837-22-3780 FAX 0837-22-3781 MAIL hikari@nagatokirari.or.jp
就労準備支援事業	

市民相談・消費生活センター

市民相談では、市政や日常生活上の諸問題に関することなど、相談を適切な機関につなぐなどを行っています。また、夫婦間の暴力、人権に関することなどの相談も受け付けています。消費生活センターでは、消費者と事業者との間に生じた商品やサービスに関する苦情等を、専門の消費生活相談員が、公正な立場で相談に対応します。

市民相談・DV相談・人権相談	〒759-4192 長門市東深川1339番地2(長門市役所市民活動推進課内) TEL 0837-23-1299 FAX 0837-23-1219 MAIL soudan@city.nagato.lg.jp
消費生活センター	〒759-4192 長門市東深川1339番地2(長門市役所市民活動推進課内) TEL 0837-23-1299 FAX 0837-23-1219 MAIL soudan@city.nagato.lg.jp

福祉総合相談窓口

福祉総合相談窓口では、どこに相談すると良いかわからない福祉的な相談を受け止め、適切な機関に繋がります。また、複雑化・複合化した課題を抱えているがゆえに、単独の支援機関だけでは解決が困難となる世帯の支援調整を行うなど、狭間のニーズに対する支援を行います。また、成年後見制度利用促進に関する中核機関としての役割を担っています。

長門市 高齢福祉課地域包括ケア推進室 福祉総合相談窓口	〒759-4192 長門市東深川1339番地2(長門市役所高齢福祉課内) TEL 0837-27-0035 FAX 0837-22-3680 MAIL yorozu@city.nagato.lg.jp
多機関協働事業 アウトリーチ等事業 (福祉エリア支援員)	

介護予防・日常生活支援総合事業

【令和7年4月1日現在】

訪問型サービスを実施する事業所

●短期集中予防サービス

事業所		利用料
1	岡田病院	利用者負担なし
2	サンライズ21	
3	長門総合病院	
4	訪問看護ステーション こころの樹	

●自立支援型ヘルプサービス

	利用時間	利用料(表示は1割分)
標準的なサービス	—	287円
生活援助が中心のサービス	20～45分	179円
	45分～	220円
短時間の身体介護	—	163円

●緩和型ヘルプサービス

事業所	利用料(表示は1割分)
長門市シルバー 人材センター	(45分未満の生活援助)
	130円
	(45分以上の生活援助)
	160円

※利用料は介護保険負担割合証に基づきます(1～3割)

事業所名	提供地域						
	通	仙崎	深川	依山	三隅	日置	油谷
1 ゆもと苑指定訪問介護事業所	○	○	○	○	○	要相談	
2 訪問介護事業所はればれ長門	○	○	○	○	○	○	
3 ヘルパーステーションしあわせ長門	○	○	○	○	○	○	
4 ヘルパーステーション生き生きネットみすみ	○	○	○	要相談	○	要相談	要相談
5 ヘルパーステーションひまわり長州						○	
6 長門市社協ゆや訪問介護事業所							○

●健幸支え合いサービス

ほのぼのサービスへき【日置地区社会福祉協議会 37-3937】提供地域:日置	
サービス内容 (利用券方式)	ごみの分別300円/回、ゴミだし100円/回、話し相手200円/1時間毎
	宅地敷地内草むしり 500円/30分毎、畑の掘り返し600円/30分毎
	電球交換100円/回、神棚の榊上げ100円/回、+電球、榊の購入は+300円/回ほか
	軽微な作業(30分程度)300円/30分毎

【令和7年4月1日現在】

通所型サービスを実施する事業所

●自立支援型デイサービス

利用頻度	対象	利用料(表示は1割分)
週1回の利用	事業対象者 要支援1	436円/回 + 実費(食事代) ※月4回を超えるとときには1,798円/月
週2回の利用	事業対象者 要支援2	447円/回 + 実費(食事代) ※月8回を超えるとときには3,621円/月

※利用料は介護保険負担割合証に基づきます(1~3割)

事業所名	所在地	提供地域							
		通	仙崎	深川	俵山	三隅	日置	油谷	
1 恵光苑デイサービスセンター	東深川	○	○	○	○	○	○	○	○
2 デイサービスセンターしあわせ長門	東深川		○	○	○				
3 いそしばデイサービス	東深川	○	○	○	○	○	○	○	○
4 花と月	西深川	○	○	○	○	○	○	○	○
5 ひとやすみ	西深川	○	○	○	○	○	○	○	○
6 デイサービスゆったり	渋谷	○	○	○	○	○	○	○	○
7 長門市社協かよいデイサービスセンター	通	○							
8 デイサービスセンター明和苑	三隅		○	○		○			
9 清風ポラリスデイサービスセンター	三隅	○	○	○		○			
10 きんさい家	三隅	○	○	○	○	○	○	○	○
11 へき楽園デイサービスセンター	日置				一部			○	一部
12 小規模デイサービス虹	油谷	○	○	○	○	○	○	○	○
13 長門市社協ゆやデイサービスセンター	油谷								○
14 養寿苑デイサービスセンター	油谷							一部	○
15 リハビリ型デイサービスかなで	油谷							○	○

●地域版デイサービス

利用頻度	対象	利用料(表示は1割分)							
週1回利用	事業対象者 要支援1・2	285円/回 + 実費(食事代) (※利用料は介護保険負担割合証に基づきます(1~3割))							
事業所名	会場	提供地域							
		通	仙崎	深川	俵山	三隅	日置	油谷	
1 社会福祉協議会	仙崎人工島多目的集会所		○						
2 社会福祉協議会	深川老人憩いの家			○					
3 NPO法人ゆうゆうグリーン俵山	俵山生きがいの館				○				
4 社会福祉協議会 三隅支所	三隅保健センター					○			

●健幸支え合いサービス

まちかふえ事業【深川地区社会福祉協議会】	
田屋まちカフェ	田屋公会堂にて、毎週水曜日 10時~15時まで 毎週木曜日 13時~16時まで(将棋)
渋谷まちカフェ	JA渋谷ふれあい店舗にて、月1回 第2木曜日 10時~12時まで

成年後見制度

認知症、知的障害、精神障害などから判断能力が十分でない人の財産や権利を守るための制度です。家庭裁判所に選任された「成年後見人」や「保佐人」などが、本人に代わり財産の管理や日常生活上の手続きを行うことで、ご本人が不利益を受けないよう法律行為を支援します。

後見人等の役割

財産の管理	預貯金や不動産、年金、日常生活費などを管理します。通帳や証書の保管、賃貸不動産の管理なども行います。
身上の保護	介護・福祉サービス利用の手続き、施設入所契約など本人の生活を支援します。入院時には、費用の支払いもします。

成年後見制度の種類

成年後見制度は、「法定後見制度」と「任意後見制度」の2種類があります。

法定後見制度

成年後見	判断能力がほとんどない本人のために、原則としてすべての法律行為を「成年後見人」が行います。
保佐	判断能力が著しく不十分な本人のために、重要な法律行為の同意・取消しのほか、申立てにより家庭裁判所が定める行為を「保佐人」が行います。
補助	判断能力が不十分な本人のために、申立てにより家庭裁判所が定める行為を「補助人」が行います。

任意後見制度

判断能力が十分あるうちに、支援者や支援内容を本人が決めておく制度です。本人の判断能力が不十分になり、家庭裁判所が認めた時点から後見活動が開始されます。手続きは公証役場で公正証書による契約により行います。

法定後見制度の流れ

法定後見制度 居住地を管轄する家庭裁判所へ申立手続きが必要になります。

(申立人)本人、配偶者、4親等内親族、市長村長など

(申立てに必要な書類と費用の目安)

申立書、本人の戸籍謄本・住民票、登記されていないことの証明書(300円)、医師の診断書、申立手数料(収入印紙800円:後見の場合)、登記嘱託手数料(収入印紙2600円:後見の場合)、郵便切手(3,350円:後見の場合)、鑑定料(必要な場合のみ5~10万円)

↓
(審理・審判)

家庭裁判所が後見人と支援内容を決定し、審判所が申立人、本人、後見人に通知されます。

↓
(後見開始)

本人への支援を開始します。後見人は家庭裁判所へ事務報告、収入状況報告書を提出します

↓
(終了)

本人が亡くなったときに終了します。

【成年後見制度の相談窓口】

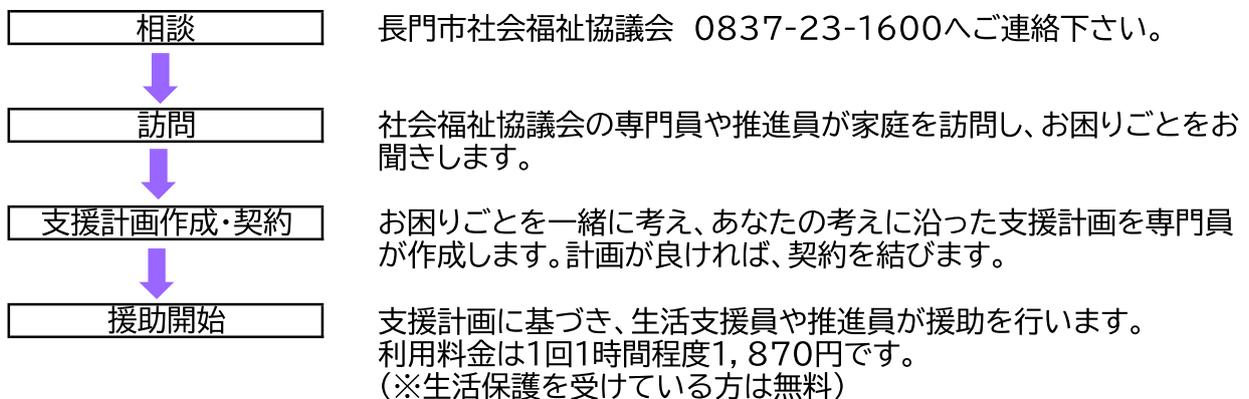
◆長門市役所高齢福祉課地域包括ケア推進室(中核機関)	0837-27-0035
◆高齢者の相談窓口	長門市地域包括支援センター 0837-23-1244
	長門市東地域包括支援センター 0837-27-0410
	長門市西地域包括支援センター 0837-33-2020
◆障害者の相談窓口	長門市基幹相談支援センター(障害者支援班) 0837-23-1243

日常生活自立支援事業

日常生活上の判断が十分できず日常生活に不安がある方々が、地域で安心して生活できるように支援する福祉サービスです。

福祉サービス利用援助	福祉サービスを利用する、または利用をやめるために必要なことを一緒に考えながら手続きをします。
日常的金銭管理サービス	福祉サービスや医療費や公共料金の支払いなどの手続きをします。
書類等預かりサービス	年金証書、預貯金通帳、実印など適当と認められる書類を安全な場所で預かります。

サービス利用までの流れ



日常生活自立支援事業について

できること	できないこと
<ul style="list-style-type: none"> ○各種福祉サービスの情報提供 手続きの代行 ○日常的金銭管理 ○通帳等重要書類の預かり ○消費生活センター等専門機関の橋渡し 	<ul style="list-style-type: none"> ○商品購入契約や施設の入所契約及び解約 ○財産の処分など重要な法律行為 <p>※本事業の契約ができないほど判断能力が低下された場合もご利用できません。</p>

認知症施策について

認知症とは？

脳の細胞が壊れたり、働きが悪くなることで、記憶力や理解力、判断力が低下し、生活に支障をきたす状態です。加齢によるもの忘れとは異なります。



認知症の種類と特徴

アルツハイマー型認知症

一番多い認知症。もの忘れから始まり、徐々に進行します。進行に伴い、もの忘れの自覚がなくなります。早期に薬を飲むことで、進行を緩やかにすることができます。

脳の委縮

レビー小体型認知症

幻視、手の震え、小刻み歩行、立ちくらみなどの症状がみられます。初期にはもの忘れが目立たないことがあります。

幻視が特徴

脳血管性認知症

脳梗塞や脳出血などの脳の血管障害が原因で起こります。記憶障害や意欲低下、手足のまひや言語障害などを伴います。初期にはもの忘れの自覚があります。

病気が引き金

前頭側頭型認知症

記憶力は比較的保たれます。悪いことをしても自覚がなく、ルールを無視した反社会的な行動がみられます(万引きや無銭飲食など)。

ケアが大変

●認知症の原因となるその他の病気
正常圧水頭症、慢性硬膜下血腫、甲状腺疾患など、様々な病気が認知症の原因となります。病気によっては、治療により改善するものもありますので、受診し医師に相談しましょう。



若年性認知症とは

65歳未満で発症する認知症を「若年性認知症」といいます。年齢が若く発症するため、本人や家族、職場にも影響が大きく、早期発見・治療・環境を整えることが大切です。

【専門相談窓口】

山口県こころの医療センター
電話：(0836) 58-2212

認知症初期集中支援チームとは

認知症または疑いのある方のご家庭をチーム員が訪問し、認知症に関する保健福祉制度へのつなぎや、医療機関の受診支援、介護保険サービスの利用支援を行います。

【相談窓口】

長門市地域包括支援センター（深川・俵山地区） 0837-23-1244
長門市東地域包括支援センター（通・仙崎・三隅地区） 0837-27-0410
長門市西地域包括支援センター（日置・油谷地区） 0837-33-2020



認知症カフェ

情報交換や脳活性の活動等を行い、居心地の良い時間を過ごしませんか。認知症や介護などの個別相談も行います。

【開催場所】

- おいで～家カフェ
毎月第4木曜日(10:00～12:00) YYふれあいセンター 参加費100円
- オレンジカフェうさぎ
毎月第3土曜日(10:00～12:00) おしゃべりカフェうさぎ 参加費200円

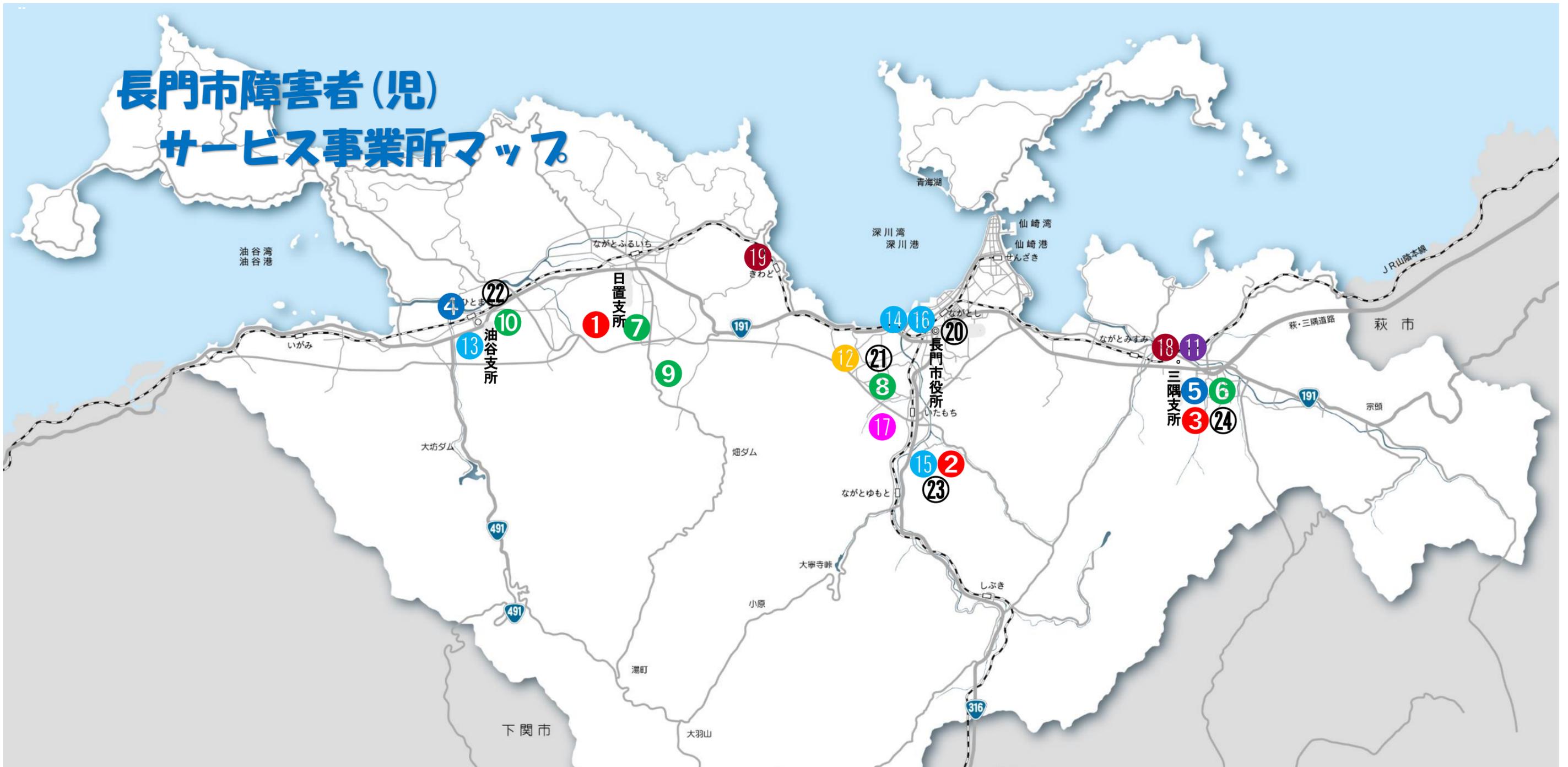
在宅生活の事業や介護者支援 (地域包括ケア推進室)

「食」の自立支援事業	日頃の安否確認が必要で、調理や食材調達が困難な65歳以上の独り暮らしまたは高齢者のみの世帯の方に必要に応じてお弁当を配達します。 ※個人負担金:650円/食(市民税課税世帯)、400円/食(市民税非課税世帯)
認知症高齢者家族等支援事業	認知症により徘徊の恐れのある40歳以上の人の家族等が、GPS(位置情報サービス)を定期的に発信する携帯型見守り専用端末の購入やレンタルを費用負担する場合、初回費用を上限2万円まで補助し、精神的・経済的支援を行います。
家族介護用品支給事業	常時介護を必要としている方を在宅で介護している家族に上限8,000円/月の紙オムツ等の介護用品を支給します。 ※市内在住の家族で、要介護4または5と認定された方を介護されている方で、市民税非課税世帯に属する方を対象とします。

高齢福祉事業や介護者支援 (高齢福祉班)

家族介護見舞金支給事業	要介護4または5の方を、介護している家族に見舞金を支給します。 ※同居家族に限る(所得制限、日数基準あり)
地域見守り体制整備事業	慢性疾患等のある65歳以上の独り暮らしまたは高齢者のみの世帯の家に緊急通報装置を設置し、定期的に安否確認を行い、急病等の緊急事態に素早く対応します。 ※個人負担金:440円/月(収入によって免除あり)
養護老人ホーム	環境上の理由および経済的理由等により、在宅での生活が困難な概ね65歳以上の方が入所できます。 ※所得等による利用者負担・扶養義務者負担あり

長門市障害者(児)サービス事業所マップ



■事業所一覧

①	あけぼの園
②	福祥苑
③	湯免清風園
④	あけぼの園ほのぼのホーム
⑤	キュアプレイス

⑥	キュアポート
⑦	障害者支援センターゆうゆう
⑧	長門福祉作業センター
⑨	ハピネスさざんか
⑩	友愛センター

⑪	きらり
⑫	地域活動支援センターたけのこ村
⑬	長門市社協ゆや居宅介護事業所
⑭	ヘルパーステーションしあわせ長門
⑮	ゆもと苑指定訪問介護事業所

⑯	訪問入浴しあわせ長門
⑰	長門市児童デイ・ケアセンターあゆみ
⑱	きらり
⑲	くるみ
⑳	相談支援事業所いぶき

㉑	地域活動支援センターたけのこ村
㉒	長門市障害者相談支援センター
㉓	福祥苑指定相談支援事業所
㉔	湯免清風園障害者相談支援事業所

長門市障害者(児)サービス事業所マップ

発行：長門市障害者自立支援協議会地域支援部会

このマップに関するお問い合わせは、右記までお願いいたします。

長門市役所地域福祉課障害者支援班（長門市障害者基幹相談支援センター）

電話番号 0837-23-1243 F A X 番号 0837-22-3680

※情報は令和6年11月時点のものです。 ※事業の詳細は、それぞれの事業所にお問い合わせください。

■事業所一覧

✿ 入所施設

番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象					入所定員		短期入所		生活介護(通所)		日中一時(通所)		入浴	個室	備考
					医ケア	身体	知的	精神	児童	定員	定員	送迎	定員	送迎	定員	送迎	定員			
1	あけぼの園	32-1688	32-2825	油谷久富10045	×	○	○	○	×	50	4	×	△	△	△	△	△	毎日	○	
2	福祥苑	22-6423	22-6437	深川湯本10624-1	×	○	○	○	×	50	2	×	6	×	4	○	日曜日以外	○		
3	湯免清風園	43-2121	42-1599	三隅中393-1	×	○	○	×	×	50	6	要相談	6	×	定員なし	×	週2回(火・金)	×	*日中一時は要相談	

✿ 共同生活援助(グループホーム) ※自立した生活ができる人

番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象					定員		外部サービス	夜間(宿直)	買物支援	昼食提供	備考
					医ケア	身体	知的	精神	児童	男	女					
4	あけぼの園ほのぼのホーム	32-0111	32-0111	油谷新別名926-2	×	○	○	○	△	△	6	×	×	○	×	女性のみ
5	キュアブレイス三隅	43-2722	42-1338	三隅中301-4	×	○	○	○	△	20	10	○	○	○	○	

✿ 通所施設

番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象					事業種別			利用時間		送迎	送迎エリア	昼食	金額	入浴	主な作業内容
					医ケア	身体	知的	精神	児童	就労B型	生活介護	日中一時	平日	土曜日						
6	キュアポート	43-2722	42-1338	三隅中301-4	×	○	○	○	×	○	×	×	9:30~14:30	9:00~14:30	○	長門市内(要相談)	○	350円	×	整備(病院・市委託・民間)、農耕(生産・出荷)、販売
7	障害者支援センターゆうゆう	37-5051	37-5052	日置中2983-142	×	○	○	×	要相談	○	○	○	9:00~16:00		○	長門市内・美祢市内	○	200円	要相談	露地野菜の生産販売
8	長門福祉作業センター	22-4430	22-4460	西深川12987-1	×	○	○	○	×	○	×	×	9:30~15:30		○	長門市内(要相談)	○	230円	×	下請作業(モルテン大津など)、施設外作業(事務所の清掃他)
9	ハビネスさざんか	37-3339	37-3339	日置中1453-1	×	○	○	○	×	○	×	×	9:00~15:00		○	長門市内(要相談)	○	無料	×	下請作業(コクヨ・ヤマカ)、洗濯作業、空き家管理
10	友愛センター	32-2633	32-2637	油谷新別名1098-1	×	○	○	○	×	○	×	×	9:00~16:00		○	長門市内(要相談)	○	330円 12月~350円	×	下請作業(箱折り・木箱組立・シール貼りなど)、外苑・駅清掃
11	きらり	43-0330	43-0328	三隅下934	×	○	○	○	○	×	×	○	要相談			要相談	要相談	×	要相談	

✿ 地域活動支援センター

番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象					送迎	昼食	入浴	内容	備考
					医ケア	身体	知的	精神	児童					
12	地域活動支援センターたけのこ村	22-1633	22-2212	西深川10845-1	×	○	○	○	△	○	×	○(* 介助が必要でない方のみ)	創作的活動や生産活動などの体験提供及び居場所や相談の場の提供を行います。	利用料は無料ですが、プログラム内容によっては実費がかかるものがあります。

✿ 居宅介護(ホームヘルプ)

番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象					居宅介護 (身体・家事・通院)	重度訪問介護	同行援護	行動援護	移動支援	備考
					医ケア	身体	知的	精神	児童						
13	長門市社協ゆや居宅介護事業所	32-0931	32-2810	油谷新別名10803	×	○	○	○	×	○	×	×	×	○	
14	ヘルパーステーションしあわせ長門	23-1616	22-4340	東深川1321-1	×	○	○	○	×	○	×	×	×	○	
15	ゆもと苑指定訪問介護事業所	22-7002	22-7005	深川湯本10600-1	×	○	○	○	×	○	○	×	×	○	

✿ 訪問入浴サービス

番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象					内容
					医ケア	身体	知的	精神	児童	
16	訪問入浴しあわせ長門	22-8294	22-4340	東深川1321-1	○	○	○	○	○	看護師、介助職員が移動入浴車でご自宅へ訪問し、入浴サービスを提供します。

✿ 児童支援

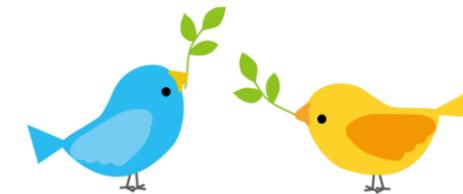
番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象					事業種別			利用時間	送迎	送迎エリア	昼食	金額	備考
					医ケア	身体	知的	精神	児童	児童発達	保育所等訪問	日中一時						
17	長門市児童デイ・ケアセンターあゆみ	23-1213	23-1213	西深川13767-5	×	△	△	△	○	○	○	○	平日 9:00~15:00	○	長門市内	○	副食のみ提供 230円	保育所等訪問は原則(月・金)9:00~12:00、他は要相談

✿ 放課後等デイサービス

番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象					サービス提供時間		送迎	送迎エリア	昼食	備考
					医ケア	身体	知的	精神	児童	放課後	休日				
18	きらり	43-0333	43-0333	三隅下907-1	×	△	△	△	○	放課後 14:30~17:30 休日 10:30~15:30	○	長門市内(要相談)	×	利用時間については、相談員や事業所へご相談ください。終日利用の場合は弁当持参	
19	くるみ	37-2335	37-2335	日置上2094-34	×	△	△	△	○	放課後 14:30~17:30 休日 10:30~15:30	○	長門市内(要相談)	×	利用時間については、相談員や事業所へご相談ください。終日利用の場合は弁当持参	

✿ 相談支援事業所

番号	事業所名	TEL	FAX	住所	主たる対象				開所時間	計画相談	地域移行 地域定着	委託相談	医療的ケア児等 コーディネーター
					身体	知的	精神	児童					
20	相談支援事業所いぶき	22-3780	22-3781	東深川1388	○	○	○	○	平日 8:30~17:30	○	○	○	○
21	地域活動支援センターたけのこ村	22-1633	22-2212	西深川10845-1	○	○	○	○	平日 8:30~17:15	○	○	○	×
22	長門市障害者相談支援センター	32-2237	32-2237	油谷新別名1011-1	○	○	○	○	平日 8:30~17:15	○	○	×	○
23	福祥苑指定相談支援事業所	22-6423	22-6437	深川湯本10624-1	○	○	○	×	平日 8:30~17:30	○	×	×	×
24	湯免清風園障害者相談支援事業所	43-2121	42-1599	三隅中393-1	○	○	○	×	平日 8:15~17:15	○	×	×	×





長門市福祉タクシー利用券



利用方法

乗車の際は、乗務員に必ず次のものを提示してください。

- ・福祉タクシー利用券
- ・障害者手帳

または

- ・福祉タクシー利用券 ②
- ・介護保険被保険者証（要介護1～5）

※障害者手帳の提示によって、福祉タクシー利用券とは別に1割引となる場合があります。

乗車時の金額によって使える枚数が違います！

助成対象者が1枚500円相当として使用できる福祉タクシー利用券です。
1回の乗車にかかる金額によって使用できる福祉タクシー利用券の枚数が異なります。

介護タクシーについて

介護タクシーは、車いすのまま乗り降りが可能な福祉車両です。
介護タクシーの有無や予約方法、利用可能な車いすの形状が事業所ごとに異なります。
※詳細については裏面の表に記載しています。

注意事項！

◎福祉タクシー利用券は、必ず対象者本人の乗車時にご利用ください。

また、利用券を他人に譲ってはいけません。

◎障害の程度や要介護度の変更等により対象者の要件に該当しなくなった場合は、市役所に資格喪失の届出とともに、未使用のタクシー券を返還してください。

○福祉タクシー利用券は、障害者用と高齢者用のどちらか一方のみの交付となりますので、ご注意ください。

※対象の障害者手帳をお持ちの方は、障害者用福祉タクシー券が優先となります。

○1年度に交付できる枚数には限りがありますので、計画的にご利用ください。

1回の乗車で使用できる枚数 (最大3枚まで)

- ・1,000円未満の場合は⇒ 1枚
- ・1,000円以上の場合は⇒ 2枚
- ・1,500円以上の場合は⇒ 3枚
まで利用できます

《 お問合わせ 》

《障害者福祉タクシー利用券》

地域福祉課 障害者支援班

TEL 0837-23-1243

《高齢者等福祉タクシー利用券》

高齢福祉課 高齢福祉班

TEL 0837-23-1157

【障害者用・要介護者用】

(R7.1.1現在)

共通の情報						介護タクシーに関する情報			
事業所名	受付時間	料金 (料金は変動することがあります)	障害者手帳提示による 運賃1割引の有無			予約形態 (当日対応可否)	乗車可能人数	リクライニング 可否	同乗者の介護 資格の有無
			身体	療育	精神				
富士第一交通 TEL: 22-2030 FAX: 22-2040	24時間対応	初乗 690円	○	○	×	事前予約 (予約状況によっては可)	車いす1名 + 2名付き添い	×	×
新日本観光タクシー TEL: 22-4800	平日: 7時~翌午前1時30分 土日祝: 7時~翌午前1時30分 【介護タクシー】平日8時~17時 土日祝は休	初乗 690円	○	○	○	事前予約 (×)	車いす1名 + 1名付き添い (必須)	×	×
古市タクシー TEL: 37-3194 FAX: 37-3194	平日: 7時~18時 土日祝: 8時~17時	初乗 690円	○	○	○	事前予約 (他の予約なしの場合可)	車いす1名 + 1名付き添い	一部可能※要相談 フルフラットは×	×
福祥会ゆもと苑介護タクシー TEL: 22-7000 FAX: 22-7005	平日: 8時30分~17時30分 土日祝は休	初乗 500円	○	○	○	事前予約 (×)	車いす1名 + 1名付き添い	×	どちらの場合も あり
生き生きネットみすみ TEL: 42-1255 FAX: 43-2510	平日: 8時30分~17時30分 土日祝は休	900円 (15分単位)	○	○	○	事前予約 (他の予約なしの場合可)	車いす1名 + 1名付き添い	多少の角度は 可能	必要に応じて 同乗可
長門山電タクシー TEL: 26-0054 FAX: 26-3938	平日: 7時~19時 土日祝: 7時~19時	初乗 690円	○	○	○				
人丸タクシー TEL: 32-1126	7時~20時	初乗 690円	○	○	○				

【障害者用のみ利用可】

俵山介護タクシーゆず TEL: 29-0269	平日: 8時~18時 平日時間外・土日祝は要相談	初乗 560円	○	○	○				
----------------------------	-----------------------------	------------	---	---	---	--	--	--	--

【ストレッチャータイプ限定】

事業所名	受付時間	料金	障害者手帳提示による 運賃1割引の有無			乗車可能人数	同乗者の介護 資格の有無
			身体	療育	精神		
ケアタクシー(萩市) TEL: 0838-21-5801 FAX: 0838-21-5802	平日: 6時~17時 土日祝日は要相談	初乗 770円	○	○	○	車いす2名 + 6名付き添い	○
サクラ介護事業所(山口市) TEL: 083-932-1165 FAX: 083-932-0165	平日: 6時~17時30分 土日祝日は要相談	初乗 760円	○	○	○	車いす1名 + 2名付き添い	○
(株)訪問看護ステーション陽向 つくし介護タクシー(萩市) TEL: 0838-22-5710 FAX: 0838-21-5710	平日: 8時30分~17時30分 土日祝日は要相談	初乗 730円	○	○	○	ストレッチャー1名 + 5名付き添い	問わない

※FAX番号掲載事業所はFAXでの予約も可能となっておりますが、緊急の対応はできませんのでご注意ください。

※その他ご不明な点は各事業所へ直接お問い合わせください。

救急カプセル クジラくん

～取扱説明書～

1. 保管先の冷蔵庫、玄関の内側（外に向かって右側上部の壁）に「クジラくんシール」を貼ってください。
2. 個人カードに必要事項を記入してください。
3. カプセルの中に、個人カードや保険証の写し、薬剤情報提供書の写しを一緒に入れ、冷蔵庫（ドリンク置き）で保管してください。
4. 情報等の変更があれば、随時更新してください。
5. 個人情報ですので、緊急時や更新時以外は必ず冷蔵庫に入れておいてください。

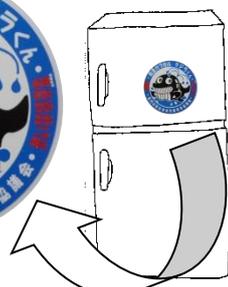
*カード記入や更新等に不安がある場合は、民生児童委員へお伝えください。

① 救急通報



*玄関の内側の右側上部の壁に貼付（小）

*救急カプセルがあることを示すステッカー

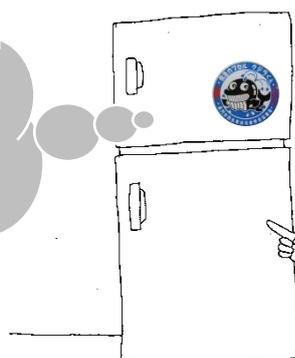


*冷蔵庫の表面に貼付（大）

救急車を
お願いします！



② 発見・確認



救急カプセルを発見！

*冷蔵庫の中に救急カプセルがあることを、救急隊員に知らせます！

3 発見・確認

- * 救急隊が救急カプセルの中の「個人カード」を確認します。
- * 救急カプセルは冷蔵室のドリンク置きに入れておいてください。



4 搬送



長門市消防本部



- * 搬送中に救急隊がかかりつけ医に本人の情報を伝えることにより、スムーズに処置ができます。

救急カプセルの中に入れるもの

1. 個人カード
に加え、できれば
2. 保険証の写し
3. 薬剤情報提供書の写し など
(服薬情報がわかるもの)



- * お薬手帳にクジラくんシールを貼っておくと、薬局等で薬剤情報提供書を2部もらえます。1部をカプセルに入れてください。

事業主体 長門市民生児童委員協議会

赤い羽根募金



©中央共同募金会

「救急カプセルクジラくん」個人カード

記入日 年 月 日

ご自身

氏名 (男・女) 生年月日 年 月 日 (歳)

住所 電話番号

緊急時の連絡先

氏名 続柄： 電話番号 携帯

氏名 続柄： 電話番号 携帯

氏名 続柄： 電話番号 携帯

担当 居宅支援事業所： (担当) 電話番号

かかりつけ医院・病院

医院・病院名、科	病名(わかる範囲で)	薬の有無 別紙薬情報
医院・病院 科		有 ・ 無 薬情報を入れてください

受けている治療 ペースメーカー 有 ・ 無

人工透析 有 ・ 無



災害に備えよう！

避難行動支援制度の取組に
ご協力ください！

～『災害時に一人でも多くの方が安全に避難できる』ために～



長門市

長門市では、災害が発生したか、または災害が発生するおそれがある場合に、自ら避難することが困難な人に対して、災害情報などの提供や避難の手助けが地域の中で円滑かつ迅速に行われるための体制づくりを進めています。



みなさまへお願いです！

避難行動支援制度の趣旨をご理解いただき、可能な範囲で「ご近所の方々と一緒に助かる」ための地域の助け合いにご協力をお願いします。また、災害時の被害軽減のため、日頃からの防災対策をお願いします。



1

避難行動支援制度とは

災害時に自ら避難することや家族の支援で避難することが難しい人、または災害情報の入手が難しい人に対し、一定の基準を設け、あらかじめ避難行動要支援者名簿に登録したうえで、個別避難計画（緊急連絡先や地域の支援者等を記載した具体的な計画）を作成し、自治会や民生委員・児童委員など地域の支援者と情報を共有することで、災害時に地域が連携して安否確認や避難誘導などを行う制度です。

2

避難行動要支援者名簿の対象となる人とは

自宅で生活している以下のいずれかの人

名簿登録該当者

- (1)身体障害者手帳1級～2級かつ1種の手帳所持者
- (2)療育手帳Aの手帳所持者
- (3)精神障害者保健福祉手帳1級の手帳所持者
- (4)要介護認定3から5の認定者



※(1)～(4)の人へは、市からお知らせが届きます。
※お知らせに返信（同意・辞退）されない場合は、自動的に名簿へ登録されますが、個別避難計画は作成されません。

左記以外の名簿登録希望者

- (5)特定医療費（指定難病）受給者証の所持者、かつ身体障害者手帳1級～2級所持者
- (6) 65歳以上の単身世帯、または75歳以上のみの高齢者世帯で、安否確認や避難誘導等の支援を必要とする人
- (7)上記以外で市長または避難支援等関係者が必要と認めた人

※(5)～(7)の人で、登録を希望される場合は、申請書を提出してください。

※該当者・希望者ともに、登録の判断は、③登録の目安を参考にしてください。

3

登録の目安

【スタート】

避難行動要支援者名簿の対象となるが、施設に入所している、または長期入院中である

はい

いいえ

高齢者等避難や避難指示が出た場合に、自分で避難ができる

はい

いいえ

高齢者等避難や避難指示が出た場合に、一緒に避難してくれる家族がいる

はい

いいえ

避難行動要支援者名簿への登録は必要ありません

※市から案内が届いた人で、登録の必要がない場合は、情報提供辞退届出書を提出してください。



日頃からの防災対策を！！

- ◆ 非常時に備えて情報収集をしておきましょう
- ◆ 自分の家の安全対策をしておきましょう
- ◆ 身の安全の守り方を知っておきましょう
- ◆ 飲料水や非常食などを備蓄しておきましょう
- ◆ 安否情報の確認方法を決めておきましょう

避難行動要支援者名簿に登録し
個別避難計画を作成しましょう！



4

登録について

登録を希望される場合は、以下の書類を提出してください。



	提出書類	提出先
登録該当者 ※市から随時お知らせが届きます	①情報提供（同意・辞退）届出書 ②個別避難計画	同封の返信用封筒にて返信してください
登録希望者 ※書類：防災危機管理課、地域福祉課、各支所・出張所に設置	①避難行動要支援者名簿登録申請書	防災危機管理課 地域福祉課 各支所、各出張所

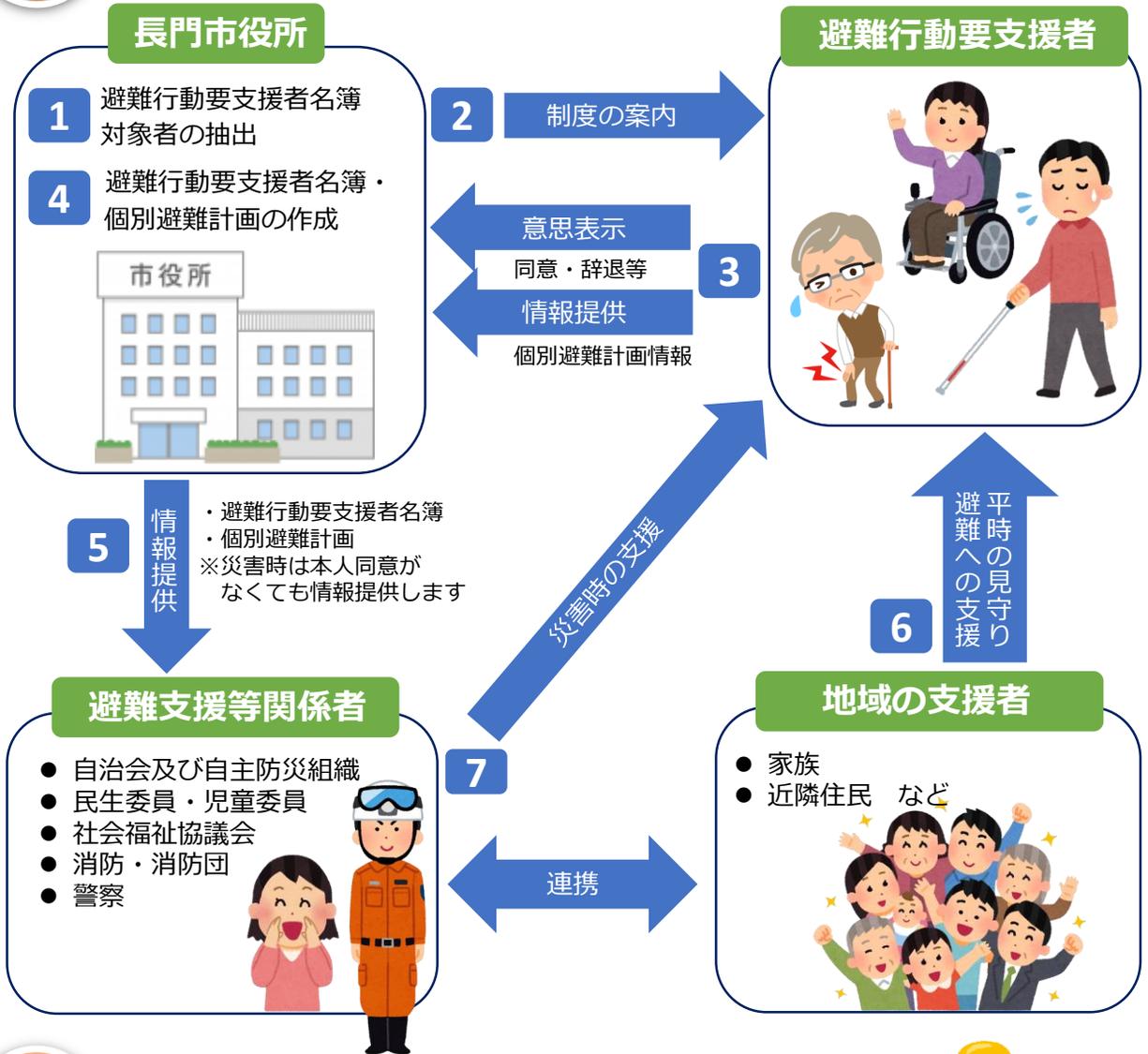
【お願い】

この制度は、地域の助け合いによる仕組みです。地域の支援者とそのご家族の安全確保が前提の活動であるため、必ずしも災害時の避難支援が保証されるものでも、地域の支援者に責任が発生するものでもありません。

常に自分の身は自分で守るという意識をもって、日頃から、避難経路や身の安全の守り方などを確認しておきましょう。また、隣近所や地域の方々と声をかけあい、地域で行われる避難訓練にはできるだけ参加しましょう。

5

避難行動支援制度の仕組み



6

個人情報の取扱い



同意いただいた個人情報は、年に2回(春・秋)長門市から避難支援等関係者(長門市消防本部、自治会及び自主防災組織、民生委員・児童委員、長門市社会福祉協議会等)へ提供され、提供先において適正に管理し、日頃の見守り支援及び災害時の支援以外に使用しません。なお、災害時は、生命を保護するため本人同意がなくても情報提供することとなっています。

7

お問い合わせ先

よろしく願います

長門市役所 防災危機管理課 TEL : 0837-23-1111
 地域福祉課 TEL : 0837-23-1245
 FAX : 0837-22-3680



在宅ささえあい連絡表（入院時）

記入日： _____ 1/2
入院日： _____
情報提供日： _____ 時

医療機関名：
ご担当者名：



事業所名：
ケアマネジャー名：
TEL： _____

FAX： _____

利用者（患者）・家族の同意に基づき【 _____ 】時点の在宅生活における利用者情報（身体・生活機能など）を送付します。是非ご活用下さい。

1. 利用者（患者）基本情報について

(フリガナ) 氏名			生年月日	西暦		歳	
入院時の要介護度	申請日		有効期間	～	負担割合	割	
障害高齢者日常生活自立度	長谷川式	点	障害手帳の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	身体	精神	療育
認知症高齢者日常生活自立度	検査日		年金などの種類	<input type="checkbox"/> 国民 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 他			

2. 家族構成／連絡先について

世帯構成	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢のみ <input type="checkbox"/> 子と同居 <input type="checkbox"/> 日中独居 <input type="checkbox"/> 他	特記事項				
主介護者氏名	続柄	歳(代)	居住地	電話番号		
意思決定支援者（代諾者）	続柄	歳(代)	居住地	電話番号		

3. 意思疎通について

視力	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> やや難あり <input type="checkbox"/> 困難	眼鏡	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
聴力	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> やや難あり <input type="checkbox"/> 困難	補聴器	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
意思疎通	特記事項		

4. 口腔・栄養について

摂食方法	<input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 静脈栄養	食物アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (_____)
摂食嚥下機能障害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	水分（とろみ）	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 薄 <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃)
食形態（主食）	<input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> その他	食形態（副食）	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
義歯使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 上歯 <input type="checkbox"/> 下歯)	左右両方の奥歯で しっかりかみしめられる	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
歯の汚れ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	歯肉の腫れ、出血	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (_____)
特記事項			

5. お薬について ※必要に応じて、「お薬手帳（コピー）」を添付

内服薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (_____)
薬剤管理	<input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 他者による管理（管理者： _____ 管理方法（ _____ ）		
服薬介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助（介助内容： _____ ） <input type="checkbox"/> 全介助		
服薬状況	<input type="checkbox"/> 処方通り服用 <input type="checkbox"/> 時々飲み忘れ <input type="checkbox"/> 飲み忘れが多い、処方が守られていない <input type="checkbox"/> 服薬拒否		
薬剤アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (_____)	特記事項	

6. かかりつけ医について

かかりつけ医療機関 1		かかりつけ医療機関 2	
診療科		診療科	
かかりつけ医療機関 3		かかりつけ歯科医	
診療科		薬局 1	
訪問看護ステーション		薬局 2	

7. 人生の最終段階における医療・ケアに関する情報

※本人の意思は変わりうるものであり、本記載が最新の意向を反映しているとは限らないため、常に最新の意向の確認が必要であることについて、十分に留意すること

意向の話し合い	<input type="checkbox"/> 本人・家族等との話し合いを実施している（最終実施日： _____ 年 _____ 月） <input type="checkbox"/> 話し合いを実施していない <input type="checkbox"/> 本人からの話し合いの希望がない <input type="checkbox"/> それ以外
---------	--

※医療・ケアに関して本人または本人・家族等と医療・ケアチームで話し合いを実施している場合のみ記載

本人・家族の意向	
話し合いへの参加者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (_____) <input type="checkbox"/> 医療・ケアチーム (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
内容	

8. 入院前の身体・生活機能の状況／療養生活上の課題について 2/2

麻痺の状況	<input type="checkbox"/> 右上肢	<input type="checkbox"/> 左上肢	<input type="checkbox"/> 右下肢	<input type="checkbox"/> 左下肢	褥瘡等の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：部位・深度・大きさ等			
移乗	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全介助	褥瘡等への対応				
移動	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全介助	食事	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全介助
移動（屋内）	<input type="checkbox"/> 杖	<input type="checkbox"/> 歩行器	<input type="checkbox"/> 車椅子	<input type="checkbox"/> その他	排泄	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全介助
移動（屋外）	<input type="checkbox"/> 杖	<input type="checkbox"/> 歩行器	<input type="checkbox"/> 車椅子	<input type="checkbox"/> その他	排泄への対応	<input type="checkbox"/> ポータブル	<input type="checkbox"/> パッド	<input type="checkbox"/> 紙パンツ	<input type="checkbox"/> 紙オムツ
入浴	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全介助	更衣	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全介助
ADL・IADLに関する直近2週間以内の変化	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり								
認知機能の状況	みまもりの必要性：日常生活で安全に過ごすためにどの程度ほかの人によるみまもりが必要か								
	見当識：現在の日付や場所等についてどの程度認識できるか								
	近時記憶：身近なものを置いた場所を覚えているか								
	遂行能力：テレビ、エアコン、電動ベッド等の電化製品を操作できるか								
過去半年間の入院	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> あり（頻度 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回）（直近の入院理由： _____ 期間 _____ ～ _____）								

9. 入院前の生活における介護/医療の状況、本人の関心等

介護/医療の状況	<input type="checkbox"/> 訪介 <input type="checkbox"/> 訪看 <input type="checkbox"/> 訪リハ <input type="checkbox"/> 訪入 <input type="checkbox"/> 居宅療養（薬剤師） <input type="checkbox"/> 通介 <input type="checkbox"/> 通リハ <input type="checkbox"/> 認知デイ <input type="checkbox"/> 用具 <input type="checkbox"/> 住改								
	その他								
生活歴や本人の関心等									
	趣味・嗜好等				ペット飼育	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	くじらくん	<input type="checkbox"/> あり	

10. 今後の在宅生活の展望について（ケアマネジャーとしての意見）

住環境 ※可能ならば「写真」等添付	住居の種類	階建て 居室 階 エレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
	特記事項：								
在宅生活に必要な要件									
退院後の支援者	<input type="checkbox"/> 家族の支援が見込める（ <input type="checkbox"/> 十分 <input type="checkbox"/> 一部 ） <input type="checkbox"/> 支援は見込めない				<input type="checkbox"/> 家族以外の支援が見込める（ <input type="checkbox"/> 十分 <input type="checkbox"/> 一部 ） <input type="checkbox"/> 家族や家族以外の支援者はいない				
退院後の主介護者	<input type="checkbox"/> 本シート2に同じ <input type="checkbox"/> 左記以外（氏名： _____ 続柄： _____ 年齢： _____ 歳（代））								
世帯状況や介護力に関する特記事項									

11. カンファレンス等について（ケアマネジャーからの希望）

退院前カンファレンスへの参加	<input type="checkbox"/> 希望あり 具体的な要望（ _____ ）								
退院前訪問指導を実施する場合の同行	<input type="checkbox"/> 希望あり 具体的な要望（ _____ ）								

上記内容について、地域の関係機関に情報共有することについて同意します。

※別途、個人情報等に関する契約を行っている場合は担当者による署名

年 月 日

氏名 _____

在宅ささえあい連絡票(退院時)

記入日

入院日

情報提供日

事業所名：
ケアマネジャー名：



医療機関・施設名
担当者名：
TEL： FAX：

利用者（患者）・家族の同意に基づき【 】時点の入院・入所時における情報（身体・生活機能など）を送付します。是非ご活用ください。

1. 利用者（患者）基本情報について										
(フリガナ) 氏名	住所			生年月日			歳	性別		
	主介護者氏名		続柄	歳(代)	住所		電話			
意思決定支援者(代諾者)		続柄	歳(代)	住所		電話				
入院(所)概要	入院日	退院(予定)日		要介護度		申請日				
	入院原因疾患(入所目的等)									
	今後の医学管理	長門総合病院		次回受診日		診療科				
治療中の疾患				状態						
入院中の状況	移動手段	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車いす								
	排泄方法	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> 紙パンツ <input type="checkbox"/> 紙オムツ <input type="checkbox"/> カテーテル・パウチ <input type="checkbox"/> その他						最終排便日		
	清潔方法	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> シャワー浴 <input type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 行わず						最終入浴日		
	食事形態	<input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 静脈栄養 <input type="checkbox"/> その他()						食形態区分		
	嚥下機能(むせ)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			義歯	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 上歯 <input type="checkbox"/> 下歯)				
	口腔清潔	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 著しく不良				入院(所)中の使用: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
	口腔ケア	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助								
	睡眠	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良						眠剤使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
	認知・精神	<input type="checkbox"/> 認知機能低下 <input type="checkbox"/> せん妄 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 焦燥・不穏 <input type="checkbox"/> 攻撃性						長谷川式	点	
受け止め意向	本人への告知		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり							
	本人	病気・障害・後遺症等の受け止め方								
		退院後の生活に関する意向								
	家族	病気・障害・後遺症等の受け止め方								
退院後の生活に関する意向										

2. 課題認識のための情報									
退院後に必要な事柄	医療処置の内容	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 点滴 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 尿道カテーテル <input type="checkbox"/> 尿路ストーマ <input type="checkbox"/> 消化管ストーマ <input type="checkbox"/> 痛みコントロール <input type="checkbox"/> 排便コントロール <input type="checkbox"/> 自己注射 <input type="checkbox"/> その他							
	看護の視点	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 血圧 <input type="checkbox"/> 水分制限 <input type="checkbox"/> 食事制限 <input type="checkbox"/> 食形態 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 清潔ケア <input type="checkbox"/> 排泄ケア <input type="checkbox"/> 皮膚状態 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 認知機能・精神面 <input type="checkbox"/> 服薬指導 <input type="checkbox"/> 血糖コントロール <input type="checkbox"/> ターミナル <input type="checkbox"/> その他()							
	リハビリの視点 ※必要に応じて、 リハビリ計画書を添付	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 本人指導 <input type="checkbox"/> 家族指導 <input type="checkbox"/> 関節可動域練習(ストレッチ含む) <input type="checkbox"/> 筋肉増強練習 <input type="checkbox"/> バランス練習 <input type="checkbox"/> 麻痺・筋緊張改善練習 <input type="checkbox"/> 起居・立位等基本動作練習 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下訓練 <input type="checkbox"/> 言語訓練 <input type="checkbox"/> ADL練習(歩行・入浴・トイレ動作・移乗等) <input type="checkbox"/> IADL練習(買い物・調理等) <input type="checkbox"/> 疼痛管理(痛みコントロール) <input type="checkbox"/> 更生装具・福祉用具等管理 <input type="checkbox"/> 運動耐容能練習 <input type="checkbox"/> 地域活動支援 <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> 社会参加支援							
	禁忌事項	(禁忌の有無)		(禁忌の内容/留意点)					
症状・病状の予後・予測									
退院に際しての注意点									
在宅復帰のために必要なこと									
回目	聞き取り日	情報提供を受けた職種(氏名)						会議出席	
1									
2									

上記内容について、地域の関係機関に情報提供することについて同意します。

年 月 日 氏名

主治医・介護支援専門員 連絡票

年 月 日

宛先	医療機関名	←	発信元	事業所名
	主治医			所在地
	FAX	→		電話番号
	メール			FAX
				メール
				氏名

日頃より大変お世話に成っております。下記の件につきまして先生とご連絡をとりたいと思います。お忙しいところ誠に恐れ入りますが、ご都合のよい連絡方法(FAX・郵送)にて、ご返信をお願い申し上げます。

介護支援専門員通信欄				添付資料(有 枚・無)			
利用者	氏名			男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日生(歳)	
	住所	長門市					
	介護度	総合事業・支1・支2・介1・介2・介3・介4・介5・申請中					障害老人自立度
	ケアプラン	月	火	水	木	金	土
連絡内容		<input type="checkbox"/> この度私が介護支援専門員として担当させて頂くこととなりました。(ご挨拶) <input type="checkbox"/> 別紙ケアプランのご確認をお願いします。(枚) <input type="checkbox"/> 担当者会議の開催にあたり、ご意見を願います。 <input type="checkbox"/> 居宅介護、相談、問い合わせについてご意見を願います。 <input type="checkbox"/> 先生との面談を希望しています。担当者会議への出席をお願い出来ますでしょうか。					
※介護度 自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2 ※認知症高齢者自立度 自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M							
※ケアプラン 月 火 水 木 金 土 日							
※利用者 障害老人自立度 自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2 認知症高齢者自立度 自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M							
※担当者会議 総合事業・支1・支2・介1・介2・介3・介4・介5・申請中							
※面談 先生との面談を希望しています。担当者会議への出席をお願い出来ますでしょうか。							
※その他 別紙ケアプランのご確認をお願いします。(枚)							
※ご挨拶 この度私が介護支援専門員として担当させて頂くこととなりました。(ご挨拶)							
※ご意見 担当者会議の開催にあたり、ご意見を願います。							
※お問い合わせ 居宅介護、相談、問い合わせについてご意見を願います。							
※面談 先生との面談を希望しています。担当者会議への出席をお願い出来ますでしょうか。							
※その他 別紙ケアプランのご確認をお願いします。(枚)							
※利用者 障害老人自立度 自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2 認知症高齢者自立度 自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M							
※ケアプラン 月 火 水 木 金 土 日							

主治医回答欄	
回答内容	<input type="checkbox"/> ケアプランを確認しました。特に意見・要望はありません。
	<input type="checkbox"/> ケアプランへの意見、居宅介護に関する相談・問い合わせについては、下記のとおりです。
	<input type="checkbox"/> 担当者会議出席・介護支援専門員との面談についてのご返事。
	<input type="checkbox"/> その他
※主治医からの回答・助言など	
年 月 日	
主治医	

ながと医療介護サービスガイド 2025

発行：長門市在宅医療・介護連携推進協議会