

在宅医療

社会資源のしおり

令和6年3月発行 vol. 7

湖南省高齢福祉課

はじめに・・・

平成29年度に初めて「在宅医療 社会資源のしおり」を発行し、本しおりにて7冊目となります。今年度も、調査対象施設として、通所介護施設全て、通所リハビリ、短期入所（生活/療養）、小規模多機能型居宅介護事業所の27ヶ所に対し、施設の受け入れ状況を調査いたしました。

本しおりが、医療ニーズの高い方が安心して介護サービスを受けられるための一助となり、多くの方にご活用いただければ幸いです。

本しおり作成にあたって、市内通所介護事業所14ヶ所、通所リハビリ事業所3ヶ所、短期入所事業所6ヶ所、小規模多機能型居宅介護事業所4ヶ所 計27ヶ所の皆様にご協力をいただいています。ご協力ありがとうございました。

～もくじ～

通所介護事業所

P1～ 石部中学校区

P10～ 短期入所生活介護事業所

P3～ 甲西中学校区

P12～ 短期入所療養介護事業所

P5～ 甲西北中学校区

P13～ 通所リハビリ事業所

P8～ 日枝中学校区

P15～ 小規模多機能型居宅介護

<表の見方>

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R4実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

「**認**」は 「認知症対応型通所介護」

☆**全事業所の基本的な受け入れ条件として、「状態が落ち着いていること」「主治医より利用の許可があること」があることを**

ご了解ください。詳細については各事業所にお問合わせください。

☆本しおり掲載の事業所名は滋賀県甲賀健康福祉事務所発行の「介護保険サービス事業者情報」に基づいています。

通所介護

…令和4年度から変更があった項目

石部中学校区

事業所名	石部デイサービスセンター			デイサービス スイッチオン銀河		
住所	湖南省丸山4丁目5番1号			湖南省石部東6丁目6番6号		
電話/FAX	77-0185 / 77-0370			77-2877 / 77-2878		
利用者定員	35名			32名		
入浴設備	臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有 ・無)			臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有・ 無)		
看護師対応可能時間	毎日 / 9時15分～15時30分			毎日 / 9時30分～16時45分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考□	受け入れ可否	R5実績	備考□
経鼻経管栄養	○	×	在宅で管理可能な医療処置は受け入れ可能です。ただし(土)は看護師応援体制で行っており、要相談となります。	×	×	
胃ろう経管栄養	○	○		×	×	
腸ろう	○	×		×	×	
膀胱ろう	○	×		×	×	
中心静脈栄養(IVH)	○	×		×	×	
末梢静脈栄養	○	○		×	×	
インスリン	○	○		○	○	
尿道カテーテル	○	○		○	×	
導尿	○	×		×	×	
気管切開	○	×		×	×	
在宅酸素療法	○	○		○	○	
褥瘡処置	○	○		○	○	
人工肛門	○	○		○	×	
CAPD(腹膜透析)	○	×		×	×	

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所介護

 …令和4年度から変更があった項目

石部中学校区

事業所名	デイサービス にこにこ(認)		
住 所	湖南省石部西1丁目3番30号		
電話/FAX	77-2022 / 77-2022		
利用者定員	12名		
入浴設備	臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有・ 無)		
看護師対応可能時間	必要時のみ		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×	
胃ろう経管栄養	×	×	
腸ろう	×	×	
膀胱ろう	×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×	
末梢静脈栄養	×	×	
インスリン	△	×	自己注射可能な利用者
尿道カテーテル	×	×	
導尿	×	×	
気管切開	×	×	
在宅酸素療法	×	×	
褥瘡処置	×	×	
人工肛門	△	○	自己管理できる利用者
CAPD(腹膜透析)	×	×	

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所介護

…令和4年度から変更があった項目

甲西中学校区

事業所名	さつきデイサービスセンター			中央デイサービスセンターしんあい(認)		
住所	湖南省中央2丁目125番地			湖南省中央4丁目93		
電話/FAX	71-3157 / 71-3153			72-6889 / 72-6889		
利用者定員	18名			12名		
入浴設備	臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)			臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)		
看護師対応可能時間	平日 / 9時30分～16時00分			なし		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×		×	×	
胃ろう経管栄養	×	×		×	×	
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	×	×		×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	○	○		×	×	
尿道カテーテル	○	○		×	×	
導尿	×	×		×	×	
気管切開	×	×		×	×	
在宅酸素療法	○	○		×	×	
褥瘡処置	○	○		×	×	
人工肛門	×	×		×	×	
CAPD(腹膜透析)	×	×		×	×	

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所介護

…令和4年度から変更があった項目

甲西中学校区

事業所名	美松苑デイサービスセンター		
住 所	湖南省針1325番地		
電話/FAX	72-4705 / 72-7680		
利用者定員	30名		
入浴設備	臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)		
看護師対応可能時間	毎日 / 9時00分～16時00分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×	要相談
胃ろう経管栄養	△	×	要相談
腸ろう	△	×	要相談
膀胱ろう	△	×	要相談
中心静脈栄養(IVH)	△	×	要相談
末梢静脈栄養	△	×	要相談
インスリン	△	○	
尿道カテーテル	○	○	要相談
導尿	△	×	要相談
気管切開	△	○	
在宅酸素療法	○	○	
褥瘡処置	○	○	
人工肛門	○	×	
CAPD(腹膜透析)	△	×	要相談

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所介護

…令和4年度から変更があった項目

甲西北中学校区

事業所名	十二坊デイサービスセンター			デイケアの家おしどり		
住所	湖南省市岩根690番地4			湖南省市サイドタウン3丁目16番72号		
電話/FAX	75-8884 / 75-8920			74-0005 / 74-0403		
利用者定員	30名			18名		
入浴設備	臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)			臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)		
看護師対応可能時間	平日 / 9時30分～15時45分			毎日 / 8時00分～17時00分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×		×	×	
胃ろう経管栄養	○	○		△	×	必要物品を持参できる利用者
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	×	×		×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	△	×	他の利用者との調整	○	×	
尿道カテーテル	○	○		○	○	
導尿	×	×		△	×	自己導尿可の利用者
気管切開	×	×		△	×	吸引器等持参可の利用者
在宅酸素療法	○	○		○	×	
褥瘡処置	○	○		○	×	
人工肛門	○	×		○	○	
CAPD(腹膜透析)	×	×		×	×	

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所介護

…令和4年度から変更があった項目

甲西北中学校区

事業所名	ゆめとまの家 おしどり			ぼだいじデイサービスセンター いこい 認		
住所	湖南省サイドタウン3丁目8番33号			湖南省菩提寺東4丁目1-5		
電話/FAX	74-8880 / 74-8881			74-3902 / 76-3905		
利用者定員	12名			23名		
入浴設備	臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有・ 無)			臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有・ 無)		
看護師対応可能時間	毎日 / 時間は不定期			なし		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×		×	×	
胃ろう経管栄養	×	×		×	×	
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	×	×		×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	△	×	要相談	×	×	
尿道カテーテル	△	×	要相談	×	×	
導尿	△	○	要相談	×	×	
気管切開	×	×		×	×	
在宅酸素療法	△	×	要相談	×	×	
褥瘡処置	△	×	要相談	×	×	
人工肛門	△	×	要相談	×	×	
CAPD(腹膜透析)	×	×		×	×	

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所介護

…令和4年度から変更があった項目

甲西北中学校区

事業所名	ぼだいじデイサービスセンター 虹		
住 所	湖南省菩提寺327-4		
電話/FAX	74-3901 / 74-3910		
利用者定員	35名		
入浴設備	臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)		
看護師対応可能時間	毎日 / 8時45分～16時30分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	○	×	
胃ろう経管栄養	△	○	1日2～3名
腸ろう	○	×	
膀胱ろう	○	○	
中心静脈栄養(IVH)	○	×	
末梢静脈栄養	○	×	
インスリン	○	○	
尿道カテーテル	○	○	
導尿	○	×	
気管切開	△	○	1日2名
在宅酸素療法	○	○	
褥瘡処置	○	○	
人工肛門	○	○	
CAPD(腹膜透析)	×	×	

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所介護

…令和4年度から変更があった項目

日枝中学校区

事業所名	デイサービスセンター らく			デイサービスセンター らく(認)		
住所	湖南省西峰町1番1			湖南省西峰町1番1		
電話/FAX	75-7196 / 75-7115			75-7196 / 75-7115		
利用者定員	15名 <small>応相談</small>			10名 <small>応相談</small>		
入浴設備	臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)			臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)		
看護師対応可能時間	平日 / 9時45分～15時30分			平日 / 9時45分～15時30分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	○	×		○	×	
胃ろう経管栄養	○	×		○	○	
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	○	×		○	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	○	×		○	○	
尿道カテーテル	○	×		○	×	
導尿	○	×		○	×	
気管切開	○	×		○	○	
在宅酸素療法	○	×		○	×	
褥瘡処置	○	○		○	○	
人工肛門	○	×		○	×	
CAPD(腹膜透析)	△	×	要相談	△	×	要相談

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所介護

…令和4年度から変更があった項目

日枝中学校区

事業所名	リハビリデイサービス いきいき下田		
住 所	湖南省下田4171番地3		
電話/FAX	75-0375 / 60-1666		
利用者定員	15名		
入浴設備	臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有・ 無)		
看護師対応可能時間	平日 / 8時30分～15時45分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×	
胃ろう経管栄養	×	×	
腸ろう	×	×	
膀胱ろう	×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×	
末梢静脈栄養	×	×	
インスリン	○	○	
尿道カテーテル	○	×	
導尿	○	×	
気管切開	×	×	
在宅酸素療法	○	×	
褥瘡処置	○	×	
人工肛門	○	×	
CAPD(腹膜透析)	×	×	

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

短期入所生活介護

…令和4年度から変更があった項目

事業所名	十二坊ショートステイ			特別養護老人ホームあぼし ショートステイ		
住 所	湖南省岩根690番地4			湖南省丸山4丁目5-1		
電話/FAX	75-8883 / 75-8920			77-0037 / 77-0182		
利用者定員	20床			11床		
入浴設備	臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)			臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)		
看護師対応可能時間	平日 / 8時30分～17時00分			毎日 / 9時00分～17時30分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×		×	×	
胃ろう経管栄養	○	○		△	○	状態に応じて相談
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	△	×	他の利用者との調整	△	○	状態に応じて相談
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	△	○	他の利用者との調整	△	○	状態に応じて相談
尿道カテーテル	○	○		○	○	
導尿	×	×	他の利用者との調整	×	×	
気管切開	×	△	吸引の回数で制限(夜間不可)	×	×	
在宅酸素療法	○	○		○	○	
褥瘡処置	○	○		○	○	
人工肛門	○	○		○	○	
CAPD(腹膜透析)	×	×		×	×	
看取り対応	△	×	要相談	△	○	状態に応じて相談

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

短期入所生活介護

…令和4年度から変更があった項目

事業所名	特別養護老人ホーム美松苑 短期入所生活介護 介護予防短期入所生活介護			みやのもり短期入所生活介護		
住 所	湖南省針1325			湖南省宮の森1丁目2番1号		
電話/FAX	72-4705 / 72-7680			77-0016 / 77-0065		
利用者定員	23床			14床		
入浴設備	臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)			臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)		
看護師対応可能時間	毎日 / 8時00分～17時30分			毎日 / 9時00分～17時30分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考□	受け入れ可否	R5実績	備考□
経鼻経管栄養	×	×		×	×	
胃ろう経管栄養	○	○		△	○	看護師対応可能時間帯であれば可
腸ろう	×	×		○	×	
膀胱ろう	×	×		○	○	
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	○	○		○	○	看護師対応可能時間帯であれば可
尿道カテーテル	○	○		○	○	
導尿	×	×		△	×	看護師対応可能時間帯であれば可
気管切開	×	×		×	×	
在宅酸素療法	○	○		○	○	
褥瘡処置	○	○		○	○	
人工肛門	○	○		○	○	
CAPD(腹膜透析)	×	×		×	×	
看取り対応	△	×	応相談	△	×	応相談

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

短期入所療養介護

…令和4年度から変更があった項目

事業所名	介護老人保健施設 石部ケアセンター			介護老人保健施設 ケアセンターこうせい		
住 所	湖南省丸山4丁目5-1			湖南省菩提寺104-14		
電話/FAX	77-0013 / 77-0014			74-8411 / 74-8412		
利用者定員	1~5床(空床利用につき不定)			3~6床		
入浴設備	臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有 ・無)			臥床浴(有 ・無)、チェア浴(有 ・無)		
看護師対応可能時間	毎日 / 9時00分~17時30分			毎日 / 8時30分~17時00分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考□	受け入れ可否	R5実績	備考□
経鼻経管栄養	×	×		×	×	
胃ろう経管栄養	△	×	要相談	○	×	
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	×	×		△	×	利用日、利用期間相談
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	△	○	回数や血糖の安定具合による	△	△	看護師の対応可能な時間帯のみ
尿道カテーテル	△	×	男性については要相談	○	○	
導尿	△	×	要相談	○	○	自己導尿可の利用者
気管切開	×	×		×	×	
在宅酸素療法	×	×		△	○	要相談
褥瘡処置	○	○		○	○	
人工肛門	○	○		○	○	
CAPD(腹膜透析)	×	×		×	×	
看取り対応	(○)	(○)	新規利用者の看取り受け入れは×	×	×	

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

重度療養管理加算、緊急時治療管理加算、総合医学管理加算

※令和5年12月31日現在

通所リハビリ

…令和4年度から変更があった項目

事業所名	介護老人保健施設 石部ケアセンター			介護老人保健施設 ケアセンターこうせい		
住 所	湖南省丸山4丁目5-1			湖南省菩提寺104-14		
電話/FAX	77-0055 / 77-0014			74-8411 / 74-8412		
利用者定員	34名			30名		
入浴設備	臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有・ 無)			臥床浴(有 ・無)、チェア浴(有 ・無)		
看護師対応可能時間	適宜			平日と土曜日 / 8時30分～17時00分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×		×	×	
胃ろう経管栄養	×	×		△	×	要相談
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	×	×		×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	△	×	要相談	○	○	
尿道カテーテル	△	×	要相談	○	○	
導尿	×	×		○	○	
気管切開	×	×		×	×	
在宅酸素療法	△	×	要相談	○	○	
褥瘡処置	△	×	要相談	○	○	
人工肛門	△	×	要相談	○	○	
CAPD(腹膜透析)	△	×	要相談	×	×	
				重度療養管理加算		

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

通所リハビリ

…令和4年度から変更があった項目

事業所名	甲西リハビリ病院 通所リハビリセンター		
住 所	湖南省夏見1168		
電話/FAX	72-6908 / 72-6908		
利用者定員	30名		
入浴設備	臥床浴(有・無)、チェア浴(有・無)		
看護師対応可能時間	月・火・木・金 / 11時30分～15時35分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考
経鼻経管栄養	×	×	
胃ろう経管栄養	×	×	
腸ろう	×	×	
膀胱ろう	×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×	
末梢静脈栄養	×	×	
インスリン	○	○	
尿道カテーテル	○	×	
導尿	×	×	
気管切開	×	×	
在宅酸素療法	○	×	
褥瘡処置	△	×	処置内容による
人工肛門	○	×	
CAPD(腹膜透析)	△	×	利用中に透析がないこと

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

小規模多機能型居宅介護

…令和4年度から変更があった項目

事業所名	秋桜舎			小規模多機能型居宅介護事業所 樹林		
住所	湖南省市石部東1丁目9-26			湖南省市石部南4丁目5番11号		
電話/FAX	77-6780 / 77-6781			69-5207 / 69-5237		
利用者定員	通い1日18名・泊り5床・登録29名			通い1日18名・泊り6床・登録29名		
入浴設備	臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有 ・無)			臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有 ・無)		
看護師対応可能時間	平日 / 10時00分~14時00分			平日 / 9時00分~18時00分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考□	受け入れ可否	R5実績	備考□
経鼻経管栄養	×	×	<p>ご本人の力やご家族がどのくらい協力できるのか、どういうチームが組めるのかは個々によって異なると思います。</p> <p>いずれもご家族、訪問看護との共働にて実現するかと思われます。事業所内看護師だけでは不十分な対応になると思われます。</p>	×	×	
胃ろう経管栄養	×	×		×	×	
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	×	×		×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	○	○		△	○	看護師のいる時間帯で要相談
尿道カテーテル	○	○		△	×	看護師のいる時間帯で要相談
導尿	×	×		△	×	看護師のいる時間帯で要相談
気管切開	×	×		×	×	
在宅酸素療法	○	×		△	○	看護師のいる時間帯で要相談
褥瘡処置	○	○		△	○	看護師のいる時間帯で要相談
人工肛門	○	○		△	×	看護師のいる時間帯で要相談
CAPD(腹膜透析)	×	×		×	×	
看取り対応	○	○		△	○	ケースに応じて要相談

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在

小規模多機能型居宅介護

…令和4年度から変更があった項目

事業所名	小規模多機能型居宅介護事業所 めくもりの家大空			小規模多機能型居宅介護事業所 ぼだいじみんなの家		
住 所	湖南省吉永270-1			湖南省菩提寺327-16		
電話/FAX	70-3176 / 70-2499			74-4147 / 74-4147		
利用者定員	通い1日12名・泊り4床・登録24名			通い1日18名・泊り9床・登録29名		
入浴設備	臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有・ 無)			臥床浴(有・ 無)、チェア浴(有 ・無)		
看護師対応可能時間	平日 / 8時30分～17時30分			平日 / 8時30分～17時30分		
医療処置内容	受け入れ可否	R5実績	備考□	受け入れ可否	R5実績	備考□
経鼻経管栄養	×	×		×	×	
胃ろう経管栄養	×	×		×	×	
腸ろう	×	×		×	×	
膀胱ろう	×	×		×	×	
中心静脈栄養(IVH)	×	×		×	×	
末梢静脈栄養	×	×		×	×	
インスリン	△	○	自己注射可能な利用者	○	○	
尿道カテーテル	△	×	自己抜去のリスクがないこと	○	×	
導尿	×	×		○	×	
気管切開	×	×		×	×	
在宅酸素療法	△	○	カニューレ抜管のリスクがないこと	○	×	
褥瘡処置	△	○	医師の指示書のもと訪問看護と連携できる利用者	○	×	
人工肛門	△	×	自己管理できる利用者	○	×	
CAPD(腹膜透析)	×	×		×	×	
看取り対応	△	×	医療と確実に繋がれる場合に限る	△	×	要相談

「受け入れ可否」の欄の記号は 「○…受け入れ可 △…要相談 ×…受け入れ不可」

「R5実績」の欄の記号は 「○…実績あり ×…実績なし」

※令和5年12月31日現在