

# 【 訪 問 介 護 事 業 所 】

| No. | 機 関 名                                | 住 所               | 電 話          | F A X        |
|-----|--------------------------------------|-------------------|--------------|--------------|
| 1   | あおぞら訪問介護                             | 佐伯市駅前2丁目10-32     | 0972-20-3221 | 0972-20-3339 |
| 2   | 介護センターロイヤル                           | 佐伯市直川大字上直見2920-1  | 0972-58-5110 | 0972-58-5111 |
| 3   | 株式会社サン・ルーム佐伯営業所                      | 佐伯市鶴岡西町1丁目178番    | 0972-23-8180 | 0972-23-7288 |
| 4   | ケアステーション ほんじょう                       | 佐伯市本匠大字笠掛1580番地   | 0972-56-5810 | 0972-56-5805 |
| 5   | 佐伯市社協ヘルパーステーション                      | 佐伯市弥生大字上小倉1210番地  | 0972-28-8220 | 0972-28-8221 |
| 6   | J A おおいた佐伯福祉サービスセンター                 | 佐伯市長島町1丁目2番4号     | 0972-25-1236 | 0972-25-1237 |
| 7   | 社会福祉法人長陽会 老人居宅介護等事業                  | 佐伯市池船町21番5号       | 0972-25-0300 | 0972-25-0301 |
| 8   | すみれヘルパー事業所                           | 佐伯市弥生大字門田173-1    | 0972-25-3811 | 0972-46-0752 |
| 9   | (有)生活サポートセンターみんなの家                   | 佐伯市女島6827-1       | 0972-28-7271 | 0972-28-7722 |
| 10  | 直川苑指定訪問介護事業所                         | 佐伯市直川大字仁田原1962番地1 | 0972-25-5011 | 0972-25-5111 |
| 11  | 虹の翼福祉サービス                            | 佐伯市中の島三丁目12-27    | 0972-28-7888 | 0972-28-7883 |
| 12  | 花みずき指定訪問介護事業所<br>(ホームヘルパーステーション花みずき) | 佐伯市大字池田1699番地の7   | 0972-23-3000 | 0972-23-0330 |
| 13  | はまゆうヘルパーステーション                       | 佐伯市蒲江大字蒲江浦1344-1  | 0972-42-1822 | 0972-42-1887 |
| 14  | ヘルパーステーション あいあい                      | 佐伯市大字木立5552番地2    | 0972-28-3382 | 0972-28-3383 |
| 15  | ヘルパーステーション愛運                         | 佐伯市池田1956-2       | 0972-24-8787 | 0972-24-8788 |

塗りつぶしがある機関は下部ページに詳細があります。

## 【 訪 問 介 護 事 業 所 】

| No. | 機 関 名              | 住 所               | 電 話                           | F A X        |
|-----|--------------------|-------------------|-------------------------------|--------------|
| 16  | ヘルパーステーション コスモなおかわ | 佐伯市直川大字横川508番地    | 0972-58-5878                  | 0972-58-2523 |
| 17  | ヘルパーステーション 佐伯の太陽   | 佐伯市駅前1丁目1番11号     | 0972-20-3988                  | 0972-22-7488 |
| 18  | ヘルパーステーションなごみ      | 佐伯市弥生大字小田101-4    | 0972-46-2411                  | 0972-46-2412 |
| 19  | ヘルパーステーション遊友館      | 佐伯市上灘10077番地1     | 0972-29-5055                  | 0972-29-5051 |
| 20  | ヘルパーステーション第2遊友館    | 佐伯市池田1976番地       | 0972-23-5151                  | 0972-23-5152 |
| 21  | 訪問介護事業所あかり         | 佐伯市大字戸穴733番地1     | 0972-27-5335                  | 0972-27-5336 |
| 22  | ヘルパーステーション ながと     | 佐伯市弥生大字井崎字中道957番地 | 0972-46-1052                  | 0972-46-1053 |
| 23  | 訪問介護ステーション潮の風      | 佐伯市蒲江大字丸市尾浦21番地   | 0972-44-5101                  | 0972-44-5100 |
| 24  | 訪問介護事業所 ひだまり       | 佐伯市鶴見大字地松浦1250    | 0972-33-0750                  | 0972-33-0735 |
| 25  | 訪問介護事業所 ほほえみ       | 佐伯市弥生大字床木4番1      | 0972-46-5505                  | 0972-46-5501 |
| 26  | 訪問介護 曽根            | 佐伯市長島町2丁目21番7号    | 0972-23-7722                  | --           |
| 27  | 訪問ヘルパー白ゆり          | 佐伯市大字木立4887番地     | 0972-29-2727<br>090-8417-5353 | 0972-29-5021 |
| 28  | ホームヘルプサービス しーとびあ   | 佐伯市蟹田5番22号        | 0972-20-5285                  | 0972-20-5286 |
| 29  | ホームヘルプサービス すてっぴ    | 佐伯市大字堅田3909-1     | 0972-28-7333                  | 0972-28-5552 |
| 30  | ホームヘルパーステーション 鶴望野  | 佐伯市鶴岡町1丁目6-3      | 0972-22-9110                  | 0972-23-2809 |

塗りつぶしがある機関は下部ページに詳細があります。

## 【 訪 問 介 護 事 業 所 】

| No. | 機 関 名          | 住 所                   | 電 話           | F A X        |
|-----|----------------|-----------------------|---------------|--------------|
| 31  | 万葉訪問介護ステーション   | 佐伯市野岡町1-1-24野岡ハイツ212号 | 080-3961-4965 | 0972-30-9016 |
| 32  | 訪問介護ステーション豊かな木 | 佐伯市鶴岡西町1-234-1        | 0972-28-6541  | 0972-23-4165 |

塗りつぶしがある機関は下部ページに詳細があります。

|                    |                               |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
|--------------------|-------------------------------|-------|---|-----------|---|---------|---|------------|------|-----|---|
| 事業所名               | あおぞら訪問介護                      |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 管理者氏名              | 大畑一典                          |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 連絡担当者氏名            | 中島由美                          |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 住所                 | 876-0803<br>大分県佐伯市駅前2丁目10番32号 |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 電話                 | 0972203221                    |       |   |           |   | FAX     |   | 0972203339 |      |     |   |
| メール                | aozora2@saiki.tv              |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 営業日・時間             |                               | 受付時間  |   |           | 月 | 火       | 水 | 木          | 金    | 土   | 日 |
|                    | 午前                            | 09:00 | ~ | 12:00     | ○ | ○       | ○ | ○          | ○    |     |   |
|                    | 午後                            | 13:00 | ~ | 16:30     | ○ | ○       | ○ | ○          | ○    |     |   |
|                    | (備考)                          |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| ヘルパー利用日            |                               | 月     | 火 | 水         | 木 | 金       | 土 | 日          | (備考) |     |   |
|                    | 午前                            | ○     | ○ | ○         | ○ | ○       | ○ |            |      |     |   |
|                    | 午後                            | ○     | ○ | ○         | ○ | ○       | ○ |            |      |     |   |
| 夜間の対応              | 対応している ( )                    |       |   |           |   | 保険外対応   |   | 対応している( )  |      |     |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) メール (時間帯) 09:00 ~ 16:30  |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 対応可能な地域            | 佐伯                            |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
|                    | (備考)                          |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )               |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 受け入れ               | 痰吸引                           | ストーマ  |   | 酸素療法      |   | 気管切開    |   | 人工呼吸器      |      | IVH |   |
|                    | △ (要相談)                       | ○     |   | ○         |   | ×       |   | ×          |      | ×   |   |
|                    | 留置カテーテル                       | ターミナル |   | インスリン自己注射 |   | 創傷治療    |   | 経管栄養       |      |     |   |
|                    | △ (要相談)                       | ×     |   | △ (要相談)   |   | △ (要相談) |   | △ (要相談)    |      |     |   |
|                    | (備考)                          |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |
| 備考                 |                               |       |   |           |   |         |   |            |      |     |   |

|                          |                                  |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
|--------------------------|----------------------------------|---------|---|-----------|---|---------|---|-------------|------|---------|---|
| 事業所名                     | 介護センター ロイヤル                      |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 管理者氏名                    | 清松直                              |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 連絡担当者氏名                  | 野々下大暉                            |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 住所                       | 879-3102<br>大分県佐伯市直川上直見2921番地1   |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 電話                       | 0972585110                       |         |   |           |   | FAX     |   | 0972585111  |      |         |   |
| メール                      | info@tky-royal.co.jp             |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 営業日・時間                   |                                  | 受付時間    |   |           | 月 | 火       | 水 | 木           | 金    | 土       | 日 |
|                          | 午前                               | 09:00   | ～ | 12:00     | ○ | ○       | ○ | ○           | ○    | ○       |   |
|                          | 午後                               | 12:00   | ～ | 17:00     | ○ | ○       | ○ | ○           | ○    | ○       |   |
|                          | (備考)                             |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| ヘルパー利用日                  |                                  | 月       | 火 | 水         | 木 | 金       | 土 | 日           | (備考) |         |   |
|                          | 午前                               | ○       | ○ | ○         | ○ | ○       | ○ |             |      |         |   |
|                          | 午後                               | ○       | ○ | ○         | ○ | ○       | ○ |             |      |         |   |
| 夜間の対応                    | 対応している ( )                       |         |   |           |   | 保険外対応   |   | 対応していない ( ) |      |         |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 09:00 ~ 17:00 |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 対応可能な地域                  | 直川                               |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
|                          | (備考)                             |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 離島への対応                   | 対応していない ( 地域: )                  |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                              | ストーマ    |   | 酸素療法      |   | 気管切開    |   | 人工呼吸器       |      | IVH     |   |
|                          | △ (要相談)                          | ○       |   | ○         |   | ×       |   | ×           |      | △ (要相談) |   |
|                          | 留置カテーテル                          | ターミナル   |   | インスリン自己注射 |   | 創傷治療    |   | 経管栄養        |      |         |   |
|                          | ○                                | △ (要相談) |   | △ (要相談)   |   | △ (要相談) |   | △ (要相談)     |      |         |   |
|                          | (備考)                             |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |
| 備考                       | ・ 有給取得率約90%                      |         |   |           |   |         |   |             |      |         |   |

|                    |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|---|
| 事業所名               | 株式会社サン・ルーム佐伯営業所                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 管理者氏名              | 野口仁美                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 連絡担当者氏名            | 野口仁美                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 住所                 | 876-0047<br>大分県佐伯市鶴岡西町1丁目178番地   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 電話                 | 0972238180                       |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972237288            |                       |     |   |
| メール                | sun-room.saiki@ray.ocn.ne.jp     |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 営業日・時間             |                                  | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土   | 日 |
|                    | 午前                               | 08:00                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |     |   |
|                    | 午後                               | 12:00                 | ～                     | 17:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |     |   |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| ヘルパー利用日            |                                  | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |     |   |
|                    | 午前                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |     |   |
|                    | 午後                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |     |   |
| 夜間の対応              | 対応している ( )                       |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応していない ( )           |                       |     |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:00 ~ 17:00 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 対応可能な地域            | 市内全域                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 受け入れ               | 痰吸引                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH |   |
|                    | ×                                | ○                     |                       | ○                     |                       | ×                     |                       | ×                     |                       | ×   |   |
|                    | 留置カテーテル                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |     |   |
|                    | ○                                | ○                     |                       | △ (要相談)               |                       | ○                     |                       | ×                     |                       |     |   |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 備考                 |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |

|                          |                                    |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
|--------------------------|------------------------------------|---------|---|-----------|---|-------|---|------------|------|-----|---|
| 事業所名                     | 佐伯市社協ヘルパーステーション                    |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 管理者氏名                    | 木許五月                               |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 連絡担当者氏名                  | 木許五月                               |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 住所                       | 876-0112<br>大分県佐伯市弥生上小倉1210番地      |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 電話                       | 0972288220                         |         |   |           |   | FAX   |   | 0972288221 |      |     |   |
| メール                      | sashakyo-satsukl-k2@sashakyo.or.jp |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 営業日・時間                   |                                    | 受付時間    |   |           | 月 | 火     | 水 | 木          | 金    | 土   | 日 |
|                          | 午前                                 | 08:30   | ～ | 12:15     | ○ | ○     | ○ | ○          | ○    |     |   |
|                          | 午後                                 | 13:00   | ～ | 17:00     | ○ | ○     | ○ | ○          | ○    |     |   |
|                          | (備考)                               |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| ヘルパー利用日                  |                                    | 月       | 火 | 水         | 木 | 金     | 土 | 日          | (備考) |     |   |
|                          | 午前                                 | ○       | ○ | ○         | ○ | ○     |   |            |      |     |   |
|                          | 午後                                 | ○       | ○ | ○         | ○ | ○     |   |            |      |     |   |
| 夜間の対応                    | (要相談)                              |         |   |           |   | 保険外対応 |   | 対応している( )  |      |     |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:30 ~ 17:00   |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 対応可能な地域                  | 市内全域                               |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
|                          | (備考)                               |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 離島への対応                   | ( 地域:要相談 )                         |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                                | ストーマ    |   | 酸素療法      |   | 気管切開  |   | 人工呼吸器      |      | IVH |   |
|                          | ×                                  | ×       |   | ×         |   | ×     |   | ×          |      | ×   |   |
|                          | 留置カテーテル                            | ターミナル   |   | インスリン自己注射 |   | 創傷治療  |   | 経管栄養       |      |     |   |
|                          | ○                                  | △ (要相談) |   | ×         |   | ×     |   | ×          |      |     |   |
|                          | (備考)                               |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |
| 備考                       |                                    |         |   |           |   |       |   |            |      |     |   |

|                          |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------|---|
| 事業所名                     | JAおおいた佐伯福祉サービスセンター               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 管理者氏名                    | 渡辺 利春                            |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 連絡担当者氏名                  | 河野 友恵                            |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 住所                       | 876-0813<br>大分県佐伯市長島町1丁目2番4号     |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 電話                       | 0972251236                       |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972251237            |                       |         |   |
| メール                      | ja-fukusi@saiki.tv               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 営業日・時間                   |                                  | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土       | 日 |
|                          | 午前                               | 08:00                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |         |   |
|                          | 午後                               | 12:00                 | ～                     | 17:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |         |   |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| ヘルパー利用日                  |                                  | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |         |   |
|                          | 午前                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |         |   |
|                          | 午後                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |         |   |
| 夜間の対応                    | 対応していない ( )                      |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応している( )             |                       |         |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:00 ~ 17:00 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 対応可能な地域                  | 佐伯, 上浦, 弥生, 鶴見                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 離島への対応                   | 対応していない ( 地域: )                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH     |   |
|                          | ×                                | ○                     |                       | ○                     |                       | △ (要相談)               |                       | △ (要相談)               |                       | △ (要相談) |   |
|                          | 留置カテーテル                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |         |   |
|                          | ○                                | ○                     |                       | ○                     |                       | ○                     |                       | ○                     |                       |         |   |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |
| 備考                       |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |   |



|                          |                               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 事業所名                     | はまゆうヘルパーステーション                |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 管理者氏名                    | 日高澄子                          |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 連絡担当者氏名                  | 小野由香里                         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 住所                       | 876-2401<br>大分県佐伯市蒲江蒲江浦1344-1 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 電話                       | 0972421822                    |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972421887            |                       |                       |                       |
| メール                      |                               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 営業日・時間                   |                               | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     |
|                          | 午前                            | 08:00                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                          | 午後                            | 13:00                 | ～                     | 17:30                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                          | (備考)                          |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| ヘルパー利用日                  |                               | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |                       |
|                          | 午前                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
|                          | 午後                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
| 夜間の対応                    | 対応していない ( )                   |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応していない ( )           |                       |                       |                       |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) ~          |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 対応可能な地域                  | 蒲江                            |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                          | (備考)                          |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 離島への対応                   | 対応していない ( 地域: )               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                           | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |                       |
|                          | △ (要相談)                       | △ (要相談)               |                       | △ (要相談)               |                       | △ (要相談)               |                       | ×                     |                       | ×                     |                       |
|                          | 留置カテーテル                       | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |                       |
|                          | ○                             | △ (要相談)               |                       | ○                     |                       | △ (要相談)               |                       | △ (要相談)               |                       |                       |                       |
|                          | (備考)                          |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 備考                       |                               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

|                    |                            |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
|--------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|------|---|
| 事業所名               | ヘルパーステーション愛運               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 管理者氏名              | 山口真由美                      |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 連絡担当者氏名            | 山口真由美                      |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 住所                 | 876-0025<br>大分県佐伯市池田1956-2 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 電話                 | 0972248787                 |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972248788            |                               |      |   |
| メール                |                            |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 営業日・時間             |                            | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                             | 土    | 日 |
|                    | 午前                         | 08:30                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>         |      |   |
|                    | 午後                         | 12:00                 | ～                     | 17:30                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>         |      |   |
|                    | (備考)                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| ヘルパー利用日            |                            | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)<br>利用時間については<br>相談に応じます。 |      |   |
|                    | 午前                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                               |      |   |
|                    | 午後                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                               |      |   |
| 夜間の対応              | 対応していない ( )                |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応している ( )            |                               |      |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) F A X (時間帯) ~         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 対応可能な地域            | 佐伯, 弥生, 蒲江                 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
|                    | (備考)                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )            |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 受け入れ               | 痰吸引                        | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                               | IVH  |   |
|                    | 対応不可                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                               | 対応不可 |   |
|                    | 留置カテーテル                    | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                               |      |   |
|                    | 対応不可                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       | 対応可                   |                       | 対応不可                  |                               |      |   |
|                    | (備考)                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |
| 備考                 |                            |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                               |      |   |

|                |                                                                  |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
|----------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|---|
| 事業所名           | ヘルパーステーション コスモなおかわ                                               |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| 管理者氏名          | 早瀬昇                                                              |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| 連絡担当者氏名        | 同上                                                               |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| 住所             | 879-3105<br>大分県佐伯市直川横川508番地                                      |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| 電話             | 0972585878                                                       |                       |                       |                                     | FAX                   |                                     | 0972582523            |                                     |                                            |                                     |   |
| メール            | tukasa2522@saiki.tv                                              |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| 営業日・時間         |                                                                  | 受付時間                  |                       |                                     | 月                     | 火                                   | 水                     | 木                                   | 金                                          | 土                                   | 日 |
|                | 午前                                                               | 09:00                 | ～                     | 12:00                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/>                      |                                     |   |
|                | 午後                                                               | 13:00                 | ～                     | 18:00                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/>                      |                                     |   |
|                | (備考)                                                             |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| ヘルパー利用日        |                                                                  | 月                     | 火                     | 水                                   | 木                     | 金                                   | 土                     | 日                                   | (備考)<br>※希望により土曜日・日曜日・祝日・早朝・夜間・深夜の対応が可能です。 |                                     |   |
|                | 午前                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                            |                                     |   |
|                | 午後                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               |                                            |                                     |   |
| 夜間の対応          | 対応している ( )                                                       |                       |                       |                                     |                       | 保険外対応                               |                       | 対応していない ( )                         |                                            |                                     |   |
| 連絡の取りやすい方法・時間帯 | (方法)                                                             |                       |                       |                                     |                       | (時間帯)                               |                       | 09:00 ~ 17:00                       |                                            |                                     |   |
| 対応可能な地域        | 市内全域                                                             |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
|                | (備考) 佐伯市内は、交通費の設定なし。市外 30円/km                                    |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| 離島への対応         | 対応していない ( 地域: )                                                  |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| 受け入れ           | 痰吸引                                                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                                |                       | 気管切開                                |                       | 人工呼吸器                               |                                            | IVH                                 |   |
|                | <input checked="" type="checkbox"/>                              | △ (要相談)               |                       | <input type="radio"/>               |                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
|                | 留置カテーテル                                                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射                           |                       | 創傷治療                                |                       | 経管栄養                                |                                            |                                     |   |
|                | <input type="radio"/>                                            | <input type="radio"/> |                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                       | △ (要相談)                             |                                            |                                     |   |
|                | (備考)                                                             |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |
| 備考             | ○併設施設<br>・有料老人ホーム コスモなおかわ<br>・グループホーム コスモなおかわ<br>・デイサービス コスモなおかわ |                       |                       |                                     |                       |                                     |                       |                                     |                                            |                                     |   |

|                          |                                 |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
|--------------------------|---------------------------------|--------|---|-----------|-------|--------|------------|--------|---------------------------------------------------------------|-----|---|
| 事業所名                     | 社会医療法人小寺会 ヘルパーステーション佐伯の太陽       |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 管理者氏名                    | 山本博子                            |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 連絡担当者氏名                  | 山本博子                            |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 住所                       | 876-0803<br>大分県佐伯市駅前1-1-11      |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 電話                       | 0972203988                      |        |   |           | FAX   |        | 0972227488 |        |                                                               |     |   |
| メール                      | fureai-yamamoto@saikichuo.net   |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 営業日・時間                   |                                 | 受付時間   |   |           | 月     | 火      | 水          | 木      | 金                                                             | 土   | 日 |
|                          | 午前                              | 08:00  | ～ | 12:00     | ○     | ○      | ○          | ○      | ○                                                             | ○   | ○ |
|                          | 午後                              | 13:00  | ～ | 17:00     | ○     | ○      | ○          | ○      | ○                                                             | ○   | ○ |
|                          | (備考) 月～日曜日(年中無休)                |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| ヘルパー利用日                  |                                 | 月      | 火 | 水         | 木     | 金      | 土          | 日      | (備考) 年末年始の利用については、ご相談下さい。<br>ヘルパー派遣対応時間 7時～19時(早朝・夜間については要相談) |     |   |
|                          | 午前                              | ○      | ○ | ○         | ○     | ○      | ○          | ○      |                                                               |     |   |
|                          | 午後                              | ○      | ○ | ○         | ○     | ○      | ○          | ○      |                                                               |     |   |
| 夜間の対応                    | (18時～22時 ヘルパー派遣人員等もあり要相談)       |        |   |           | 保険外対応 |        | 対応している( )  |        |                                                               |     |   |
| 連絡の取りやすい方法・時間帯           | (方法) 電話(固定) (時間帯) 08:00 ～ 17:00 |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 対応可能な地域                  | 市内全域, 佐伯                        |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
|                          | (備考) 概ね片道30分程度、他は要相談            |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 離島への対応                   | 対応していない (地域: )                  |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                             | ストーマ   |   | 酸素療法      |       | 気管切開   |            | 人工呼吸器  |                                                               | IVH |   |
|                          | ×                               | △(要相談) |   | ○         |       | ×      |            | ×      |                                                               | ×   |   |
|                          | 留置カテーテル                         | ターミナル  |   | インスリン自己注射 |       | 創傷治療   |            | 経管栄養   |                                                               |     |   |
|                          | ○                               | △(要相談) |   | ○         |       | △(要相談) |            | △(要相談) |                                                               |     |   |
|                          | (備考) 要相談で対応可                    |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |
| 備考                       | 併設施設：地域包括ケアセンター佐伯の太陽・併設病院あり。    |        |   |           |       |        |            |        |                                                               |     |   |

|                    |                                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------|----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 事業所名               | ヘルパーステーションなごみ                                |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 管理者氏名              | 中西敦史                                         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 連絡担当者氏名            | 泉奈都子                                         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 住所                 | 876-0121<br>大分県佐伯市弥生小田101-4                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 電話                 | 0972462411                                   |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972462412            |                       |                       |                       |                       |
| メール                | sptg5dt9@helen.ocn.ne.jp                     |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 営業日・時間             |                                              | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     |
|                    | 午前                                           | 00:00                 | ~                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | 午後                                           | 12:00                 | ~                     | 00:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | (備考)                                         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| ヘルパー利用日            |                                              | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |                       |
|                    | 午前                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
|                    | 午後                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
| 夜間の対応              | 対応している ( )                                   |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応していない ( )           |                       |                       |                       |                       |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 09:00 ~ 17:00             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 対応可能な地域            | 市内全域                                         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                                         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 受け入れ               | 痰吸引                                          | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |                       |
|                    | △ (要相談)                                      | ○                     |                       | △ (要相談)               |                       |                       |                       |                       |                       | △ (要相談)               |                       |
|                    | 留置カテーテル                                      | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |                       |
|                    | ○                                            | ○                     |                       | ○                     |                       | △ (要相談)               |                       | △ (要相談)               |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                                         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 備考                 | 併設事業所<br>住宅型有料老人ホーム こころの和なごみ<br>居宅介護支援事業所なごみ |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

|                          |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 事業所名                     | ヘルパーステーション遊友館                    |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 管理者氏名                    | 宮脇芳江                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 連絡担当者氏名                  | 宮脇芳江                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 住所                       | 876-0022<br>大分県佐伯市上灘10077番地1     |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 電話                       | 0972-29-5055                     |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972-29-5051          |                       |                       |                       |                       |
| メール                      |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 営業日・時間                   |                                  | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     |
|                          | 午前                               | 00:00                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                          | 午後                               | 12:00                 | ～                     | 00:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| ヘルパー利用日                  |                                  | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |                       |
|                          | 午前                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
|                          | 午後                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
| 夜間の対応                    | 対応している ( )                       |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応している( )             |                       |                       |                       |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 10:00 ~ 16:00 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 対応可能な地域                  | 市内全域                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 離島への対応                   | 対応していない ( 地域: )                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |                       |
|                          | △ (要相談)                          | △ (要相談)               |                       | ○                     |                       | ×                     |                       | ×                     |                       | ×                     |                       |
|                          | 留置カテーテル                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |                       |
|                          | ○                                | ○                     |                       | △ (要相談)               |                       | ○                     |                       | ○                     |                       |                       |                       |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 備考                       |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

|                          |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 事業所名                     | ヘルパーステーション第2遊友館                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 管理者氏名                    | 五十川君枝                            |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 連絡担当者氏名                  | 宮脇芳江                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 住所                       | 876-0025<br>大分県佐伯市池田1976番地       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 電話                       | 0972235151                       |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972235152            |                       |                       |                       |
| メール                      | yu-yukan04@saiki.tv              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 営業日・時間                   |                                  | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     |
|                          | 午前                               | 00:00                 | ~                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                          | 午後                               | 12:00                 | ~                     | 00:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| ヘルパー利用日                  |                                  | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |                       |
|                          | 午前                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
|                          | 午後                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
| 夜間の対応                    | 対応している ( )                       |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応している( )             |                       |                       |                       |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 10:00 ~ 16:00 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 対応可能な地域                  | 市内全域                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 離島への対応                   | 対応していない ( 地域: )                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |                       |
|                          | △ (要相談)                          | △ (要相談)               |                       | ○                     |                       | ×                     |                       | ×                     |                       | ×                     |                       |
|                          | 留置カテーテル                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |                       |
|                          | ○                                | ○                     |                       | △ (要相談)               |                       | ○                     |                       | ○                     |                       |                       |                       |
|                          | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 備考                       |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

|                    |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 事業所名               | ヘルパーステーション ながと                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 管理者氏名              | 風戸裕司                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 連絡担当者氏名            | 風戸裕司                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 住所                 | 876-0111<br>大分県佐伯市弥生井崎字中道957番地   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 電話                 | 0972-46-1052                     |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972461053            |                       |                       |                       |
| メール                | y.nagato1@nagato.or.jp           |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 営業日・時間             |                                  | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     |
|                    | 午前                               | 08:00                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | 午後                               | 12:00                 | ～                     | 17:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| ヘルパー利用日            |                                  | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |                       |
|                    | 午前                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
|                    | 午後                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
| 夜間の対応              | 対応していない ( )                      |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応していない ( )           |                       |                       |                       |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:00 ~ 17:00 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 対応可能な地域            | 佐伯                               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 受け入れ               | 痰吸引                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |                       |
|                    | 対応不可                             | 要相談                   |                       | 要相談                   |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       |
|                    | 留置カテーテル                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |                       |
|                    | 要相談                              | 要相談                   |                       | 要相談                   |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 備考                 |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |



|                          |                                  |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
|--------------------------|----------------------------------|---------|---|-----------|---|---------|---|------------|------|---------|---|
| 事業所名                     | 訪問介護センターひだまり                     |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 管理者氏名                    | 御手洗豊次                            |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 連絡担当者氏名                  | 御手洗由実                            |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 住所                       | 876-1202<br>大分県佐伯市鶴見地松浦1250番地    |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 電話                       | 0972330750                       |         |   |           |   | FAX     |   | 0972330735 |      |         |   |
| メール                      | hidamari_desu_k@yahoo.co.jp      |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 営業日・時間                   |                                  | 受付時間    |   |           | 月 | 火       | 水 | 木          | 金    | 土       | 日 |
|                          | 午前                               | 08:30   | ～ | 12:30     | ○ | ○       | ○ | ○          | ○    | ○       | ○ |
|                          | 午後                               | 12:30   | ～ | 17:30     | ○ | ○       | ○ | ○          | ○    | ○       | ○ |
|                          | (備考)                             |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| ヘルパー利用日                  |                                  | 月       | 火 | 水         | 木 | 金       | 土 | 日          | (備考) |         |   |
|                          | 午前                               | ○       | ○ | ○         | ○ | ○       | ○ | ○          |      |         |   |
|                          | 午後                               | ○       | ○ | ○         | ○ | ○       | ○ | ○          |      |         |   |
| 夜間の対応                    | (要相談)                            |         |   |           |   | 保険外対応   |   | (要相談)      |      |         |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:30 ~ 17:00 |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 対応可能な地域                  | 市内全域                             |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
|                          | (備考)                             |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 離島への対応                   | 対応していない (地域: )                   |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                              | ストーマ    |   | 酸素療法      |   | 気管切開    |   | 人工呼吸器      |      | IVH     |   |
|                          | △ (要相談)                          | △ (要相談) |   | ○         |   | ×       |   | ×          |      | △ (要相談) |   |
|                          | 留置カテーテル                          | ターミナル   |   | インスリン自己注射 |   | 創傷治療    |   | 経管栄養       |      |         |   |
|                          | △ (要相談)                          | ○       |   | ○         |   | △ (要相談) |   | △ (要相談)    |      |         |   |
|                          | (備考)                             |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |
| 備考                       |                                  |         |   |           |   |         |   |            |      |         |   |

|                          |                                                         |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|-------|---|-----------|-----|-------|------------|---------|------|-----|---|
| 事業所名                     | 訪問介護事業所 ほほえみ                                            |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 管理者氏名                    | 三浦晋                                                     |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 連絡担当者氏名                  | 三浦晋                                                     |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 住所                       | 876-0103<br>大分県佐伯市弥生床木4-1                               |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 電話                       | 0972465505                                              |       |   |           | FAX |       | 0972465501 |         |      |     |   |
| メール                      | seseragi5505yayoikai@gmail.com                          |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 営業日・時間                   |                                                         | 受付時間  |   |           | 月   | 火     | 水          | 木       | 金    | 土   | 日 |
|                          | 午前                                                      | 08:00 | ~ | 12:00     | ○   | ○     | ○          | ○       | ○    | ○   | ○ |
|                          | 午後                                                      | 12:00 | ~ | 17:00     | ○   | ○     | ○          | ○       | ○    | ○   | ○ |
|                          | (備考)                                                    |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| ヘルパー利用日                  |                                                         | 月     | 火 | 水         | 木   | 金     | 土          | 日       | (備考) |     |   |
|                          | 午前                                                      | ○     | ○ | ○         | ○   | ○     | ○          | ○       |      |     |   |
|                          | 午後                                                      | ○     | ○ | ○         | ○   | ○     | ○          | ○       |      |     |   |
| 夜間の対応                    | 対応している ( )                                              |       |   |           |     | 保険外対応 |            | (応相談 )  |      |     |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:00 ~ 17:00                        |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 対応可能な地域                  | 佐伯                                                      |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
|                          | (備考)                                                    |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 離島への対応                   | 対応していない ( 地域: )                                         |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                                                     | ストーマ  |   | 酸素療法      |     | 気管切開  |            | 人工呼吸器   |      | IVH |   |
|                          | △ (要相談)                                                 | ○     |   | △ (要相談)   |     | ×     |            | ×       |      | ×   |   |
|                          | 留置カテーテル                                                 | ターミナル |   | インスリン自己注射 |     | 創傷治療  |            | 経管栄養    |      |     |   |
|                          | ○                                                       | ○     |   | ○         |     | ○     |            | △ (要相談) |      |     |   |
|                          | (備考) 夜間帯は看護師不在のため、痰吸引や経管栄養が常時必要な利用者様については、対応不可となっております。 |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |
| 備考                       | 保険外対応は利用者様・ご家族様の希望や状況を考慮し、応相談とさせていただきます。                |       |   |           |     |       |            |         |      |     |   |

|                    |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 事業所名               | 訪問介護 曽根                          |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 管理者氏名              | 富松徹                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 連絡担当者氏名            | 山田朋子                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 住所                 | 876-0813<br>大分県佐伯市長島町2丁目21-7     |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 電話                 | 0972237722                       |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       |                       |                       |                       |                       |
| メール                |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 営業日・時間             |                                  | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     |
|                    | 午前                               | 00:00                 | ～                     | 12:45                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | 午後                               | 13:00                 | ～                     | 23:45                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| ヘルパー利用日            |                                  | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |                       |
|                    | 午前                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
|                    | 午後                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
| 夜間の対応              | 対応している ( )                       |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応している( )             |                       |                       |                       |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:30 ~ 16:45 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 対応可能な地域            | 市内全域                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 離島への対応             | 対応している ( 地域: )                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 受け入れ               | 痰吸引                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |                       |
|                    | ○                                | △ (要相談)               |                       | ×                     |                       | ×                     |                       | ×                     |                       | ×                     |                       |
|                    | 留置カテーテル                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |                       |
|                    | △ (要相談)                          | ○                     |                       | △ (要相談)               |                       | △ (要相談)               |                       | ○                     |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 備考                 |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

|                    |                                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
|--------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 事業所名               | 訪問ヘルパー白ゆり                         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 管理者氏名              | 南泰博                               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 連絡担当者氏名            | 宮脇友子                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 住所                 | 876-2121<br>大分県佐伯市木立大字木立字大野4887番地 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 電話                 | 0972292727                        |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972295021            |                       |                       |   |
| メール                | shirayuri373@saiki.tv             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 営業日・時間             |                                   | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日 |
|                    | 午前                                | 08:00                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |   |
|                    | 午後                                | 13:00                 | ～                     | 17:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |   |
|                    | (備考)                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| ヘルパー利用日            |                                   | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |   |
|                    | 午前                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |   |
|                    | 午後                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |   |
| 夜間の対応              | 対応している ( )                        |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応していない ( )           |                       |                       |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:00 ~ 17:00  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 対応可能な地域            | 佐伯                                |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
|                    | (備考)                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 受け入れ               | 痰吸引                               | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |   |
|                    | 対応不可                              | 対応不可                  |                       | 対応可                   |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |   |
|                    | 留置カテーテル                           | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |   |
|                    | 対応不可                              | 対応可                   |                       | 対応可                   |                       | 対応可                   |                       | 対応不可                  |                       |                       |   |
|                    | (備考)                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |
| 備考                 |                                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |   |

|                          |                                  |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
|--------------------------|----------------------------------|---------|---|-----------|-----|---------|--------------|-----------|------|-----|---|
| 事業所名                     | ホームヘルプサービス しーとぴあ                 |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 管理者氏名                    | 園田真央                             |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 連絡担当者氏名                  | 園田真央                             |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 住所                       | 876-0804<br>大分県佐伯市蟹田5番22号        |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 電話                       | 0972-20-5285                     |         |   |           | FAX |         | 0972-20-5286 |           |      |     |   |
| メール                      | seatopia@saiki.tv                |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 営業日・時間                   |                                  | 受付時間    |   |           | 月   | 火       | 水            | 木         | 金    | 土   | 日 |
|                          | 午前                               | 09:00   | ～ | 12:00     | ○   | ○       | ○            | ○         | ○    | ○   | ○ |
|                          | 午後                               | 12:00   | ～ | 17:00     | ○   | ○       | ○            | ○         | ○    | ○   | ○ |
|                          | (備考)                             |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| ヘルパー利用日                  |                                  | 月       | 火 | 水         | 木   | 金       | 土            | 日         | (備考) |     |   |
|                          | 午前                               | ○       | ○ | ○         | ○   | ○       | ○            | ○         |      |     |   |
|                          | 午後                               | ○       | ○ | ○         | ○   | ○       | ○            | ○         |      |     |   |
| 夜間の対応                    | 対応していない ( )                      |         |   |           |     | 保険外対応   |              | 対応している( ) |      |     |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 09:00 ~ 17:00 |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 対応可能な地域                  | 佐伯                               |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
|                          | (備考)                             |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 離島への対応                   | 対応していない ( 地域: )                  |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                              | ストーマ    |   | 酸素療法      |     | 気管切開    |              | 人工呼吸器     |      | IVH |   |
|                          | ×                                | ○       |   | ○         |     | ×       |              | ×         |      | ×   |   |
|                          | 留置カテーテル                          | ターミナル   |   | インスリン自己注射 |     | 創傷治療    |              | 経管栄養      |      |     |   |
|                          | ○                                | △ (要相談) |   | ○         |     | △ (要相談) |              | ×         |      |     |   |
|                          | (備考)                             |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |
| 備考                       |                                  |         |   |           |     |         |              |           |      |     |   |

|                          |                                           |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
|--------------------------|-------------------------------------------|-------|---|-----------|---|-------|------------|-------------|-----------------------|-----|---|
| 事業所名                     | 社会福祉法人 大分県社会福祉事業団 大分県なおり園 ホームヘルプサービス すてっぷ |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 管理者氏名                    | 石山龍也                                      |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 連絡担当者氏名                  | 竹島直子                                      |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 住所                       | 876-1512<br>大分県佐伯市大字堅田3909-1              |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 電話                       | 0972287333                                |       |   |           |   | FAX   | 0972285552 |             |                       |     |   |
| メール                      | naomi-55@ray.ocn.ne.jp                    |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 営業日・時間                   |                                           | 受付時間  |   |           | 月 | 火     | 水          | 木           | 金                     | 土   | 日 |
|                          | 午前                                        | 08:30 | ～ | 12:15     | ○ | ○     | ○          | ○           | ○                     |     |   |
|                          | 午後                                        | 13:00 | ～ | 17:30     | ○ | ○     | ○          | ○           | ○                     |     |   |
|                          | 土日祭日は休み<br>(備考)                           |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| ヘルパー利用日                  |                                           | 月     | 火 | 水         | 木 | 金     | 土          | 日           | (備考)<br>利用可能かについては要相談 |     |   |
|                          | 午前                                        | ○     | ○ | ○         | ○ | ○     |            |             |                       |     |   |
|                          | 午後                                        | ○     | ○ | ○         | ○ | ○     |            |             |                       |     |   |
| 夜間の対応                    | 対応していない ( )                               |       |   |           |   | 保険外対応 |            | 対応していない ( ) |                       |     |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯       | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:30 ~ 17:15          |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 対応可能な地域                  | 市内全域                                      |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
|                          | (備考)                                      |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 離島への対応                   | 対応していない ( 地域: )                           |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 受け入れ<br>(○ × △)<br>△…要相談 | 痰吸引                                       | ストーマ  |   | 酸素療法      |   | 気管切開  |            | 人工呼吸器       |                       | IVH |   |
|                          | ×                                         | ×     |   | ×         |   | ×     |            | ×           |                       | ×   |   |
|                          | 留置カテーテル                                   | ターミナル |   | インスリン自己注射 |   | 創傷治療  |            | 経管栄養        |                       |     |   |
|                          | ×                                         | ×     |   | ×         |   | ×     |            | ×           |                       |     |   |
|                          | (備考)                                      |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |
| 備考                       |                                           |       |   |           |   |       |            |             |                       |     |   |

|                    |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 事業所名               | ホームヘルパーステーション鶴望野                 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 管理者氏名              | 松下元子                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 連絡担当者氏名            |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 住所                 | 876-0835<br>大分県佐伯市鶴岡町1丁目6番3号     |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 電話                 | 0972229110                       |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       |                       |                       |                       |                       |
| メール                |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 営業日・時間             |                                  | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     |
|                    | 午前                               | 08:00                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | 午後                               | 12:00                 | ～                     | 17:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| ヘルパー利用日            |                                  | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |                       |
|                    | 午前                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
|                    | 午後                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
| 夜間の対応              | 対応していない ( )                      |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応している( )             |                       |                       |                       |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 08:00 ~ 17:00 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 対応可能な地域            | 市内全域                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 受け入れ               | 痰吸引                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |                       |
|                    | 要相談                              | 要相談                   |                       | 要相談                   |                       | 要相談                   |                       | 要相談                   |                       | 要相談                   |                       |
|                    | 留置カテーテル                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |                       |
|                    | 要相談                              | 対応可                   |                       | 要相談                   |                       | 対応不可                  |                       | 要相談                   |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 備考                 |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

|                    |                                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
|--------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|---|
| 事業所名               | 万葉訪問介護ステーション                          |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 管理者氏名              | 野々下志織                                 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 連絡担当者氏名            | 野々下志織                                 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 住所                 | 876-0815<br>大分県佐伯市野岡町1-1-24野岡ハイ ツ212号 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 電話                 | 08039614965                           |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972309016            |                       |     |   |
| メール                |                                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 営業日・時間             |                                       | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土   | 日 |
|                    | 午前                                    | 09:00                 | ～                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |     |   |
|                    | 午後                                    | 13:00                 | ～                     | 18:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |     |   |
|                    | (備考)                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| ヘルパー利用日            |                                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |     |   |
|                    | 午前                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |   |
|                    | 午後                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |     |   |
| 夜間の対応              | 対応していない ( )                           |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応している( )             |                       |     |   |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) 電話 (携帯) (時間帯) 09:00 ~ 18:00      |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 対応可能な地域            | 市内全域                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
|                    | (備考)                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 受け入れ               | 痰吸引                                   | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH |   |
|                    | 対応不可                                  | 要相談                   |                       | 要相談                   |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       | 要相談 |   |
|                    | 留置カテーテル                               | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |     |   |
|                    | 対応可                                   | 対応可                   |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       |     |   |
|                    | (備考)                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |
| 備考                 |                                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |     |   |



|                    |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 事業所名               | 訪問介護ステーション 豊かな木                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 管理者氏名              | 那木豊                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 連絡担当者氏名            | 寺本由美                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 住所                 | 876-0047<br>大分県佐伯市鶴岡西町1-234-1    |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 電話                 | 0972286541                       |                       |                       |                       |                       | FAX                   |                       | 0972234165            |                       |                       |                       |
| メール                |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 営業日・時間             |                                  | 受付時間                  |                       |                       | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     |
|                    | 午前                               | 07:00                 | ~                     | 12:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | 午後                               | 13:00                 | ~                     | 19:00                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| ヘルパー利用日            |                                  | 月                     | 火                     | 水                     | 木                     | 金                     | 土                     | 日                     | (備考)                  |                       |                       |
|                    | 午前                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
|                    | 午後                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |
| 夜間の対応              | 対応していない ( )                      |                       |                       |                       |                       | 保険外対応                 |                       | 対応していない ( )           |                       |                       |                       |
| 連絡の取りやすい<br>方法・時間帯 | (方法) 電話 (固定) (時間帯) 10:00 ~ 16:30 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 対応可能な地域            | 佐伯                               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 離島への対応             | 対応していない ( 地域: )                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 受け入れ               | 痰吸引                              | ストーマ                  |                       | 酸素療法                  |                       | 気管切開                  |                       | 人工呼吸器                 |                       | IVH                   |                       |
|                    | 対応可                              | 対応可                   |                       | 対応可                   |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       | 対応不可                  |                       |
|                    | 留置カテーテル                          | ターミナル                 |                       | インスリン自己注射             |                       | 創傷治療                  |                       | 経管栄養                  |                       |                       |                       |
|                    | 対応可                              | 対応不可                  |                       | 対応可                   |                       | 対応可                   |                       | 対応不可                  |                       |                       |                       |
|                    | (備考)                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 備考                 |                                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |