

【 訪 問 看 護 事 業 所 】

| No. | 機 関 名 | 住 所 | 電 話 | F A X |
|-----|------------------------------------------|------------------|--------------|--------------|
| 1 | 医療法人ひまわり会 池田医院 | 佐伯市上岡木戸ノ瀬1258番地1 | 0972-25-1177 | 0972-22-2001 |
| 2 | 岡本医院 | 佐伯市蒲江大字蒲江浦2153番地 | 0972-42-0015 | 0972-42-1841 |
| 3 | 片岡医院 | 佐伯市大字長谷7728番地1 | 0972-24-1139 | 0972-24-0039 |
| 4 | けいわ訪問看護ステーション 佐伯 | 佐伯市東町27番12号 | 0972-28-5111 | 0972-28-5112 |
| 5 | 医療法人 養春堂 近藤医院 | 佐伯市弥生江良1052番地3 | 0972-46-0038 | 0972-46-0894 |
| 6 | 在宅支援クリニックえがお | 佐伯市池田2260番地1 | 0972-24-2020 | — |
| 7 | 塩月内科小児科医院 | 佐伯市女島一丁目7238番地1 | 0972-20-0070 | 0972-20-0065 |
| 8 | 志村内科・胃腸科 | 佐伯市中の島3丁目2番2号 | 0972-25-1211 | 0972-25-1311 |
| 9 | 神宮医院 | 佐伯市宇目小野市2884番地3 | 0972-54-3014 | 0972-54-3963 |
| 10 | 杉谷診療所 | 佐伯市西谷町5番24号 | 0972-22-4800 | — |
| 11 | 曾根病院 | 佐伯市長島町2丁目18番24号 | 0972-23-8877 | 0972-23-2640 |
| 12 | つつみ泌尿器科医院 | 佐伯市城下西町1番12号 | 0972-20-3232 | 0972-20-3233 |
| 13 | 社会医療法人 長門莫記念会 長門記念病院 | 佐伯市鶴岡町1丁目11番59号 | 0972-24-3000 | 0972-23-2809 |
| 14 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 南海医療センター附属訪問看護ステーション | 佐伯市常盤西町7番8号 | 0972-22-9500 | 0972-22-9502 |
| 15 | 東内科医院 | 佐伯市中村東町6番11号 | 0972-22-2916 | 0972-23-3465 |

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 看 護 事 業 所 】

| No. | 機 関 名 | 住 所 | 電 話 | F A X |
|-----|-------------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| 16 | 訪問看護ステーションさいき | 佐伯市池船町30番13号 | 0972-28-5858 | 0972-28-5857 |
| 17 | 訪問看護ステーション佐伯の太陽 | 佐伯市常盤東町6番30号 | 0972-23-2112 | 0972-22-8884 |
| 18 | 訪問看護ステーションそね | 佐伯市長島町2丁目18番24号 | 0972-23-8877 | 0972-23-2640 |
| 19 | 訪問看護ステーション デューン佐伯 | 佐伯市中の島1丁目9番22号 メモリアル中の島101号室 | 0972-28-6705 | 0972-28-6706 |
| 20 | 訪問看護ステーション長門 | 佐伯市鶴岡町1丁目6番3号 | 0972-20-3305 | — |
| 21 | 訪問看護フローラ和 | 佐伯市池船町7番25号 リヴァサイドウチダ102号室 | 090-7774-0350 | 0972-24-1662 |
| 22 | 訪問看護ステーション ほの花 | 佐伯市直川下直見2477番地 | 080-6667-1240 | 0972-30-1229 |
| 23 | 訪問看護ステーションみそら佐伯 | 佐伯市内町2番28号2階 | 0972-30-1162 | 0972-30-1362 |
| 24 | やよい・まちの訪問看護ステーション | 佐伯市弥生上小倉154番地1 | 0972-25-3062 | 0972-25-3066 |

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 | 医療法人ひまわり会 池田医院 | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 池田直道 | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0045 大分県佐伯市上岡木戸ノ瀬1258番地1 | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-25-1177 | | | FAX | | 0972-22-2001 | | | | |
| メール | | | | | | | | | | |
| 営業日・時間 | | 受付時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| | 午前 | 09:00 | ~ | 13:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 14:00 | ~ | 18:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | (備考) | お盆8/13~8/15、年末年始12/31~1/3、祝祭日は休み | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 09:00 ~ 18:00 (備考) | | | | | | | | | |
| 休日対応 | 対応していない | | | 24時間対応 | | 対応していない | | | | |
| 連絡の取りやすい方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | (時間帯) | 09:00 ~ 17:00 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | |
| 対応可能な地域 | 佐伯, 弥生, 本匠, 直川 | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 対応していない (地域:) | | | | | | | | | |
| 受け入れ | ターミナル | 人工呼吸 | | | ストーマ | | 酸素療法 | | | |
| | ○ | × | | | ○ | | ○ | | | |
| | IVH | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | 経管栄養 | | | |
| | ○ | ○ | | | △ (要相談) | | ○ | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフの配置 | 理学療法士 | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 無 | | | 無 | | | 無 | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------|-------|--------|-------|---------------|-------|---|---|---|
| 事業所名 | けいわ訪問看護ステーション 佐伯 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 高橋 さおり | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 高橋さおり | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0814 大分県佐伯市東町27-12 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972285111 | | | | FAX | | 0972285112 | | | | |
| メール | | | | | | | | | | | |
| 営業日・時間 | | 受付時間 | | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| | 午前 | 08:30 | ~ | 12:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 13:30 | ~ | 17:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | (備考) | 日曜日、祭日、年末年始はお休み。8時半~17時半営業 | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 08:45 ~ 17:30 (備考) | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | | | | | 24時間対応 | | 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 ~ 18:00 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 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 (○ × △) △…要相談 | ターミナル | | 人工呼吸 | | | ストーマ | | 酸素療法 | | | |
| | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | | | |
| | IVH | | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | 経管栄養 | | | |
| | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフの配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 無 | | | | 無 | | | 無 | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|---------|-----------|-------|--------|-------|---------------|-------|---|---|---|
| 事業所名 | 医療法人志村内科胃腸科 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 志村剛 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0843 大分県佐伯市中の島3丁目2番2号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972251211 | | | | FAX | | 0972251311 | | | | |
| メール | | | | | | | | | | | |
| 営業日・時間 | | 受付時間 | | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| | 午前 | 08:30 | ~ | 12:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 14:00 | ~ | 18:00 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 14:00 ~ 17:00 (備考) | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | 対応していない | | | | 24時間対応 | | 対応していない | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 09:00 ~ 17:00 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 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 (○ × △) △…要相談 | ターミナル | | 人工呼吸 | | | ストーマ | | 酸素療法 | | | |
| | × | | × | | | × | | × | | | |
| | IVH | | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | 経管栄養 | | | |
| | × | | × | | | × | | × | | | |
| (備考) | | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフ の配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 無 | | | | 無 | | | 無 | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-----------|---|-------|---------|-------|---------------|------------|-------|---|---|
| 事業所名 | 神宮医院 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 神宮章男 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 神宮恵子 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 879-3301 大分県佐伯市宇目小野市2884番地3 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972543014 | | | | FAX | | | 0972543963 | | | |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 14:00 | ~ | 17:30 | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 14:00 ~ 17:00 (備考) | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | 対応していない | | | | 24時間対応 | | | 対応していない | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 14:00 ~ 17:00 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 対応可能な地域 | 宇目 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 対応していない (地域:) | | | | | | | | | | |
| 受け入れ (○ × △) △…要相談 | ターミナル | 人工呼吸 | | | ストーマ | | | 酸素療法 | | | |
| | ○ | △ (要相談) | | | × | | | ○ | | | |
| | IVH | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | | 経管栄養 | | | |
| | × | △ (要相談) | | | △ (要相談) | | | △ (要相談) | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフ の配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | | 言語聴覚士 | | |
| | 無 | | | | 無 | | | | 無 | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------------------------------------|----------------------------------------|---|-------|--------|-------|---------------|------|---|------------|---|
| 事業所名 | 独立行政法人地域医療機能推進機構南海医療センター附属訪問看護ステーション | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 三浦由美香 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 三浦由美香 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0857 大分県佐伯市常盤西町7番8号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-22-9500 | | | | FAX | | 0972-22-9502 | | | | |
| メール | | | | | | | | | | | |
| 営業日・時間 | | 受付時間 | | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| | 午前 | 08:15 | ~ | 12:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 17:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | (備考) | 平日の月曜日~金曜日土、日、祝祭日、12/29~1/3はお休み 0営業 | | | | | | | | 8:15~17:00 | |
| 訪問看護対応時間 | 08:15 ~ 17:00 (備考) | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | 訪問指示がある時は訪問している | | | | 24時間対応 | | 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) | 08:15 ~ 17:00 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 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 | ターミナル | 人工呼吸 | | | ストーマ | | | 酸素療法 | | | |
| | 対応可 | 要相談 | | | 対応可 | | | 対応可 | | | |
| | IVH | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | | 経管栄養 | | | |
| | 対応可 | 対応可 | | | 対応可 | | | 対応可 | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフの配置 | 理学療法士 | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | | |
| | 無 | | | 無 | | | 無 | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------------------------------|-----------|---|-------|--------|-------|---|--------------|---|---|---|
| 事業所名 | 訪問看護ステーションさいき | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 寺嶋和子 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 寺嶋和子 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0833 大分県佐伯市池船町30番13号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-28-5858 | | | | FAX | | | 0972-28-5857 | | | |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 17:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 08:30 ~ 17:30 (備考) 必要であればいつでも対応します | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | | | | | 24時間対応 | | | 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) | ~ | | | | |
| | (備考) いつでも可能 | | | | | | | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | (地域:) | | | | | | | | | | |
| 受け入れ | ターミナル | 人工呼吸 | | | ストーマ | | | 酸素療法 | | | |
| | ○ | ○ | | | ○ | | | ○ | | | |
| | IVH | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | | 経管栄養 | | | |
| | ○ | ○ | | | ○ | | | ○ | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフ の配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 有 | | | | 有 | | | 無 | | | |
| 備考 | 小児の対応します。 精神訪問看護の対応します。 看取りの対応します。 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------------|----------------------|---|-------|--------|-------|---------------|-------|---|---|---|
| 事業所名 | 社会医療法人 小寺会 訪問看護ステーション 佐伯の太陽 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 藤本志寿枝 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 藤本志寿枝 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-2201 大分県佐伯市常磐東町6番30号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-23-2112 | | | | FAX | | 0972-22-8884 | | | | |
| メール | houkan@saikichuo.or.jp | | | | | | | | | | |
| 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) | ※緊急の場合は上記時間外も対応致します。 | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 08:00 ~ 17:00 (備考) 緊急の場合は上記時間外も対応致します。 | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | 対応している | | | | 24時間対応 | | 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 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 要相談 (地域:) | | | | | | | | | | |
| 受け入れ | ターミナル | 人工呼吸 | | | ストーマ | | | 酸素療法 | | | |
| | ○ | ○ | | | ○ | | | ○ | | | |
| | IVH | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | | 経管栄養 | | | |
| | × | ○ | | | ○ | | | ○ | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフ の配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 無 | | | | 有 | | | 無 | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------------------|-----------|---|-------|--------|-------|---------------|--------|---|---|---|
| 事業所名 | 訪問看護ステーション長門 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 山田千幸 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 山田千幸 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0835 大分県佐伯市鶴岡町1丁目6番3号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-20-3305 | | | | FAX | | | | | | |
| メール | center1@nagato.or.jp | | | | | | | | | | |
| 営業日・時間 | | 受付時間 | | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| | 午前 | 08:00 | ~ | 11:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 16:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 08:00 ~ 17:00 (備考) | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | 対応している | | | | 24時間対応 | | | 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 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 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 | ターミナル | 人工呼吸 | | | ストーマ | | | 酸素療法 | | | |
| | 対応可 | 対応可 | | | 対応可 | | | 対応可 | | | |
| | IVH | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | | 経管栄養 | | | |
| | 対応可 | 対応可 | | | 対応可 | | | 対応可 | | | |
| (備考) | | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフ の配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 有 | | | | 有 | | | 無 | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------------|-----------|---|-------|--------|-------|---------------|-------|---|---|---|
| 事業所名 | 訪問看護 フローラ和 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 甲斐涼香 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 安藤宏美 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 8760833 大分県佐伯市池船町7番25号リヴァサイドウチダ102号室 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 090-7774-0350 | | | | FAX | | 0972-24-1662 | | | | |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 17:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 09:00 ~ 17:00 (備考) | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | 対応していない | | | | 24時間対応 | | 対応している | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (携帯) | | | | (時間帯) | 09:00 ~ 18:00 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 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: 大入島) | | | | | | | | | | |
| 受け入れ | ターミナル | 人工呼吸 | | | ストーマ | | | 酸素療法 | | | |
| | 対応可 | 対応可 | | | 対応可 | | | 対応可 | | | |
| | IVH | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | | 経管栄養 | | | |
| | 対応可 | 対応可 | | | 対応可 | | | 対応可 | | | |
| (備考) | | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフ の配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 無 | | | | 有 | | | 有 | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------|--------|---------------|------------|-------|---|---|---|
| 事業所名 | 訪問看護ステーションほの花 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 大野佳代 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 879-3103 大分県佐伯市直川大字下直見2477 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 08066671240 | | | | FAX | | 0972301229 | | | | |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 16:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 09:00 ~ 16:30 | | | (備考) 上記の時間以外も24時間連絡体制を確保し、必要に応じて利用者等の相談に対応する体制をとっています。 | | | | | | | |
| 休日対応 | 対応している | | | | 24時間対応 | | 対応している | | | | |
| 連絡の取りやすい方法・時間帯 | (方法) | 電話 (携帯) | | | (時間帯) | 08:30 ~ 17:30 | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 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 (○ × △) △…要相談 | ターミナル | | 人工呼吸 | | | ストーマ | | 酸素療法 | | | |
| | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | | | |
| | IVH | | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | 経管栄養 | | | |
| | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | | | |
| (備考) | | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフの配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 無 | | | | 無 | | | 無 | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---------|-----------|-------|--------|-------|---------------|-------|---|---|---|
| 事業所名 | やよい・まちの訪問看護ステーション | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 市原睦啓 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 市原睦啓 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0112 大分県佐伯市弥生上小倉154番地1 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972253062 | | | | FAX | | 0972253066 | | | | |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 17:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | (備考) | 祝日は営業。 | | | | | | | | | |
| 訪問看護対応時間 | 09:00 ~ 17:00 (備考) | | | | | | | | | | |
| 休日対応 | | | | | 24時間対応 | | 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) | 17:00 ~ 17:30 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 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 (○ × △) △…要相談 | ターミナル | | 人工呼吸 | | | ストーマ | | 酸素療法 | | | |
| | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | | | |
| | IVH | | 膀胱留置カテーテル | | | 気管切開 | | 経管栄養 | | | |
| | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | | | |
| (備考) | | | | | | | | | | | |
| リハビリスタッフ の配置 | 理学療法士 | | | | 作業療法士 | | | 言語聴覚士 | | | |
| | 有 | | | | 無 | | | 無 | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |