

【 居 宅 介 護 支 援 事 業 所 】

| No. | 機 関 名 | 住 所 | 電 話 | F A X |
|-----|-------------------------|-------------------------------|---------------|---------------|
| 1 | 介護保険サービスセンター 長良苑 | 佐伯市宇目大字小野市3754番地1 | 0972-54-3577 | 0972-54-3355 |
| 2 | 介護保険サービスセンター 鶴望野 | 佐伯市鶴岡町1丁目6番3号 | 0972-20-3900 | 0972-23-2809 |
| 3 | 介護保険サービスセンター はまゆう | 佐伯市蒲江大字蒲江浦1344番地1 | 0972-42-1822 | 0972-42-1887 |
| 4 | 居宅介護支援事業所なごみ | 佐伯市弥生大字床木3268番地 | 0972-28-5735 | 0972-28-5736 |
| 5 | 居宅支援事業所 のどか | 佐伯市大字青山125番地2 | 090-8919-0674 | 0972-26-1880 |
| 6 | 居宅介護支援事業所 もっこうばら | 佐伯市弥生大字大坂本311-1 | 0972-28-6865 | 0972-28-6587 |
| 7 | 居宅介護支援事業所 豊かな木 | 佐伯市鶴岡西町1丁目234番地1 | 0972-28-6541 | 0972-23-4165 |
| 8 | ケアネットきりん | 佐伯市城南町6番25号 | 0972-20-0729 | 0972-28-7045 |
| 9 | ケアプランセンター佐伯の太陽 | 佐伯市駅前1丁目1番11号 | 0972-20-3788 | 0972-22-7488 |
| 10 | ケアプランセンターこくぶ | 佐伯市常盤南町6番25号 ときわセンタービル101号 | 0972-28-5221 | 0972-28-5227 |
| 11 | ケアセンターやまもと | 佐伯市直川大字上直見708番地5 | 080-7550-5535 | 0972-30-1316 |
| 12 | 佐伯市社協介護保険サービスセンター「まごころ」 | 佐伯市弥生大字大坂本1174番地 | 0972-25-3897 | 0972-25-3898 |
| 13 | さいき長寿苑そよ風 | 佐伯市鶴岡西町2丁目269番地 | 0972-20-5218 | 0972-20-5268 |
| 14 | たずねケアマネジメント | 佐伯市直川大字下直見3073番地2 | 090-2390-4188 | 050-3737-8849 |
| 15 | 南海医療センター附属 居宅介護支援センター | 佐伯市常盤西町12番6号 | 0972-20-5090 | 0972-20-5091 |

塗りつぶしがある機関は下部ページに詳細があります。

【 居 宅 介 護 支 援 事 業 所 】

| No. | 機 関 名 | 住 所 | 電 話 | F A X |
|-----|------------|-----------------|---------------|--------------|
| 16 | ひととき | 佐伯市長島町2丁目18番24号 | 070-6440-6380 | 0972-23-2740 |
| 17 | wonderwall | 佐伯市大手町2丁目3-4 | 0972-28-8215 | — |

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 | 介護保険サービスセンター鶴望野 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 三股寛雄 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0835大分県佐伯市鶴岡町1丁目6番3号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972203900 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972232809 | | | | | | | | | | |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 17:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 08:00 ~ 12:00 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 9 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 要検討 (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | 長門在宅リハビリテーションクリニック 訪問看護ステーション長門 ホームヘルプステーション鶴望野 サービス付高齢者向け住宅「つくし」 長門デイサービスセンター | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|---|---|-------|---|-------|---------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | 介護保険サービスセンターはまゆう | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 増尾真知代 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 増尾真知代 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-2401大分県佐伯市蒲江大字蒲江浦1344番地1 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972421822 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972421887 | | | | | | | | | | |
| メール | kamae-1886@saiki.tv | | | | | | | | | | |
| 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 | ~ | 17:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| (備考) | お昼休み12:00~13:00まで頂いておりますが連絡は取れる状態になっております。 | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい方法・時間帯 | (方法) | 電話(固定) | | | | (時間帯) | 08:00 ~ 12:00 | | | | |
| | (備考) | 特別養護老人ホームに併設しており夜警がおりますので24時間連絡は取れる体制になっております | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 3 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 対応可能な地域 | 蒲江 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | 蒲江以外は要相談 | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 要相談 (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・施設・病院等 | 特別養護老人ホームはまゆう、蒲江デイサービスセンター、はまゆうヘルパーステーション、有料老人ホームすまいるはまゆう、はまゆう配食サービス | | | | | | | | | | |
| 備考 | ご本人・ご家族様の意向や思いを聞き取り丁寧な対応を心掛けております。 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|---------|---|-------|---|-------|----------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | 居宅介護支援事業所なごみ | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 福田文子 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 福田文子 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 8760103大分県佐伯市弥生床木3268番地 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-28-5735 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972-28-5736 | | | | | | | | | | |
| 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 | 08:00 | ~ | 12:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 17:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 8時30分 ~ 17時00分 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 2 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 要相談 大入島 (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | ヘルパーステーションなごみ 住宅型有料老人ホームこころの和なごみ | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------|--------------|---|-------|---|---|-------|---------------|---|---|---|
| 事業所名 | 居宅介護支援事業所のどか | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 矢野美智子 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 矢野美智子 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-1513大分県佐伯市青山125番地2 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 09089190674 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972261880 | | | | | | | | | | |
| 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) | 月火水木金8時間 | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (携帯) | | | | | (時間帯) | 08:30 ~ 12:00 | | | |
| | (備考) | 8時30分~17時30分 | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 1 | | | | | (非常勤) | 0 | | | |
| 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, 大島) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------------------|---------|---|-------|---|---|-------|---------------|---|---|---|
| 事業所名 | 居宅介護支援事業所 もっこうばら | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 戸高恵子 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 戸高恵子 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0101大分県佐伯市弥生大坂本311番地1 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-28-6865 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972-28-6587 | | | | | | | | | | |
| メール | mokkoubara@saiki.tv | | | | | | | | | | |
| 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) | 木曜日、金曜日 | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (携帯) | | | | | (時間帯) | 08:30 ~ 12:00 | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 3 | | | | | (非常勤) | 0 | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域大分市・別府市・臼杵市・豊後大野市 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 対応していない (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|---------|---|-------|---|-------|----------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | 居宅介護支援事業所豊かな木 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 那木 瑞恵 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 那木瑞恵 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0047大分県佐伯市鶴岡西町1丁目234番地1 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-28-6541 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972-23-4165 | | | | | | | | | | |
| メール | horihori1636@yahoo.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 | 13:00 | ~ | 18:00 | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 9時00分 ~ 17時30分 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 1 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 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:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | 住宅型有料老人ホーム ヴィラ・コスモタウン 訪問介護ステーション 豊かな木 | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---------|---|-------|---|-------|----------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | ケアネットきりん | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 深井永久 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 渡邊魁暉 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0834大分県佐伯市城南町6番25号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972200729 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972287045 | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 8時30分 ~ 17時30分 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 11 | | | | (非常勤) | 3 | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域, 佐伯, 上浦, 弥生, 本匠, 直川, 宇目, 鶴見, 米水津, 蒲江 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 対応している (地域: 大入島) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------|---|-------|---|-------|----------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | ケアプランセンター佐伯の太陽 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 井川浩洋 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0803大分県佐伯市駅前1丁目1番11号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-20-3788 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972-22-7488 | | | | | | | | | | |
| 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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | 午後 | 13:00 | ~ | 17:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 8時00分 ~ 17時00分 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 5 | | | | (非常勤) | 1 | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | 通所リハビリ、サ高住、定期巡回、訪問介護、クリニック、グループホーム | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|---------|---|-------|---|-------|----------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | ケアプランセンターこくぶ | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 國部昭夫 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 國部昭夫 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0852大分県佐伯市常盤南町6番25号ときわセンタービル101 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-28-5221 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972-28-5227 | | | | | | | | | | |
| メール | kyotaku.kokubu@outlook.jp | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 8時15分 ~ 17時00分 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 4 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | 津久見市 | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 対応している (地域: 大入島) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------------|---|-------|---|-------|---------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | ケアセンターやまもと | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 山本みさき | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 山本みさき | | | | | | | | | | |
| 住所 | 879-3102大分県佐伯市直川上直見708-5 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 08075505535 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972301316 | | | | | | | | | | |
| メール | careyama.4401@gmail.com | | | | | | | | | | |
| 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) | 不定休 土日でも連絡可能 | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話(携帯) | | | | (時間帯) | 08:30 ~ 12:30 | | | | |
| | (備考) | 8時30分~17時30分 緊急時は夜間でも連絡可能 | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 1 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 対応可能な地域 | 佐伯, 上浦, 弥生, 本匠, 直川, 宇目, 鶴見, 米水津, 蒲江 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 対応していない (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|-------|---|---|-------|----------------|---|---|---|
| 事業所名 | 佐伯市社会福祉協議会介護保険サービスセンター「まごころ」 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 岩本登志絵 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0101大分県佐伯市弥生大坂本1174番地 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972253897 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972253898 | | | | | | | | | | |
| メール | | | | | | | | | | | |
| 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) | 土曜日 日曜日 祝日 祭日 12/29~1/3は休み緊急時には24時間対応 | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | | (時間帯) | 8時30分 ~ 17時00分 | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 1 | | | | | (非常勤) | 8 | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 必要に応じて検討 (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---------|---|-------|---|-------|---------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | さいき長寿苑そよ風 | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 春山千秋 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 春山千秋 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0047大分県佐伯市鶴岡西町2丁目269番地 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972205218 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972205268 | | | | | | | | | | |
| メール | saiki@sykz.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 | 13:30 | ~ | 17:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 08:30 ~ 12:30 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 2 | | | | (非常勤) | 1 | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域, 佐伯, 上浦, 弥生, 本匠, 直川, 宇目, 鶴見, 米水津, 蒲江 津久見市 臼杵市 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 対応していない (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | そよ風デイサービス そよ風ショートステイ 特定有料老人ホームそよ風 そよ風グループホーム | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------------|---------|---|-------|---|-------|----------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | たずねケアマネジメント | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 安藤節雄 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 安藤節雄 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 879-3103大分県佐伯市直川大字下直見3073番地2 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 090-2390-4188 | | | | | | | | | | |
| FAX | 050-3737-8849 | | | | | | | | | | |
| メール | kakasi6068@gmail.com | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (携帯) | | | | (時間帯) | 8時30分 ~ 17時30分 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 3 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 要相談 (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|---------|---|-------|---|-------|----------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | 南海医療センター附属居宅介護支援センター | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 古川武志 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 古川 武志 山下 恵子 橋本 亜沙美 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0857大分県佐伯市常盤西町1 2 番 6 号 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972-20-5090 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972-20-5091 | | | | | | | | | | |
| メール | furukawa-takeshi@nankai.jcho.go.jp | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (固定) | | | | (時間帯) | 8時15分 ~ 17時00分 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 3 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 南海医療センター ・ 南海医療センター附属介護老人保健施設 | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|----------------------|---|-------|---|-------|---------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | ひととき | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 岩本由美 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | 岩本由美 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0813大分県佐伯市長島町2丁目18-24 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 07064406380 | | | | | | | | | | |
| FAX | 0972232740 | | | | | | | | | | |
| メール | hitotoki@sone-hp.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 | 13:30 | ~ | 17:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| (備考) | 休日：日曜・祝日・盆（8月13日～8月15日）年末年始（12月31日～1月3日）緊急時24時間相談対応可 | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい方法・時間帯 | (方法) | 電話（携帯） | | | | (時間帯) | 08:30 ~ 12:30 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 4 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | 上地域以外でもご希望の方はご相談ください | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 要相談 (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・施設・病院等 | <ul style="list-style-type: none"> ・医療法人 明石会 曾根病院 ・曾根病院訪問看護ステーション/訪問リハビリテーション ・有料老人ホーム 楓林 ・デイケアセンターふうりん ・訪問介護曾根 | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---------|---|-------|---|-------|---------------|---|---|---|---|
| 事業所名 | wonderwall | | | | | | | | | | |
| 管理者氏名 | 戸高親平 | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 876-0831大分県佐伯市大手町2丁目3-4 | | | | | | | | | | |
| 電話 | 0972288215 | | | | | | | | | | |
| FAX | | | | | | | | | | | |
| メール | wonderwall_001@icloud.com | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | |
| 連絡の取りやすい 方法・時間帯 | (方法) | 電話 (携帯) | | | | (時間帯) | 08:30 ~ 12:00 | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| ケアマネの人数 | (常勤) | 5 | | | | (非常勤) | 0 | | | | |
| 対応可能な地域 | 市内全域, 佐伯, 上浦, 弥生, 本匠, 直川, 宇目, 鶴見, 米水津, 蒲江 | | | | | | | | | | |
| | (備考) | | | | | | | | | | |
| 離島への対応 | 対応していない (地域:) | | | | | | | | | | |
| 併設している事業所・ 施設・病院等 | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |