

※ ○=受入れ可、×=受入れ不可、△=条件付き受入れ可 または 要問い合わせ  
 なお★印の施設は「地域密着型」のため、大分市の介護保険証をお持ちの方のみ、お申込みが可能です。

包括	施設名	所在地 連絡先	入所 ／ ショート	高次機能障害のある方	精神疾患のある方	認知症の症状のある方	感染症に罹患している方	褥瘡管理が必要な方	経口以外の栄養摂取をしている方					輸血管理が必要な方	人工透析が必要な方	HOTの持ち込み	酸素吸入が必要な方	人工呼吸器（侵襲）	人工呼吸器（非侵襲）	（鼻腔・口腔内） 喀痰吸引 （気管カニューレ内） 喀痰吸引	気管切開をしている方	人工肛門を装着の方	バルーンカテーテル	ドレーン留置	インスリン注射	ターミナルケア （麻薬管理等）	疼痛コントロール	訪問歯科診療の受入れ	看護師の配置		
									経鼻経管栄養	胃ろう	腸ろう	（中心静脈栄養 CVポート有）	（中心静脈栄養 CVポート無）																末梢静脈栄養	日中	夜間
上野ヶ丘	★ 特別養護老人ホーム 風雅の里 上野	〒870-0030 大分市三芳288-1 TEL:097-535-8900 FAX:097-535-8998	入所	○	△	○	×	○	×	○	×	×	×	×	○	○	×	×	○	×	×	○	○	×	△	○	×	○	日中	○	
			ショートステイ	○	△	○	×	○	×	×	×	×	×	×	○	○	○	×	×	○	×	×	○	○	×	△	×	×	×	夜間	×
碩田	★ 特別養護老人ホーム 碩田柞原の里	〒870-0017 大分市弁天1丁目2-3 TEL:097-547-8787 FAX:097-547-8788	入所	○	※△	○	×	○	×	○	○	×	×	×	※△	×	×	×	○	×	×	○	○	×	※△	※△	×	○	日中	○	
			ショートステイ	○	※△	○	×	○	×	○	○	×	×	×	×	※△	×	×	×	○	×	×	○	○	×	※△	※△	×	○	夜間	×
				※ 精神疾患：症状が安定している方であれば可。										※ インスリン注射：日中、看護師の勤務時間内で対応可。																	
				※ HOTの持ち込み：呼吸状態が安定している方であれば可。										※ ターミナルケア：初めから看取りのみの目的であれば不可。																	
王子	★ 地域密着型 特別養護老人ホーム BARASA	〒870-0030 大分市三芳1305番地の1 TEL:097-545-8257 FAX:097-545-8265	入所	○	※△	※○	×	○	×	※○	×	×	×	×	※△	○	×	×	×	※△	×	×	○	※○	×	※△	×	※△	○	日中	○
			ショートステイ	○	※△	※○	×	○	×	※○	×	×	×	×	×	※△	○	×	×	×	※△	×	×	○	※○	×	※△	×	※△	○	夜間
				※ 精神疾患：専門医による治療を行い、症状が安定している方。										※ 喀痰吸引(鼻腔・口腔内)：常時必要な方は不可。																	
				※ 認知症：症状によっては専門医の治療を要する。										※ バルーンカテーテル：交換は、主治医または専門医へ依頼																	
				※ 胃ろう：施設の時間帯での実施となるため、要相談。										※ インスリン注射：早朝・夜間の実施は不可。																	
				※ 人工透析：送迎サービスを要する。夜間の医療行為は不可。										※ 疼痛コントロール：主治医の指示、サポートが必須。																	
大分西	特別養護老人ホーム 柞原の里	〒870-0808 大分市大字八幡320-1 TEL:097-535-2377 FAX:097-535-2378	入所	○	△	○	×	※△	×	○	×	×	×	×	×	○	×	×	×	○	×	×	○	×	※△	○	※△	○	日中	○	
			ショートステイ	○	△	○	×	※△	×	○	×	×	×	×	×	×	○	×	×	×	○	×	×	○	×	※△	×	※△	○	夜間	○
				※ 褥瘡：症状が安定しており、施設看護処置で良いとの医療判断があること。										※ インスリン注射：血糖値チェックが不要で安定している方。看護師の勤務時間内であれば対応可。																	
				※ 疼痛コントロール：状態に応じて要相談。主治医の指示、サポートが必要。																											

※ ○=受入れ可、×=受入れ不可、△=条件付き受入れ可 または 要問い合わせ  
 なお★印の施設は「地域密着型」のため、大分市の介護保険証をお持ちの方のみ、お申込みが可能です。

包括	施設名	所在地 連絡先	入所 ／ ショート	高次機能障害のある方	精神疾患のある方	認知症の症状のある方	感染症に罹患している方	褥瘡管理が必要な方	経口以外の栄養摂取をしている方					輸血管理が必要な方	人工透析が必要な方	HOTの持ち込み	酸素吸入が必要な方	人工呼吸器（侵襲）	人工呼吸器（非侵襲） （鼻腔・口腔内）	喀痰吸引 （気管カニューレ内）	喀痰吸引 （気管カニューレ内）	気管切開をしている方	人工肛門を装着の方	バルーンカテーテル	ドレーン留置	インスリン注射	ターミナルケア （麻薬管理等）	疼痛コントロール （麻薬管理等）	訪問歯科診療の受入れ	看護師の配置	
									経鼻経管栄養	胃ろう	腸ろう	（中心静脈栄養 CVポート有）	（中心静脈栄養 CVポート無）																	末梢静脈栄養	日中
南大分	★ 特別養護老人ホーム Greenガーデン南大分	〒870-0854 大分市羽屋105番地の1  TEL:097-574-9781 FAX:097-574-9782	入所	○	○	○	△	△	×	△	△	×	×	×	○	×	×	△	※△	×	×	○	○	×	※△	○	×	○	日中	○※	
			ショートステイ	○	○	○	△	×	×	△	△	×	×	×	×	△	○	×	×	△	×	×	×	○	○	×	※△	×	×	○	夜間
※ 喀痰吸引（鼻腔・口腔内）： 日中のみであれば可。夜間は不可。 ※ インスリン注射： 自己注射が可能であれば可。 ※ 看護師の配置(日中):原則、入所者への対応となります。																															
城南・賀来	特別養護老人ホーム 創生の里	〒870-0868 大分市大字野田306-2  TEL:097-549-0220 FAX:097-549-0141	入所	○	△	○	×	△	△	○	×	×	×	×	×	○	○	×	×	△	△	×	△	○	×	△	○	×	○	日中	○
			ショートステイ	○	△	○	×	△	△	○	×	×	×	×	×	△	○	○	×	×	△	×	×	△	○	×	△	△	×	△	夜間
滝尾	特別養護老人ホーム リバーサイド桃花苑	〒870-0946 大分市大字曲 箕久保320番  TEL:097-504-7666 FAX:097-568-0633	入所	○	※△	○	△	△	×	×	×	×	×	×	※△	○	△	×	×	△	×	×	※△	※△	×	※△	○	×	○	日中	○
			ショートステイ	○	※△	○	△	△	×	×	×	×	×	×	×	※△	○	×	×	×	△	×	×	※△	※△	×	※△	△	×	○	夜間
※ 精神疾患：自傷、他害行為等の症状がみられる方は不可。 ※ 人工透析：送迎サービスを要する。 ※ 人工肛門：ストーマ周辺の皮膚トラブルや常時滲出のある方は不可。 ※ バルーンカテーテル：外来受診にて交換可。 ※ インスリン注射：日中のみ血糖値検査、1日1回実施。安定している方のみ。 なお透析を受ける方で、インスリン注射・胃瘻・食事介助の必要な方は、送迎の時間調整ができないため不可。																															

※ ○=受入れ可、×=受入れ不可、△=条件付き受入れ可 または 要問い合わせ  
 なお★印の施設は「地域密着型」のため、大分市の介護保険証をお持ちの方のみ、お申込みが可能です。

包括	施設名	所在地 連絡先	入所 ／ ショート	高次機能障害のある方	精神疾患のある方	認知症の症状のある方	感染症に罹患している方	褥瘡管理が必要な方	経口以外の栄養摂取をしている方					輸血管理が必要な方	人工透析が必要な方	HOTの持ち込み	酸素吸入が必要な方	人工呼吸器（侵襲）	人工呼吸器（非侵襲）	（鼻腔・口腔内） 喀痰吸引 （気管カニューレ内） 喀痰吸引	気管切開をしている方	人工肛門を装着の方	バルーンカテーテル	ドレイン留置	インスリン注射	ターミナルケア （麻薬管理等）	訪問歯科診療の受入れ	看護師配置			
									経鼻経管栄養	胃ろう	腸ろう	（中心静脈栄養 CVポート有）	（中心静脈栄養 CVポート無）															末梢静脈栄養	日中 夜間	○ ×	
滝尾	特別養護老人ホーム 緑風苑	〒870-0951 大分市下郡山の手2-17 TEL:097-567-3733 FAX:097-567-3760	入所	○	○	○	△	○	×	○	○	×	×	○	×	×	○	×	×	×	○	○	○	○	○	○	○	日中 夜間	○ ×		
			ショート ステイ	○	○	○	×	○	×	△	△	×	×	△	×	△	○	×	×	×	○	×	×	○	○	×	○	△	△	○	夜間 ワコール
明野	特別養護老人ホーム アイリスおおいた	〒870-0126 大分市 横尾4451-8 TEL:097-503-1755 FAX:097-503-1302	入所	△	△	○	×	△	×	○	△	×	×	×	×	△	×	×	×	○	×	×	○	○	×	△	※△	×	○	日中 夜間	○ ×
			ショート ステイ	△	△	○	×	△	×	○	△	×	×	×	×	△	×	×	×	○	×	×	○	○	×	△	※×	×	○	夜間 ワコール	○
※ ターミナルケア ： 看取りのみ目的では受け入れ困難。																															
大東	特別養護老人ホーム 白水長久苑	〒870-0126 大分市 横尾1897-2 TEL:097-520-2711 FAX:097-520-2712	入所	○	△	○	×	△	×	○	×	×	×	×	△	×	×	×	△	×	×	○	○	×	※△	△	×	○	日中 夜間	○ ×	
			ショート ステイ	○	△	○	×	△	×	○	×	×	×	×	×	△	×	×	×	△	×	×	○	○	×	※△	△	×	×	○	夜間 ワコール
※ インスリン注射：夜間帯の対応は困難																															
★	特別養護老人ホーム 明治清流苑	〒870-0134 大分市猪野729-1 TEL:097-524-3300 FAX:097-524-3322	入所	○	○	○	※×	○	×	○	○	×	×	×	×	○	○	×	×	○	×	×	○	○	○	○	○	○	日中 夜間	○ ※×	
			ショート ステイ	○	○	○	※×	○	×	○	△	×	×	×	×	○	×	×	×	○	×	×	○	○	×	○	×	×	△	夜間 ワコール	○
※ 感染症： 完治後は入所可														※ 看護師配置：19時まで。																	
東陽	特別養護老人ホーム 清流苑	〒870-0128 大分市大字森 336 TEL:097-527-6600 FAX:097-527-6606	入所	○	△	○	△	○	×	○	△	×	×	×	×	○	△	×	×	○	×	×	○	○	△	△	○	△	○	日中 夜間	○ ×
			ショート ステイ	○	△	○	△	○	×	○	△	×	×	×	×	○	△	×	×	○	×	×	○	○	△	△	○	△	○	夜間 ワコール	○

※ ○=受入れ可、×=受入れ不可、△=条件付き受入れ可 または 要問い合わせ  
 なお★印の施設は「地域密着型」のため、大分市の介護保険証をお持ちの方のみ、お申込みが可能です。

包括	施設名	所在地 連絡先	入所 ／ ショート	高次機能障害のある方	精神疾患のある方	認知症の症状のある方	感染症に罹患している方	褥瘡管理が必要な方	経口以外の栄養摂取をしている方					輸血管理が必要な方	人工透析が必要な方	HOTの持ち込み	酸素吸入が必要な方	人工呼吸器（侵襲）	人工呼吸器（非侵襲）	（鼻腔・口腔内） 喀痰吸引 （気管カニューレ内）	（気管カニューレ内） 喀痰吸引	気管切開をしている方	人工肛門を装着の方	バルーンカテーテル	ドレーン留置	インスリン注射	ターミナルケア	疼痛コントロール （麻薬管理等）	訪問歯科診療の受入れ	看護師 の配置		
									経鼻経管栄養	胃ろう	腸ろう	（中心静脈栄養 CVポート有）	（中心静脈栄養 CVポート無）																		末梢静脈栄養	
東陽	★ 特別養護老人ホーム みなはるの里	〒870-0131 大分市皆春262-1  TEL:097-522-0001 FAX:097-522-0015	入所	△	△	△	×	△	○	○	○	×	×	×	×	※△	○	△	×	×	△	△	△	○	○	×	※△	○	△	○	日中 夜間	○ ×
			ショート ステイ	△	△	△	×	△	△	△	△	×	×	×	×	※△	○	△	×	×	×	×	△	○	○	×	※△	×	△	○	夜間 ワコール	○
		※ 人工透析： 医療機関による送迎が可能な場合に限ります。 ※ インスリン注射： 看護師の勤務時間内であれば対応可。 ※ 看護師の配置： 毎日。7:00～20:00																														
大在	★ 特別養護老人ホーム とまとの里	〒870-0267 大分市城原字尾崎2600-22  TEL:097-585-5503 FAX:097-585-5527	入所	△	△	○	△	○	×	○	△	△	△	△	×	△	○	○	×	×	△	×	×	○	○	△	△	○	△	○	日中 夜間	○ ○
			ショート ステイ	(ショートステイの設備はありませんのでご注意ください。)																								夜間 ワコール	○			
坂ノ市	特別養護老人ホーム 百華苑	〒870-0306 大分市東上野1800番地  TEL:097-592-1513 FAX:097-592-1512	入所	○	△	○	△	○	×	○	×	×	×	○	×	×	○	×	×	○	×	×	○	○	×	※△	○	△	○	日中 夜間	○ ×	
			ショート ステイ	○	△	○	△	○	×	○	×	×	×	△	×	×	○	×	×	○	×	×	○	○	×	※△	△	△	○	夜間 ワコール	○	
		※ インスリン注射： 固定打ちの方 （スライディングスケール不可）																														

(次ページへ続きます)

※ ○=受入れ可、×=受入れ不可、△=条件付き受入れ可 または 要問い合わせ  
 なお★印の施設は「地域密着型」のため、大分市の介護保険証をお持ちの方のみ、お申込みが可能です。

包括	施設名	所在地 連絡先	入所 ／ ショート	高次機能障害のある方	精神疾患のある方	認知症の症状のある方	感染症に罹患している方	褥瘡管理が必要な方	経口以外の栄養摂取をしている方					輸血管理が必要な方	人工透析が必要な方	HOTの持ち込み	酸素吸入が必要な方	人工呼吸器（侵襲）	人工呼吸器（非侵襲）	（鼻腔・口腔内） 喀痰吸引 （気管カニューレ内） 喀痰吸引	気管切開をしている方	人工肛門を装着の方	バルーンカテーテル	ドレーン留置	インスリン注射	ターミナルケア	（疼痛コントロール （麻薬管理等）	訪問歯科診療の受入れ	看護師配置			
									経鼻経管栄養	胃ろう	腸ろう	（中心静脈栄養 CVポート有）	（中心静脈栄養 CVポート無）																末梢静脈栄養	日中 夜間	○ ×	
植田	特別養護老人ホーム 玉光苑	〒870-1151 大分市大字市459番地 TEL:097-541-0344 FAX:097-542-0942	入所	○	※△	※△	×	△	△	△	○	△	×	×	×	×	△	×	×	×	○	○	×	○	○	×	○	日中 夜間	○ ×			
			ショート ステイ	○	※△	※△	×	△	△	○	△	×	×	×	×	△	△	×	×	×	△	×	○	○	×	○	○	×	○	夜間 ワコール	○	
				※ 精神疾患：同室者とトラブルになりそうな状態だと難しい ・認知症																												
植田南	★ 特別養護老人ホーム 天領ガーデン	〒870-1143 大分市田尻字高尾784-1 TEL:097-574-7500 FAX:097-574-7505	入所	△	△	○	×	○	※1○	※1○	△	△	△	×	×	×	○	△	×	※2△	○	△	△	○	○	△	※3△	○	×	△	日中 夜間	○※ ×
			ショート ステイ	△	△	○	×	○	※1○	※1○	△	△	△	×	×	×	○	△	×	×	○	△	△	○	○	△	※3△	×	×	△	夜間 ワコール	○
				※1 経鼻経管栄養・胃ろう： 看護師の勤務時間内で対応可																									※2 人工呼吸器（非侵襲）： 設備無し。ネーザルハイフローで対応			
																													※3 インスリン注射： 看護師の勤務時間内であれば対応可			
																													※ 看護師の配置（日中）： 毎日。7:30～18:30			
植田東	特別養護老人ホーム アルメイダ メモリアルホーム	〒870-1133 大分市大字宮崎1509番地 TEL:097-568-2561 FAX:097-568-2575	入所	※△	※△	※△	×	○	※△	○	※△	×	×	※△	×	×	※○	※○	×	※△	○	×	×	○	○	×	×	○	※△	○	日中 夜間	○ ×
			ショート ステイ	※△	※△	※△	×	○	※△	○	※△	×	×	※△	×	×	※○	※○	×	※△	○	×	×	○	○	×	×	○	※△	○	夜間 ワコール	○
				※ 高次機能障害、精神疾患、認知症症状： 状態の確認が必要																									※ 酸素吸入・在宅酸素： 3Lまで			
				※ 経鼻経管栄養：自己抜去のリスクが無い方のみ																									※ 人工呼吸器(非侵襲)：C P A P(シパップ)までの対応			
				※ 腸ろう：状態が安定している方のみ																									※ 疼痛コントロール：内服・貼薬・坐薬まで			
				※ 末梢静脈栄養：一時的なもののみ																												
植田東	特別養護老人ホーム そうだ藤の森	〒870-1123 大分市大字寒田202番地 TEL:097-567-8822 FAX:097-567-8833	入所	△	○	○	△	○	○	○	×	×	×	×	×	×	○	×	×	×	○	×	×	○	△	×	△	○	×	○	日中 夜間	○ ×
			ショート ステイ	△	○	○	△	○	○	○	×	×	×	×	×	×	○	×	×	×	○	×	×	△	△	×	△	×	×	○	夜間 ワコール	○

特別養護老人ホーム（令和5年6月）

※ ○=受入れ可、×=受入れ不可、△=条件付き受入れ可 または 要問い合わせ  
 なお★印の施設は「地域密着型」のため、大分市の介護保険証をお持ちの方のみ、お申込みが可能です。

包括	施設名	所在地 連絡先	入所 / ショート	高次機能障害のある方	精神疾患のある方	認知症の症状のある方	感染症に罹患している方	褥瘡管理が必要な方	経口以外の栄養摂取をしている方					輸血管理が必要な方	人工透析が必要な方	HOTの持ち込み	酸素吸入が必要な方	人工呼吸器（侵襲）	人工呼吸器（非侵襲）	（鼻腔・口腔内） 喀痰吸引 （気管カニューレ内） 喀痰吸引	気管切開をしている方	人工肛門を装着の方	バルーンカテーテル	ドレーン留置	インスリン注射	ターミナルケア （麻薬管理等）	疼痛コントロール （麻薬管理等）	訪問歯科診療の受入れ	看護師配置								
									経鼻経管栄養	胃ろう	腸ろう	（中心静脈栄養） （CVポート有）	（中心静脈栄養） （CVポート無）																末梢静脈栄養	日中 夜間	○ ×						
竹中・判田	特別養護老人ホーム 寿志の里	〒870-1113 大分市中判田1342-3 TEL:097-548-8201 FAX:097-597-6677	入所	○	○	○	×	○	×	○	△	×	×	×	×	○	○	×	×	×	○	×	×	○	○	×	○	○	△	○	日中 夜間	○ ×					
			ショート ステイ	○	○	○	×	○	×	○	△	×	×	×	×	○	○	×	×	×	○	×	×	○	○	×	○	○	△	○	夜間 オコル	○					
竹中・判田	特別養護老人ホーム 清 静 園	〒879-7501 大分市竹中5268番地 TEL:097-597-3189 FAX:097-597-6964	入所	○	○	○	△	○	○	○	△	×	×	×	※	○	○	○	×	×	×	○	×	×	○	○	×	○	○	×	○	日中 夜間	○ ×				
			ショート ステイ	○	○	○	△	○	○	○	△	×	×	×	※	○	○	○	×	×	×	○	×	×	○	○	×	○	○	×	○	夜間 オコル	○				
※ 輸血： 受診にて対応																																					
戸次・吉野	特別養護老人ホーム 誠 寿 園	〒879-7761 大分市大字中戸次6022-1 TEL:097-597-7007 FAX:097-597-7171	入所	※	△	△	○	×	※	△	×	○	※	△	×	×	×	×	※	△	○	○	×	×	○	×	×	○	○	×	※	△	△	△	△	日中 夜間	○ ○
			ショート ステイ	※	△	△	○	×	※	△	×	○	※	△	×	×	×	×	※	△	○	○	×	×	○	×	×	○	○	×	※	△	△	△	△	夜間 オコル	○
※ 高次機能障害： 状態確認が必要 ※ 精神疾患： 専門医の治療により、症状が安定していること ※ 褥瘡： 内容により受入れ困難な場合あり ※ 腸ろう： 本人の状態により受入れ困難な場合あり ※ 人工透析： 家族の支援による通院が可能な方であれば受入れ可 ※ インスリン注射： 対応が看護師の勤務時間内で良ければ受入れ可 ※ ターミナルケア： 看取りのみ目的では受入れ困難 ※ 疼痛コントロール： 医師の指示・サポートを要する ※ 訪問歯科の受入れ： 当園の協力医で良ければ受入れ可																																					
野津原	特別養護老人ホーム 和 泉 荘	〒870-1211 大分市大字竹矢1024番地の1 TEL:097-588-1110 FAX:097-588-0119	入所	*	△	* △	* △	※ △	△	○	○	○	×	×	×	×	×	○	○	×	×	△	×	×	○	○	※	△	△	○	×	○	日中 夜間	○ ×			
			ショート ステイ	*	△	* △	* △	※ △	△	○	○	○	×	×	×	×	※	△	○	○	×	×	△	×	×	○	○	※	△	△	△	×	○	夜間 オコル	○		
* 暴力行為他危険行為のある方は不可 ※ 感染症： 特段の隔離措置が不要の方のみ可 ※ 人工透析(ｼｮｰﾄ)： 送迎等 医療機関と連携できている方のみ可 ※ ドレーン留置： 膀胱瘻の方のみ可																																					

※ ○=受入れ可、×=受入れ不可、△=条件付き受入れ可 または 要問い合わせ  
 なお★印の施設は「地域密着型」のため、大分市の介護保険証をお持ちの方のみ、お申込みが可能です。

包括	施設名	所在地 連絡先	入所 ／ ショート	高次機能障害のある方	精神疾患のある方	認知症の症状のある方	感染症に罹患している方	褥瘡管理が必要な方	経口以外の栄養摂取をしている方					輸血管理が必要な方	人工透析が必要な方	HOTの持ち込み	酸素吸入が必要な方	人工呼吸器（侵襲）	人工呼吸器（非侵襲）	（鼻腔・口腔内） 喀痰吸引 （気管カニューレ内）	（気管カニューレ内） 喀痰吸引	気管切開をしている方	人工肛門を装着の方	バルーンカテーテル	ドレーン留置	インスリン注射	ターミナルケア	疼痛コントロール （麻薬管理等）	訪問歯科診療の受入れ	看護師 の配置
									経鼻経管栄養	胃ろう	腸ろう	（中心静脈栄養 CVポート有）	（中心静脈栄養 CVポート無）																	
佐賀関・神崎	★ 特別養護老人ホーム 光明園	〒879-2115 大分市志生木 西岡145-9  TEL:097-574-0634 FAX:097-574-0210	入所	*△	*△	*○	※△	△	×	○	×	×	×	※△	○	○	×	×	△	×	×	○	○	※△	△	○	×	△	日中 夜間	○ × ○
			ショート ステイ	*△	*△	*○	※△	△	×	○	×	×	×	×	※△	○	○	×	×	△	×	×	○	○	※△	△	△	△	×	△
				* 暴力行為他危険行為のある方は不可													※ 人工透析：送迎等 医療機関と連携できている方のみ可													
				※ 感染症：特段の隔離措置が不要の方のみ可													※ ドレーン留置：膀胱瘻の方のみ可													