

医療的ケアの取り扱い（令和6年12月現在）

常時医療的ケアが必要な方、認知症、視・聴覚障がいのある方は、各施設の受け入れ状況をご確認ください。

			足立新生苑	紫磨園	さの	扇	六月	グレイス ホーム	足立翔裕園	さくら	
入所当初から医療的 ケアが必要な方の受け入れ状況	経 管 栄 養	胃ろう	△	△	△	△	△	△	△	△	
			自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	個別相談	自己抜去 しない方 人数制限	
		鼻腔	×	×	×	×	×	×	×	×	×
	人工肛門	△	△	○	○	○	○	○	○	○	
		注1	個別相談								
	在宅酸素	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
		注1	個別相談	注1	個別相談	注1	注1	注1	注1	注1	
	バルーン カテーテル	△	○	△	△	△	△	△	△	△	
		注1 男性は要相談	注1	注1 男性は要相談	注1 月1回交換時 の受診付添	注1	注1	注1 男性は要相談	注1 個別相談		
	インシュリン 注射	△	△	△	×	△	△	△	△	△	
		注1 看護師のいる 時間帯のみ	注1 看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方	看護師のいる 時間帯のみ		看護師のいる 時間帯のみ	人数制限 看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ		
	感 染 症	MRSA (全身状態 が良好)	○	○	○	○	○	○	△	○	
									注1 加療を要しない 状況は可		
		肝炎	○	○	○	○	△	○	△	○	
							注1		注1 加療を要しない 状況は可		
		その他	△	△	△	△	△	△	△	△	
			個別相談	加療を 要しない 状況は可	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	加療を 要しない 状況は可	個別相談	
	人工透析	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
点滴・ 気管切開	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
たんの吸引	△	△	△	△	△	△	△	△	△		
	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	個別相談	個別相談	注1	個別相談			
認知症、視・聴覚障がい者 の受け入れ状況	認知症で 受け入れ できない例		不穏が重度・ 徘徊・興奮が ある場合 要相談	興奮・不穏が重度・ 自傷行為・ 他者への暴力等 がある場合 要相談	状態に応じ 個別相談	状況に応じ 個別相談	徘徊がある 場合不可	重度徘徊・ 自傷行為が ある場合不可	重度徘徊・自傷 行為・他者への 暴力行為等が ある場合要相談	重度徘徊・自傷 行為・他者への 暴力行為等が ある場合要相談	
	障がい	視覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	○	
			状況に応じ 個別相談						状況に応じ 個別相談	状況に応じ 個別相談	
		聴覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	○	
状況に応じ 個別相談							状況に応じ 個別相談	状況に応じ 個別相談			

注1 全身状態が悪い場合不可

※あくまで参考です。ご本人の身体状況、医療処置の内容、施設の受入れ状況により入所できない場合があります。
詳しくは各施設に直接お問い合わせください。

			中央本町 杉の子園	ウエルガーデン 伊興園	イーストピア 東和	プレミアム扇	ハピネス あだち	はるかぜ	千住桜花苑	竹の塚 翔裕園
入所当初から医療的 ケアが必要な方の 受け入れ状況	経 管 栄 養	胃ろう	×	△	△	△	△	△	△	△
				自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方	人数制限	自己抜去 しない方 個別相談	自己抜去 しない方 1日2回まで	個別相談 人数制限	個別相談
		鼻腔	×	×	△	×	×	×	×	×
					自己抜去 しない方					
	人工肛門		○	○	○	○	△	○	△	○
							注1		個別相談	
	在宅酸素		×	○	○	△	△	△	△	△
				注1	注1	注1	注1	個別相談	注1	注1
	バルーン カテーテル		△	○	○	△	△	△	△	△
			注1 男性は要相談	注1 個別相談	注1	注1	注1 月1回交換時 の受診付添い	注1	個別相談	注1
	インシュリン 注射		△	×	△	△	△	△	△	△
			注1 看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方		看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方 (人数制限)	注1 看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方	個別相談	自己注射 可能な方	個別相談	看護師のいる 時間帯のみ
	感 染 症	MRSA (全身状態 が良好)	△	○	△	△	○	○	○	○
			個別相談		注1 加療を要しない 状況は可	注1 加療を要しない 状況は可			注1 加療を要しない 状況は可	
		肝炎	△	△	○	△	○	○	○	○
			現在治療中 でないこと	現在治療中 でないこと	現在治療中 でないこと	注1 加療を要しない 状況は可				
		その他	△	△	△	△	△	△	△	△
			個別相談	加療を 要しない 状況は可	個別相談	個別相談	個別相談	注1 加療を要しない 状況は可	個別相談	個別相談
	人工透析		×	×	△	×	×	×	×	△
					病院の受入れ 状況による					病院の受入れ 状況による
	点滴・ 気管切開		×	×	△	×	×	×	×	△
					個別相談					個別相談
	たんの吸引		△	△	△	△	△	△	×	△
			個別相談	日中は可 夜間は不可 (状態による)	個別相談 人数制限	個別相談	個別相談	日中は可 夜間は不可		個別相談
認知症、視・聴覚障がい者 の受け入れ状況	認知症で 受け入れ できない例		他者への 暴力行為が ある場合 要相談	状態に応じ 個別相談	状態に応じ 個別相談	他者への 暴力行為が ある場合 要相談	状態に応じ 個別相談	頻回な徘徊、 他者への暴力 行為等がある 場合不可	状態に応じ 個別相談	状態に応じ 個別相談
	障がい	視覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	○
								状況に応じ 個別相談	視覚障がい ユニット有	
		聴覚 障がい	○	○	○	○	○	○	△	○
							筆談等 可能であれば 可	筆談等 可能であれば 可		

注1 全身状態が悪い場合不可

			ル・ソラリオン 西新井	ピオーネ 西新井	奉優の家	古千谷苑	ケアホーム 足立	足立万葉苑	ル・ソラリオン 綾瀬	花畑あすか苑	
入所当初から医療的 ケアが必要な方の受け入れ状況	経 管 栄 養	胃ろう	△	△	△	△	○	△	○	○	
			個別相談	個別相談 人数制限	自己抜去 しない方 1日3回まで	注1		個別相談 人数制限	個別相談	個別相談	
		鼻腔	×	△	×	×	△	×	×	×	×
				自己抜去しない方 個別相談 人数制限			個別相談				
	人工肛門	○	○	○	△	○	○	○	○	○	
					注1						
	在宅酸素	△	△	○	△	○	△	○	○	○	
		注1	注1		注1	注1	注1	個別相談	注1		
	バルーン カテーテル	△	○	○	△	○	△	○	○	○	
		注1		膀胱瘻・腎瘻 も対応可	注1	注1	注1	個別相談			
	インシュリン 注射	△	△	△	△	○	△	△	△	△	
		個別相談	看護師のいる 時間帯のみ 個別相談	要相談	個別相談	注1	看護師のいる 時間帯のみ	個別相談	看護師のいる 時間帯のみ		
	感 染 症	MRSA (全身状態 が良好)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
					注1 加療を要しない 状況は可				注1 加療を要しない 状況は可		
		肝炎	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		その他	△	△	△	△	△	△	△	△	△
			個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談
	人工透析	△	×	×	×	△	×	△	×	×	
		個別相談				個別相談		個別相談			
	点滴・ 気管切開	×	×	△	×	△	×	×	×	×	
				個別相談		個別相談					
	たんの吸引	×	△	△	△	○	△	△	△	△	
			日中は可 夜間は不可	日中は可 夜間は不可	日中は可 夜間は不可	注1	日中は可 夜間は不可	個別相談	日中は可 夜間は不可		
認知症、視・聴覚障がい者 の受け入れ状況	認知症で 受け入れ できない例		個別相談	興奮・不穏・ 他者への暴力 行為等がある 場合要相談	状態に応じ 個別相談	自傷行為が ある場合 要相談	自傷行為が ある場合 要相談	自傷行為が ある場合 要相談	自傷行為が ある場合 要相談	状態に応じ 個別相談 自傷行為の ある方は不可	
	障がい	視覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	○	
				状況に応じ 個別相談			状況に応じ 個別相談				
		聴覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	○	
				状況に応じ 個別相談					状況に応じ 個別相談		

注1 全身状態が悪い場合不可

			レスパート 千住	ケアホーム 花畑	花ざかり	新田楽生苑	タムス さくらの杜 花畑	ロイヤル足立	ピオーネ足立	
入所当初から医療的 ケアが必要な方の受け入れ状況	経 管 栄 養	胃ろう	○	○	○	△	△	△	△	
			個別相談 人数制限	人数制限		自己抜去 しない方 人数制限	自己抜去 しない方 人数制限	人数制限	個別相談 人数制限	
		鼻腔	×	×	×	×	×	×	△	
									自己抜去しない方 個別相談 人数制限	
	人工肛門	△	○	○	○	△	○	○		
		個別相談				損傷の危険性が ある場合不可 個別相談				
	在宅酸素	△	○	○	△	△	○	△		
		注1 個別相談	注1	注1	個別相談	注1	注1	注1		
	バルーン カテーテル	△	○	○	△	△	○	○		
		個別相談		注1	注1	個別相談				
	インシュリン 注射	△	○	○	△	△	△	△		
		看護師のいる 時間帯のみ	個別相談	個別相談	看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	注1 看護師のいる 時間帯のみ 自己注射可能な方	看護師のいる 時間帯のみ 個別相談		
	感 染 症	MRSA (全身状態 が良好)	○	○	○	○	△	○	○	
			注1 加療を要しない 状況は可				注1 加療を要しない 状況は可			
		肝炎	○	○	○	○	△	○	○	
			注1 加療を要しない 状況は可				抗原(+)の場合、 検査結果を要提出			
		その他	△	△	△	△	△	△	△	
			個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	個別相談	
	人工透析	×	△	×	×	×	×	×		
			個別相談							
	点滴・ 気管切開	×	△	△	×	×	×	×		
				個別相談						
	たんの吸引	△	○	○	△	△	△	△		
		看護師のいる 時間帯のみ		個別相談	看護師のいる 時間帯のみ	個別相談 看護師のいる 時間帯のみ	看護師のいる 時間帯のみ	日中は可 夜間は不可		
認知症、視・聴覚障がい者 の受け入れ状況	認知症で 受け入れ できない例		状況に応じ 個別相談	自傷行為、 他者への暴力 行為等がある 場合要相談	周辺症状 により 個別相談	周辺症状 により 個別相談	自傷行為、 他者への暴力 行為等がある 場合要相談	重度徘徊・自傷 行為・他者への 暴力行為等が ある場合要相談	興奮・不穏・ 他者への暴力 等がある場合 要相談	
	障 が い	視覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	
					個別相談	個別相談			状態に応じ 要相談	
		聴覚 障がい	○	○	○	○	○	○	○	
					個別相談	個別相談			状態に応じ 要相談	

注1 全身状態が悪い場合不可