

種 別	1 病 院				マップNo. ①9			
医療機関名	吉備高原医療リハビリテーションセンター							
法 人 名	独立行政法人 労働者健康安全機構							
住 所	〒716-1241 加賀郡吉備中央町吉川 7511							
院 長 名	徳 弘 昭 博							
病 床 数	150 床							
診 療 科	内科・神経内科・アレルギー科・整形外科・皮膚科・泌尿器科 リハビリテーション科・歯科							
診 療 日	月曜日～金曜日 全科予約制（初診以外） （休診日：土曜日・日曜日・祝日・ 年末年始）			診 療 時 間	皮膚科 8：15～11：00 その他全科 8：15～11：30			
T E L	(0866) 56-7141			E メ ー ル	syomu@kibirihah.rofuku.go.jp			
F A X	(0866) 56-7772			ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.kibirihah.rofuku.go.jp/			
連 絡 窓 口	部署：地域医療連携室		職種：看護師		氏名： 早川由恵			
T E L	(0866) 56-7178			F A X	(0866) 56-7148			
在 宅 医 療 への 取 組	対応可能○・要相談△			備 考				
		訪問診療						
	○	主治医意見書の記載						
		居宅療養管理指導						
	○	サービス担当者会議への参加						
	○	入退院時のカンファレンスへの参加						
	まむし抗毒素の常備							
サ ー ビ ス 計 画 書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし							
医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他	
相 談 等 が 可 能 な 時 間 帯	曜 日	月曜日 水曜日 金曜日						
	時間帯	8:15～17:00						
特 徴 リハビリテーション医療の専門病院です。その役割は被災労働者、障害を持つようになった勤労者などを早期に収容し高度なリハビリテーション医療を行い早期社会復帰を図ることにあります。治療対象は特に脊髄損傷が多く、主に中四国の広い地域からリハビリテーション目的できています。多職種によるチームアプローチ、包括的リハビリテーションが行われ、良好な社会的アウトカムを行います。								

種 別	1 病 院				マップNo. ⑮		
医療機関名	吉備高原ルミエール病院						
法 人 名	医療法人社団 吉美会						
住 所	〒716-1553 加賀郡吉備中央町宮地 3336-15						
院 長 名	加 戸 実						
病 床 数	58 床						
診 療 科	内科・神経内科・消化器科・リハビリテーション科・歯科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ ○ ○ ○ ○ 午後：休 ○ ○ ○ ○ 休 (休診日：日曜日・祝日・年末年始)			診 療 時 間	月曜日・土曜日 9:30～12:00 火曜日～金曜日 9:30～12:00 15:30～17:00		
T E L	(0866) 55-5331			E メ ー ル	rumihp@kibi.ne.jp		
F A X	(0866) 55-5335			ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.kibi.ne.jp/rumihp/		
連 絡 窓 口	部署：地域医療連携室 職種：ケースワーカー 氏名：大平典英						
T E L	(0866) 55-5331			F A X	(0866) 55-5335		
在 宅 医 療 への 取 組	対応可能○・要相談△			備 考			
	△	訪問診療					
	○	主治医意見書の記載					
	○/△	居宅療養管理指導			薬剤師が行う場合以外是要相談		
	○	サービス担当者会議への参加			ケースワーカー		
	△	入退院時のカンファレンスへの参加					
サ ー ビ ス 計 画 書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☒ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
	医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡
	5	4	3	1	2		
相談等が可 能な時間帯	曜 日	月～金曜日〔土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（29日～3日）を除く〕					
	時間帯	9:00～17:00 ※事前の面談予約要					
特 徴 ・保険医療機関：身体障害者福祉法指定医の配置医療機関 生活保護法指定医療機関 結核予防法指定医療機関 原子爆弾被害者一般疾病医療取扱医療機関 公害医療機関 ・施設基準届出：療養病棟入院基本料 2 療養病棟療養環境加算 1 入院時食事療養（1）薬剤管理指導 病棟薬剤業務実施加算 検体検査管理（1） 感染防止対策加算 2 救急搬送患者地域受入加算 がん治療連携指導料 総合評価加算 ・検診事業：特定健康診査 大腸がん検診 前立腺がん検診等 ・予防接種事業：インフルエンザ予防接種 成人用肺炎球菌予防接種等							

種 別	2 診療所				マップNo. ⑩		
医療機関名	加茂川診療所						
法 人 名	医療法人 雄風会						
住 所	〒709-2331 加賀郡吉備中央町下加茂 1103-8						
院 長 名	山 本 哲 也						
連 携 窓 口	職種：看護師 氏名：上化田恵美子						
診 療 科	内科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ ○ 休 ○ ○ 午後：○ ○ ○ 休 ○ ○ （休診日：木曜日・日曜日・祝日）			診療時間	午前： 9:00～12:00 午後： 16:00～18:00		
T E L	(0867) 34-1661			E メール	jyoukeda_emiko@ikenaga-group.jp		
F A X	(0867) 34-1354			ホームページ			
在宅医療への取組	対応可能○・要相談△			備 考			
	○	訪問診療			要相談		
	○	在宅での看取り					
	△	かかりつけ患者への往診					
	○	麻薬の処方					
	○	主治医意見書の記載					
	△	居宅療養管理指導					
	○	サービス担当者会議への参加					
	△	入退院時のカンファレンスへの参加					
	在宅支援診療所の届け出						
サービス計画書	☒ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医師との面談方法の優先順位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
	1	1	2	2	5		
相談等可能な時間帯	曜 日	月・火・水・金・土曜日					
	時間帯	9:00～12:00 16:00～18:00					
特 徴 地域の健康を守るため、診療所としてできることをしています。 何か協力できることがあればご相談下さい。 デイサービスセンター加茂川と併設しています。							

種 別	2 診療所				マップNo. ②⑩		
医療機関名	下加茂診療所						
法 人 名	吉備中央町						
住 所	〒709-2331 加賀郡吉備中央町下加茂 1051-3						
院 長 名	荒 川 謙 三						
連 携 窓 口	職種：看護師 氏名：見村明美						
診 療 科	眼科・皮膚科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：× × 皮膚科 × × × 午後：× 眼科 × × × × 眼科：毎月第1・3・5火曜日 皮膚科：毎週水曜日 （祝日は休診）			診療時間	眼科 12:00～15:00 皮膚科 9:00～12:00		
T E L	(0867) 34-1414			Eメール			
F A X	(0867) 34-1413			ホームページ			
在 宅 医 療 への 取 組	対応可能○・要相談△			備 考			
		訪問診療					
		在宅での看取り					
		かかりつけ患者への往診					
		麻薬の処方					
	○	主治医意見書の記載					
		居宅療養管理指導					
		サービス担当者会議への参加					
		入退院時のカンファレンスへの参加					
	在宅支援診療所の届け出						
サ ー ビ ス 計 画 書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
			3	2	1		
相 談 等 可 能 な 時 間 帯	曜 日	火曜日			水曜日		
	時間帯	12:00～15:00			9:00～12:00		
特 徴 岡山済生会総合病院から医師と事務員を派遣していただき運営しています。 皮膚科の診療と、町内で唯一眼科の診療を行っています。							

種 別	2 診療所		マップNo. ⑤				
医療機関名	塚本内科医院						
法 人 名	医療法人 塚本内科医院						
住 所	〒709-2412 加賀郡吉備中央町円城 855						
院 長 名	塚 本 眞 言						
連 携 窓 口	職種：事務 氏名：植木徳子						
診 療 科	内科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ ○ 休 ○ ○ 午後：豊岡 ○下土井 休 ○ 休 （休診日：木曜日・日曜日・祝日）		診療時間	午前： 8:30～12:00 午後： 14:00～17:00 （豊岡・下土井） 13:30～16:00			
T E L	(0867) 34-0037		Eメール				
F A X	(0867) 34-0787		ホームページ				
在宅医療への取組	対応可能○・要相談△		備 考				
	○	訪問診療					
	○	在宅での看取り					
	○	かかりつけ患者への往診					
	○	麻薬の処方					
	○	主治医意見書の記載					
	△	居宅療養管理指導					
	△	サービス担当者会議への参加					
	△	入退院時のカンファレンスへの参加					
	○	在宅支援診療所の届け出					
サービス計画書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☒ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医師との面談方法の優先順位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
	1						
相談等可能な時間帯	曜 日	火曜日・金曜日					
	時間帯	16:00～17:00					
特 徴 在宅医療が地域で円滑に推進されるためには、地域を病棟ととらえ、多職種の方々との連携が重要であると考え行動しています。 ・診療所（分院）下土井クリニック 豊岡クリニック ・訪問看護 ・指定居宅介護事業所 ・介護タクシーつかもと（患者輸送限定） ・ユートピア円城（小規模多機能型居宅介護）							

種 別	2 診療所				マップNo. ㊸		
医療機関名	新山診療所						
法 人 名	吉備中央町						
住 所	〒709-2673 加賀郡吉備中央町尾原 503						
院 長 名	近 藤 淳						
連 携 窓 口	職種：看護師 氏名：見村明美						
診 療 科	内科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：× × × × ○ × 午後：× × × × ○ × （祝日は休診）				診療時間	午前：10:00～12:00 午後：13:00～15:00	
T E L	(0867) 35-9977				Eメール		
F A X	(0867) 35-9978				ホームページ		
在宅医療への取組	対応可能○・要相談△				備 考		
		訪問診療					
		在宅での看取り					
		かかりつけ患者への往診					
		麻薬の処方					
	○	主治医意見書の記載					
		居宅療養管理指導					
		サービス担当者会議への参加					
		入退院時のカンファレンスへの参加					
		在宅支援診療所の届け出					
サービス計画書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医師との面談方法の優先順位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
			3	2	1		
相談等可能な時間帯	曜 日	金曜日					
	時間帯	10：00～12：00 13：00～15：00					
特 徴 岡山済生会総合病院から、医師と事務員を派遣していただき運営しています。							

種 別	2 診療所				マップNo. ②4		
医療機関名	木戸医院						
法 人 名	医療法人 丈和会						
住 所	〒716-1131 加賀郡吉備中央町上竹 584-3						
院 長 名	木 戸 悦 子						
連 携 窓 口	職種：医師 氏名：木戸悦子						
診 療 科	内科・小児科・整形外科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ ○ ○ ○ ○ 午後：○ ○ ○ × ○ × (整形) (整形) (休診日：日曜日・祝日)			診療時間	月・火・水・金曜日 9:00～12:00 13:30～19:00 木・土曜日 9:00～13:00 整形外科 9:00～18:00		
T E L	(0866) 54-1221			Eメール			
F A X	(0866) 54-1817			ホームページ			
在 宅 医 療 への 取 組	対応可能○・要相談△			備 考			
	○	訪問診療					
	○	在宅での看取り					
	○	かかりつけ患者への往診					
	○	麻薬の処方					
	○	主治医意見書の記載					
	○	居宅療養管理指導					
	△	サービス担当者会議への参加					
	△	入退院時のカンファレンスへの参加					
○	在宅支援診療所の届け出						
サ ー ビ ス 計 画 書	■意見書を書いた全ての患者について必要 ■在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
	1	1	1	1	1		
相 談 等 可 能 な 時 間 帯	曜 日	月・火・水・金曜日		木曜日		土曜日	
	時間帯	9:00～16:00		9:00～12:00		9:00～12:00	
特 徴 ・各種検診、予防接種の他、急な往診にも出来る限り対応していますので、お気軽にご連絡ください。 ・14:00～16:00の間は往診に出ていることがありますので、電話での確認後ご来院ください。							

種 別	2 診療所				マップNo. ㊫			
医療機関名	賀陽クリニック							
法 人 名	医療法人 賀陽クリニック							
住 所	〒716-1112 加賀郡吉備中央町湯山 1003-1							
院 長 名	本 後 隆 史							
連 携 窓 口	職種： 氏名：							
診 療 科	内科一般							
診 療 日	月 火 水 木 金 土 日 午前：○ ○ 休 ○ ○ ○ ○ 午後：○ ○ 休 ○ ○ × × (休診日：水曜日・祝日)			診療時間	午前： 9:00～12:00 午後： 14:00～18:00			
T E L	(0866) 54-1519			Eメール				
F A X	(0866) 54-1547			ホームページ				
在宅医療への取組	対応可能○・要相談△			備 考				
	○	訪問診療						
	△	在宅での看取り						
	○	かかりつけ患者への往診						
	○	麻薬の処方						
	○	主治医意見書の記載						
	○	居宅療養管理指導						
	△	サービス担当者会議への参加						
		入退院時のカンファレンスへの参加						
	○	在宅支援診療所の届け出						
サービス計画書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし							
医師との面談方法の優先順位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他	
	1			2	3			
相談等可能な時間帯	曜 日	月・火・木・金・土・日曜日						
	時間帯	午前中						
特 徴								

種 別	2 診療所		マップNo. ⑦				
医療機関名	ももたろう吉備高原クリニック						
法 人 名	医療法人 ももたろう整形外科医院						
住 所	〒716-1241 加賀郡吉備中央町吉川 7531						
院 長 名	宮 本 恒 弘						
連 携 窓 口	職種：事務 氏名：西谷真由美						
診 療 科	内科・外科・整形外科・リハビリテーション科・皮膚科・泌尿器科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ ○ 休 ○ ○ 午後：× × × × × × （休診日：第2土曜日・日曜日・祝日）		診療時間	9:00～12:00			
T E L	(0866) 56-6311		Eメール				
F A X			ホームページ				
在 宅 医 療 への 取 組	対応可能○・要相談△		備 考				
		訪問診療					
		在宅での看取り					
		かかりつけ患者への往診					
		麻薬の処方					
	○	主治医意見書の記載					
		居宅療養管理指導					
		サービス担当者会議への参加					
		入退院時のカンファレンスへの参加					
		在宅支援診療所の届け出					
サ ー ビ ス 計 画 書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
			○				
相 談 等 可 能 な 時 間 帯	曜 日	月・火・水曜日					
	時間帯	9:00～12:00					
特 徴 ・ 障害者支援施設、介護老人保健施設、ケアハウスに併設のクリニック							

種 別	3 歯科医院				マップNo. ㊫		
医療機関名	ひろおか歯科医院						
法 人 名							
住 所	〒709-2331 加賀郡吉備中央町下加茂 1051-14						
院 長 名	廣 岡 徹 彦						
連 携 窓 口	職種：院長 氏名：廣岡徹彦						
診 療 科	歯科・小児歯科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ ○ 休 ○ ○ 午後：○ ○ ○ 休 ○ ○ （休診日：木曜日・日曜日・祝日）			診 療 時 間	午前： 9:30～13:00 午後： 15:00～19:00 （土曜日 午前 9:30～13:00 午後 14:00～18:00）		
T E L	(0867) 34-1441			E メ ー ル	hrk-dc@theia.ocn.ne.jp		
F A X	(0867) 34-1441			ホ ー ム ペ ー ジ			
在 宅 医 療 へ の 取 組	対応可能○・要相談△			備 考			
	○	訪問歯科診療					
	訪問歯科診療の対象			■居宅・□施設等（ ）			
	訪問歯科診療の内容						
	△	かかりつけ患者の往診					
		主治医意見書の記載					
		居宅療養管理指導					
	△	サービス担当者会議への参加					
	入退院時カンファレンスへの参加						
サ ー ビ ス 計 画 書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
				○			
相 談 等 が 可 能 な 時 間 帯	曜 日	月・火・水・金曜日					
	時間帯	13:00～14:00					
特 徴 患者様の立場にたって、最善かつ安心・安全な治療を提供できるよう努めています。							

種 別	3 歯科医院				マップNo. ㊷		
医療機関名	石井歯科医院						
法 人 名							
住 所	〒709-2673 加賀郡吉備中央町尾原 622						
院 長 名	石 井 雅 之						
連 携 窓 口	職種：院長 氏名：石井雅之						
診 療 科	歯科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ ○ 休 ○ ○ 午後：○ ○ ○ 休 ○ ○ （休診日：木曜日・日曜日・祝日）			診 療 時 間	午前： 8:30～12:00 午後： 14:00～18:00		
T E L	(0867) 35-0503			E メ ー ル			
F A X	(0867) 35-1533			ホ ー ム ペ ー ジ			
在 宅 医 療 へ の 取 組	対応可能○・要相談△			備 考			
	○	訪問歯科診療					
	訪問歯科診療の対象			■居宅・■施設等（ ）			
	訪問歯科診療の内容			歯科一般			
		かかりつけ患者の往診					
		主治医意見書の記載					
		居宅療養管理指導					
		サービス担当者会議への参加					
	入退院時カンファレンスへの参加						
サ ー ビ ス 計 画 書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
相 談 等 が 可 能 な 時 間 帯	曜 日	診療日					
	時間帯	診療時間内					
特 徴							

種 別	3 歯科医院				マップNo. ㊸		
医療機関名	大森歯科医院						
法 人 名							
住 所	〒716-1101 加賀郡吉備中央町豊野 85						
院 長 名	大 森 康 弘						
連 携 窓 口	職種：院長 氏名：大森康弘						
診 療 科	歯科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ ○ 休 ○ ○ 午後：○ ○ ○ 休 ○ ○ （休診日：木曜日・日曜日・祝日）			診 療 時 間	午前： 9:00～12:00 午後： 14:00～19:00		
T E L	(0866) 54-1100			E メ ー ル			
F A X	(0866) 54-1101			ホ ー ム ペ ー ジ			
在 宅 医 療 へ の 取 組	対応可能○・要相談△			備 考			
	○	訪問歯科診療					
	訪問歯科診療の対象			■居宅・■施設等（ ）			
	訪問歯科診療の内容			歯科診療全般			
	○	かかりつけ患者の往診					
		主治医意見書の記載					
		居宅療養管理指導					
		サービス担当者会議への参加					
	入退院時カンファレンスへの参加						
サ ー ビ ス 計 画 書	☐ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
	2			1			
相 談 等 が 可 能 な 時 間 帯	曜 日	月・火・水・金・土曜日					
	時間帯	9:00～12:00					
特 徴 地域の方々に寄り添った、皆様のニーズに答えられる医療を提供して行きたいと思います。 高齢化の進む昨今、訪問診療にもしっかりと取り組んで行きます。							

種 別	3 歯科医院				マップNo. ㊟29		
医療機関名	黒瀬歯科医院						
法 人 名							
住 所	〒716-1112 加賀郡吉備中央町湯山 1069-8						
院 長 名	黒 瀬 邦 彦						
連 携 窓 口	職種：歯科衛生士 氏名：平上和子						
診 療 科	歯科						
診 療 日	月 火 水 木 金 土 午前：○ ○ 休 ○ ○ ○ 午後：○ ○ 休 ○ ○ ○ (休診日：水曜日・日曜日・祝日)			診 療 時 間	午前： 9:00～13:00 午後： 15:00～18:30 (土曜日：15:00～17:00)		
T E L	(0866) 54-0110			E メ ー ル	kawasemi@kibi.ne.jp		
F A X	(0866) 54-1002			ホ ー ム ペ ー ジ			
在 宅 医 療 への 取 組	対応可能○・要相談△			備 考			
	○	訪問歯科診療					
	訪問歯科診療の対象			■居宅・■施設等（ ）			
	訪問歯科診療の内容			義歯の作製・調整 外科的浸襲の少ない抜歯 歯科衛生士による口腔ケア			
	○	かかりつけ患者の往診					
	○	主治医意見書の記載					
	○	居宅療養管理指導					
	○	サービス担当者会議への参加					
	○	入退院時カンファレンスへの参加					
サ ー ビ ス 計 画 書	☒ 意見書を書いた全ての患者について必要 ☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
医 師 と の 面 談 方 法 の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
	5	4	6	1	2	3	
相 談 等 が 可 能 な 時 間 帯	曜 日	月・火・木・金・土曜日					
	時間帯	13:00～14:00					
特 徴 口腔ケア学会認定歯科医 歯科衛生士 サービス介助士 ヘルパー2級を取得しています。							

種 別	4 保険調剤薬局				マップNo. ③⑩		
事業所名	杉の子薬局						
法人名	株式会社 明伸会						
住 所	〒709-2331 加賀郡吉備中央町下加茂 1103-9						
管 理 者	高 尾 成 輝						
連携窓口	職種：薬剤師 氏名：高尾成輝						
営 業 日	月・火・水・金・土曜日		休 業 日	木曜日・日曜日・祝日			
営 業 時 間	9:00～18:30		休 日 対 応				
T E L	(0867) 34-1688		E メ ー ル	suginokoyakkyoku@salsa.ocn.ne.jp			
F A X	(0867) 34-1685		ホームページ				
在宅医療への取組	対応可能○・要相談△			備 考			
	△	薬の一包化					
		袋に月日・朝夕の記載					
		袋に患者の名前の記載					
	△	錠剤の粉碎					
	△	麻薬の届出					
		薬の配達					
	△	服薬管理指導（薬の説明、残薬管理等）					
	△	薬歴管理（飲み合わせ等）					
		居宅療養管理指導					
		サービス担当者会議への参加					
		入退院時カンファレンスへの参加					
サービス計画書	☐ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
薬剤師との面談方法の優先順位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
相談等可能な時間帯	曜 日						
	時間帯						
特 徴							

種 別	4 保険調剤薬局				マップNo. ③1		
事業所名	田村薬局						
法人名	有限会社 田村薬店						
住 所	〒716-1122 加賀郡吉備中央町竹荘 491-9						
管 理 者	西 山 佳 子						
連携窓口	職種：薬剤師 氏名：西山佳子						
営 業 日	月曜日～土曜日		休 業 日	日曜日・祝日			
営 業 時 間	10:00～18:00		休 日 対 応				
T E L	(0866) 54-9010		E メ ー ル				
F A X	(0866) 54-9010		ホ ー ム ペ ー ジ				
在 宅 医 療 へ の 取 組	対応可能○・要相談△		備 考				
	○	薬の一包化					
	袋に月日・朝夕の記載						
	袋に患者の名前の記載						
	○	錠剤の粉砕					
	○	麻薬の届出					
	○	薬の配達					
	○	服薬管理指導（薬の説明、残薬管理等）					
	○	薬歴管理（飲み合わせ等）					
	△	居宅療養管理指導					
	サービス担当者会議への参加						
	入退院時カンファレンスへの参加						
サ ー ビ ス 計 画 書	□在宅訪問をしている患者について必要 □必要なし						
薬剤師との 面談方法の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
相談等可能 な 時 間 帯	曜 日	月曜日～土曜日（祝日を除く）					
	時間帯	11:00～16:00					
特 徴							

種 別	4 保険調剤薬局				マップNo. ③②		
事業所名	アイン薬局 吉備中央店						
法人名	株式会社 アインホールディングス						
住 所	〒716-1241 加賀郡吉備中央町吉川 7520-10						
管 理 者	中 村 庄 吾						
連携窓口	職種：薬剤師 氏名：中村庄吾						
営 業 日	月・火・水・木・金・土曜日		休 業 日	日曜日・祝日			
営 業 時 間	月～金曜日 9:00～18:30 土曜日 9:00～13:00		休 日 対 応	電話			
T E L	(0866) 56-6868		E メ ー ル				
F A X	(0866) 56-8383		ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.ainj.co.jp			
在 宅 医 療 へ の 取 組	対応可能○・要相談△			備 考			
	○	薬の一包化					
		袋に月日・朝夕の記載					
		袋に患者の名前の記載					
	○	錠剤の粉砕					
	○	麻薬の届出					
		薬の配達					
	○	服薬管理指導（薬の説明、残薬管理等）					
	○	薬歴管理（飲み合わせ等）					
	○	居宅療養管理指導					
○	サービス担当者会議への参加						
○	入退院時カンファレンスへの参加						
サ ー ビ ス 計 画 書	■在宅訪問をしている患者について必要 □必要なし						
薬剤師との 面談方法の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
				1			
相談等可能 な 時 間 帯	曜 日	月～土曜日					
	時間帯	営業時間に従う。					
特 徴 ・処方せんをお持ちでなくても健康相談、お薬の相談も行っております。 ・一般医薬品や日用品も取り揃えておりますので、お気軽にお立ち寄りください。 ・ドライブスルーで車に乗ったままお薬の受け取りが可能です。							

種 別	4 保険調剤薬局						
事業所名	サンヨー薬局 たけべ店						
法人名	株式会社エム・エス経営企画						
住 所	〒709-3142 岡山市北区建部町建部上 326-3						
管 理 者	井 手 良 太						
連 携 窓 口	職種：薬剤師 氏名：井手良太						
営 業 日	月・火・水・木・金・土曜日	休 業 日	日曜日				
営 業 時 間	月・火・水・金曜日：8:30～18:30 木曜日：8:30～16:30 土曜日：8:30～13:00	休 日 対 応	電話（緊急）090-4140-0933				
T E L	(086) 722-4400		E メ ー ル	takebe@sanyo3417.co.jp			
F A X	(086) 722-2274		ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.sanyo3417.co.jp			
在 宅 医 療 へ の 取 組	対応可能○・要相談△		備 考				
	○	薬の一包化					
	袋に月日・朝夕の記載						
	袋に患者の名前の記載						
	○	錠剤の粉碎					
	○	麻薬の届出					
	○	薬の配達					
	○	服薬管理指導（薬の説明、残薬管理等）					
	○	薬歴管理（飲み合わせ等）					
	○	居宅療養管理指導					
○	サービス担当者会議への参加						
○	入退院時カンファレンスへの参加						
サ ー ビ ス 計 画 書	☒ 在宅訪問をしている患者について必要 ☐ 必要なし						
薬剤師との 面談方法の 優 先 順 位	直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX 連絡	メール連絡	その他
				1		2	
相談等可能 な 時 間 帯	曜 日	月～土曜日					
	時間帯	営業時間に従う					
特 徴 在宅訪問に力を入れています。 また、様々な用件にも相談に乗らせて頂いています。							

種 別	5 訪問介護（ホームヘルプ）	マップNo. ⑨		
事業所名	吉備中央町社会福祉協議会訪問介護事業所			
法 人 名	社会福祉法人 吉備中央町社会福祉協議会			
住 所	〒709-2412 加賀郡吉備中央町円城 540-4			
代 表 者	会長 河 原 和 子			
連携窓口	職種：管理者 氏名：河原美代子			
T E L	(0867) 34-1833	E メ ー ル	houmon@fukushikibichuo.or.jp	
F A X	(0867) 34-1635	相談受付時間	8:30～17:15	
利 用 できる方	介護保険で要支援1・2及び事業対象者、 要介護1～5の認定を受けている方 障害福祉サービス受給者証の交付を受けた身体障害者、知的障害者、精神障害者及び障害児の方で、受給者証のサービス種別欄に「居宅介護」と記されている方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
		○	膀胱瘻・ストーマの方	
		○	留置カテーテルの方	
		○	在宅酸素療法の方	
			痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
営 業 日	月・火・水・木・金曜日	○	透析の方	
営業時間	8:30～17:15	○	小児の方	
休 業 日	土曜日・日曜日・12/29～1/3（暦による）	○	認知症の方	
実施地域	吉備中央町の区域内	○	精神疾患の方	
職員体制	管理者1名（兼務） サービス提供責任者2名 訪問介護員（常勤3名・非常勤8名）	○	身体障害者の方	
		△	難病の方	
		△	終末期の方	
利用料金 ★自己負担の目安 要支援1・2及び事業対象者 20分以上45分未満1回 146円 45分以上1時間未満1回 189円 （回数により、自己負担額は変わります） （内、利用者負担1割、2割又は3割） （上限、月12回）		★自己負担の目安 要介護要1～5（1ヶ月） 身体介護中心30分以上1時間未満 394円 生活援助中心45分以上の場合 223円 ★ 障害者自立支援 家事日中1（30分～1時間未満） 191円 身体日中0.5（30分未満） 248円		
特 徴 ホームヘルパー養成研修1級及び2級課程修了者・介護福祉士の資格を有する経験豊富な訪問介護員が対応いたします。				

種 別	5 訪問介護（ホームヘルプ）	マップNo. ⑥		
事業所名	賀陽荘ホームヘルプセンター			
法 人 名	社会福祉法人 吉備健生会			
住 所	〒716-1131 加賀郡吉備中央町上竹 753			
代 表 者	理事長 藤 井 和 久			
連携窓口	職種：管理者 氏名：酒井直樹			
T E L	(0866) 54-2223	E メ ー ル	kayouhlp@kibi.ne.jp	
F A X	(0866) 54-2221	相談受付時間	8:30～17:30	
利 用 できる方	介護保険で要支援1・2及び事業対象者、 要介護1～5の認定を受けている方 障害福祉サービス受給者証の交付を受けた身体障害者、知的障害者、精神障害者及び障害児の方で、受給者証のサービス種別欄に「居宅介護」と記されている方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
		△	膀胱瘻・ストーマの方	
		△	留置カテーテルの方	
		△	在宅酸素療法の方	
		△	痰の吸引が必要な方	
		△	気管切開をしている方	
営 業 日	月・火・水・木・金曜日	△	人工呼吸器装着の方	
営業時間	8:30～17:30	△	透析の方	
休 業 日	(土・日曜日：要相談)	△	小児の方	
実施地域	12/29～1/3	△	認知症の方	
職員体制	吉備中央町（旧賀陽エリア） エリア以外は要相談	△	精神疾患の方	
		△	身体障害者の方	
	センター長1名 サービス提供者1名 常勤1名	△	難病の方	
		△	終末期の方	
利用料金 ★自己負担の目安 要支援1・2及び事業対象者 20分以上45分未満1回 146円 45分以上1時間未満1回 189円 (回数により、自己負担額は変わります) (内、利用者負担1割、2割又は3割) (上限、月12回)		★介護保険 サービス利用料金表に基づく (特定事業所加算Ⅱ、緊急時訪問加算、初回加算 小規模事業所加算、介護職員処遇改善加算Ⅰあり)		
★ 障害福祉サービス 家事援助 サービス料金表に基づく 身体介護 サービス料金表に基づく				
特 徴 すてきな笑顔で、元気に明るく訪問します。住み慣れた家で少しでも長く暮らせるよう自立を援助します。				

種 別	6 訪問看護	マップNo. ⑤		
事業所名	塚本内科医院 訪問看護			
法人名	医療法人 塚本内科医院			
住 所	〒709-2412 加賀郡吉備中央町円城 855			
代表者	塚 本 眞 言			
連携窓口	職種：看護師 氏名：伊賀正子			
T E L	(0867) 34-0037	E メ ー ル		
F A X	(0867) 34-0787	相談受付時間		
利 用 で き る 方	原則、当院にかかっておられる方 介護保険で要支援1・2、要介護1～5の 認定を受けている方 要支援・要介護認定に該当しない方は 医療保険で利用 末期がん・厚生大臣が認める3疾患等 の方 かかりつけの医師が訪問看護を必要と 認めた方	対応可能○・要相談△		
			項 目	備 考
		△	経管栄養の管理	
		○	膀胱瘻・ストーマの管理	
			留置カテーテルの管理	
		○	在宅酸素療法の管理	
		○	痰の吸引が必要な方	
			気管切開患者の管理	
			人工呼吸器の管理	
			点滴の管理	
営 業 日 営 業 時 間	月・火・水・木・金曜日 9:00～17:00	○	褥創の管理	
休 業 日	土曜日・日曜日・祝日	△	終末期の管理	
			リハビリ指導	
実 施 地 域 (交通費)	吉備中央町（旧加茂川町エリア） （交通費 請求しない）		小児の方	
			精神疾患の方	
		○	認知症の方	
職 員 体 制	看護師1名	△	難病の方	
利用料金 ★自己負担の目安 サービス利用料（20分未満の場合） 料金は介護保険制度に準ずる。 【緊急時加算】あり （30分未満の場合） （30分以上60分未満）				
特 徴 顔見知りの看護師が担当。気楽に相談できる事をモットーに住み慣れた我が家で安心して生活できるようお手伝いしています。				

種 別	6 訪問看護		マップNo. ⑩	
事業所名	あしもり訪問看護加茂川ステーション			
法人名	医療法人 雄風会			
住 所	〒709-2331 加賀郡吉備中央町下加茂 1103-8 (加茂川診療所内)			
代 表 者	市 木 研			
連 携 窓 口	職種：管理者・看護師 氏名：丹下恵子			
T E L	(0867) 34-1661 (086) 287-9333 (高松 本事業所)	E メ ー ル	ashimori-houkan@watch.ocn.ne.jp	
F A X	(0867) 34-1354 (086) 287-8271 (高松 本事業所)	相談受付時間	営業時間に準ずる	
利 用 で き る 方	介護保険で要支援1・2、要介護1～5の認定を受けている方 要支援・要介護認定に該当しない方は医療保険で利用 かかりつけの医師が訪問看護を必要と認めた方	対応可能○・要相談△		
			項 目	備 考
		○	経管栄養の管理	
		○	膀胱瘻・ストーマの管理	
		○	留置カテーテルの管理	
営 業 日 営 業 時 間	月・火・水・木・金・土曜日 月～金曜日 9:00～17:30 土曜日 9:00～13:00	△	痰の吸引が必要な方	
		△	気管切開患者の管理	
		△	人工呼吸器の管理	
休 業 日	日曜日・祝日 8/13～8/15 ・ 12/30～ 1/3	△	点滴の管理	
		○	褥創の管理	
実 施 地 域 (交通費)	岡山市 (旧灘崎町を除く) 総社市 吉備中央町	△	終末期の管理	
		○	リハビリ指導	
		△	小児の方	
職 員 体 制	看護師 7 名 作業療法士 1 名 事務 1 名 理学療法士 1 名	○	精神疾患の方	
		○	認知症の方	
		△	難病の方	
利用料金 ★自己負担の目安 (訪問看護) サービス利用料 (介護保険) (介護予防) (20分未満の場合) 311 円 300 円 (30分未満の場合) 467 円 448 円 (60分未満の場合) 816 円 787 円 (90分未満の場合) 1,118 円 1,080 円		(訪問リハビリ) 1回あたり 20 分間 (原則 2 回 40 分間まで) (介護保険) 296 円 (介護予防) 286 円 医療保険は負担割合 (1～3) に応じて変わります。		
特 徴 (理念)・利用者、家族が主役である看護 ・生活に寄り添う看護 ・聴く耳を持ち看護				

種 別	6 訪問看護		マップNo. ⑪	
事業所名	吉備中央訪問看護ステーション看護協会（サテライト）			
法人名	公益社団法人 岡山県看護協会			
住 所	〒709-2551 加賀郡吉備中央町下土井 433-3			
代表者	宮 田 明 美			
連携窓口	職種：看護師 氏名：平井淑子			
T E L	(0867) 35-0370 (086) 724-0072（みつ：本事業所）	E メ ー ル	kibi-st@kibi.ne.jp	
F A X	(0867) 35-0373 (086) 724-0422（みつ：本事業所）	相談受付時間	9 時～17 時	
利 用 で き る 方	・介護保険：主治医が訪問看護を必要と認めた方で、介護保険の要支援・要介護認定者 ・医療保険：主治医が訪問看護を必要と認めた方で、介護保険の対象外、介護保険認定者のうち厚生労働大臣が定めた疾患・症状の方、外泊時	対応可能○・要相談△		
			項 目	備 考
		☐	経管栄養の管理	
		☐	膀胱瘻・ストーマの管理	
		☐	留置カテーテルの管理	
		☐	在宅酸素療法の管理	
		☐	痰の吸引が必要な方	
		☐	気管切開患者の管理	
営 業 日	月～金曜日	☐	人工呼吸器の管理	
営 業 時 間	9 時～17 時	☐	点滴の管理	
休 業 日	土・日・祝日、8 月 13 日～15 日、 12 月 29 日～1 月 3 日	☐	褥創の管理	
実 施 地 域	吉備中央町	☐	人生の最終段階の看護	
		☐	リハビリ指導	
		☐	小児の方の看護	
職 員 体 制	看護師 5 名、理学療法士 1 名	☐	精神疾患の方の看護	
		☐	認知症の方の看護	
		☐	難病の方の看護	
主な利用料金 介護保険：保険対象分の自己負担分（1・2・3 割） （実施地域外は交通費 200 円～300 円）		医療保険：保険対象分の自己負担分（1・2・3 割） （交通費 100 円～500 円）		
特 徴：みつ訪問看護ステーション看護協会のサテライト。介護予防から人生の最終段階にある人の看護まで、ご利用者・ご家族お一人おひとりが住み慣れた自宅で、望んだ生活を安心して送れるように看護を提供しています。				

<事業者番号>336090000

種 別	6 訪問看護			
事業所名	高梁医師会立訪問看護ステーションやまびこ			
法人名	一般社団法人 高梁医師会			
住 所	〒716-0029 高梁市向町 4 番地			
代 表 者	仲 田 永 造			
連 携 窓 口	職種：管理者・看護師 氏名：難波京子			
T E L	(0866) 22-8777	E メール	tkangos@pv4.harenet.ne.jp	
F A X	(0866) 22-8776	相談受付時間	8:30～17:00 (土・日曜日：8:30～12:30)	
利 用 で き る 方	介護保険で要支援1・2、要介護1～5の認定を受けている方 要支援・要介護認定に該当しない方は医療保険で利用 末期がん・厚生大臣が認める3疾患等の方 かかりつけの医師が訪問看護を必要と認めた方	対応可能○・要相談△		
			項 目	備 考
		☐	経管栄養の管理	
		☐	膀胱瘻・ストーマの管理	
		☐	留置カテーテルの管理	
		☐	在宅酸素療法の管理	
		☐	痰の吸引が必要な方	
		☐	気管切開患者の管理	
営 業 日 営 業 時 間	月・火・水・木・金・土曜日 月～金曜日 8:30～17:00 土曜日 8:30～12:30	☐	人工呼吸器の管理	
		☐	点滴の管理	
		☐	褥創の管理	
休 業 日	日曜日・祝日・夏季休暇 8/14～8/16 年末年始 12/29～1/3	☐	終末期の管理	
		☐	リハビリ指導	
実 施 地 域 (交通費)	高梁市全域・吉備中央町・真庭市（旧北房町内）・総社市昭和中学校区	☐	小児の方	
		☐	精神疾患の方	
職 員 体 制	看護師 4 名・准看護師 2 名・助手 1 名 事務員 1 名	☐	認知症の方	
		☐	難病の方	
利用料金 介護保険は1割～3割負担（実施地域外は交通費徴収） 医療保険は1割～3割自己負担と別途交通費 交通費：片道2km未満 100円 ・片道5km～10km未満 500円 片道2km～5km未満 250円 ・片道10km以上 700円				
特 徴 看護師6名の内、訪問看護に携わって15年以上の在宅のベテランスタッフがケアを行わせていただきます。				

<事業者番号>3360990017

種 別	6 訪問看護・訪問リハビリテーション			
事業所名	高梁中央病院			
法人名	医療法人 清梁会			
住 所	〒716-0033 高梁市南町 53			
代 表 者	理事長 戸 田 俊 介			
連 携 窓 口	在宅サポート室 氏名：森平洋子			
T E L	(0866) 21-1088	E メール	houkan@seiryokai.jp	
F A X	(0866) 21-1066	相談受付時間	営業時間に準ずる	
利 用 で き る 方	介護保険で要介護1～5の認定を受けている方 要支援・要介護認定に該当しない方は医療保険で利用 末期がん・厚生大臣が認める疾患等の方 かかりつけの医師が訪問看護を必要と認めた方 訪問看護は原則として高梁中央病院を利用されている方、訪問リハは応相談	対応可能○・要相談△		
			項 目	備 考
		☐	経管栄養の管理	
		☐	膀胱瘻・ストーマの管理	
		☐	留置カテーテルの管理	
		☐	在宅酸素療法の管理	
		☐	痰の吸引が必要な方	
		☐	気管切開患者の管理	
営 業 日 営 業 時 間	月・火・水・木・金・土曜日	☐	人工呼吸器の管理	
	訪問看護：火～土曜日 8:30～17:00	☐	点滴の管理	
	訪問リハ：月～金曜日 8:30～17:00	☐	褥創の管理	
休 業 日	日曜日・祝日	☐	終末期の管理	
	8/14 ～ 8/15 ・ 12/30 ～ 1/3	☐	リハビリ指導	
実 施 地 域 (交通費)	旧高梁市(宇治・中井・高倉・玉川町を除く)		小児の方	
	その他の地域にお住まいの方も応相談	☐	精神疾患の方	
職 員 体 制	看護師1.2名以上、作業療法士1名 24時間対応体制	☐	認知症の方	
		☐	難病の方	
利用料金 ★自己負担の目安 別途お問い合わせください。 【その他加算】あり				
特 徴 ・ 住み慣れた自宅での看取りへの支援（ターミナルケア） ・ 医療依存度の高い方への療養支援 ・ リハビリによる生活維持・向上への支援 ・ 寝たきりの方への入浴支援（簡易浴槽を使つてのベット上入浴）				

種 別	7 通所介護（地域密着型）	マップNo. ⑩		
事業所名	デイサービスセンター加茂川			
法 人 名	医療法人 雄風会			
住 所	〒709-2331 加賀郡吉備中央町下加茂 1103-8			
代 表 者	時 信 雪 枝			
連携窓口	職種：生活相談員 氏名：那須智行			
T E L	(0867) 34-1661	E メ ー ル	ds_kamogawa@ikenaga-group.jp	
F A X	(0867) 34-1354	ホームページ		
定 員	10 名	相談受付時間	月・火・水・金・土(9:00～15:30)	
利 用 できる方	介護保険の要介護認定で、要介護1～5の認定を受けている方	対応可能○・要相談△		備 考
			経管栄養の方	
営 業 日 営業時間	月・火・水・金・土曜日 営業時間：8:30～17:30 サービス提供：9:00～16:30		膀胱瘻・ストーマの方	
			留置カテーテルの方	
			在宅酸素療法の方	
			痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
休 業 日	木曜日・日曜日・祝日 夏季（8/13～ 8/15） 冬季（12/30～ 1/3）		人工呼吸器装着の方	
			透析の方	
			インスリン注射が必要な方	
実施地域	吉備中央町及び岡山市の一部 （旧建部町と旧御津町）		終末期の方	
			感染症のある方	
職員体制	3 名（管理者1 名 介護職1 名 生活相談員1 名		創傷処置が必要な方	
		○	認知症の方	
食 事	1 日当たり 500 円		精神疾患の方	
利用料金		★（自己負担の目安 1 日） 要介護1 735 円 要介護2 868 円 要介護3 1,006 円 要介護4 1,144 円 要介護5 1,281 円 【その他加算】あり		
特 徴 10 人という少人数で利用される方や職員との距離も近く安心して落ち着いた雰囲気の中、「笑」で過ごしていただけるよう心がけています。体操やレクリエーション、手芸などの趣味活動を通じて充実した生活のお手伝いを目的としています。				

種 別	7 通所介護	マップNo. ④		
事業所名	デイサービスセンターきびハイツ			
法 人 名	社会福祉法人 アミカル			
住 所	〒709-2344 加賀郡吉備中央町上野 1883-5			
代 表 者	施設長 本 谷 美 文			
連携窓口	職種：介護士 氏名：横田佳代子			
T E L	(0866) 56-6677	E メ ー ル	kibihaituh16@amical.ne.jp	
F A X	(0866) 56-6662	ホームページ	http://www.amical.or.jp/	
定 員	25 名	相談受付時間	8:30～17:00 (土曜・日曜は要問合せ)	
利 用 できる方	要支援 1・2、要介護 1～5 の認定を受けている方 介護予防・日常生活支援総合事業は、要支援 1・2、事業対象者の方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
		○	膀胱瘻・ストーマの方	
		○	留置カテーテルの方	
営 業 日 営業時間	毎週月曜日～金曜日 9:30～17:00 ※祝祭日も営業しています	△	在宅酸素療法の方	
		○	痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
休 業 日	土曜日・日曜日 年末年始 (12/31～1/3)	○	人工呼吸器装着の方	
		○	透析の方	
実施地域 職員体制	吉備中央町 岡山市 (福谷小学校区 旧建部町 旧御津町) 高梁市 (高梁小学校区の高梁川以東) 総社市池田小学校区	○	インスリン注射が必要な方	
		△	終末期の方	
		△	感染症のある方	
		○	創傷処置が必要な方	
職員体制	管理者 1 名 生活相談員 1 名 介護士 4 名 看護師 1 名 機能訓練指導員 1 名 ※ただし看護師は機能訓練指導員と兼務	○	認知症の方	
		○	精神疾患の方	
食 事	昼食代：500 円			
利用料金 (自己負担の目安 1 回)		(自己負担の目安 1 日)		
介護予防・日常生活支援総合事業 (通所型サービス)		要介護 1 651 円	要介護 4 1,009 円	
要支援 1・2・事業対象者 300 円		要介護 2 766 円	要介護 5 1,130 円	
ただし、一定以上の所得のある方は 600 円、900 円		要介護 3 889 円	【その他加算】あり	
特 徴 食事・入浴・排泄などの援助はもちろんですが、介護予防にも力を入れており、身体を動かす体操だけでなくマシンを使用したパワーリハビリも行っております。上肢用・下肢用と 6 台のマシンを準備しております。				

種 別	7 通所介護	マップNo. ⑨		
事業所名	やすらぎ通所介護事業所			
法 人 名	社会福祉法人 吉備中央町社会福祉協議会			
住 所	〒709-2412 加賀郡吉備中央町円城 540-4			
代 表 者	会長 河 原 和 子			
連携窓口	職種：主任 氏名：檜尾美由紀			
T E L	(0867) 34-1522	E メ ー ル	yasuragi@fukushikibicho.or.jp	
F A X	(0867) 34-1635	ホームページ	http://www.fukushikibichuo.or.jp	
定 員	30 名	相談受付時間	8:30～17:15	
利 用 できる方	介護保険の要介護認定で「要介護 1～5」 の認定を受けられた方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
		○	膀胱瘻・ストーマの方	
		○	留置カテーテルの方	
営 業 日 営業時間	月・火・水・木・金曜日 営業時間： 8:30～17:15 サービス提供： 9:45～16:00	△	在宅酸素療法の方	
		△	痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
休 業 日	土曜日・日曜日・祝日 12/29 ～ 1/3 (暦による)		人工呼吸器装着の方	
		○	透析の方	
実施地域	吉備中央町	△	インスリン注射が必要な方	
職員体制	管理者 1 名 生活相談員 1 名以上 看護師 2 名以上 介護職員 4 名以上 機能訓練指導員 2 名以上 調理員 1 名以上 管理栄養士 1 名	△	終末期の方	
			感染症のある方	
			創傷処置が必要な方	
		○	認知症の方	
食 事	650 円	○	精神疾患の方	
利用料金		(自己負担の目安 1 日) ★ 通常規模の事業所 (6 時間以上～7 時間未満) 要介護 1 572 円 要介護 2 676 円 要介護 3 780 円 要介護 4 884 円 要介護 5 988 円 【その他加算】あり		
特 徴				

種 別	7 通所介護（地域密着型）	マップNo. ⑥		
事業所名	賀陽荘デイサービスセンター			
法 人 名	社会福祉法人 吉備健生会			
住 所	〒716-1131 加賀郡吉備中央町上竹 753			
代 表 者	理事長 藤 井 和 久			
連携窓口	職種：管理者 氏名：酒井直樹			
T E L	(0866) 54-2220	E メ ー ル	kayoudei@kibi.ne.jp	
F A X	(0866) 54-2221	ホームページ	http://care-net.biz/33/kayousou753/	
定 員	15 名	相談受付時間		
利 用 できる方	介護認定が要支援 1・2 または要介護 1～5 の認定を受けている方 介護予防・日常生活支援総合事業は、要支援 1・2、事業対象者の方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
		△	膀胱瘻・ストーマの方	
		△	留置カテーテルの方	
営 業 日 営業時間	月・火・水・木・金・土・日曜日 営業時間：8:30～17:30 サービス提供：9:20～16:30	△	在宅酸素療法の方	
		△	痰の吸引が必要な方	
		△	気管切開をしている方	
		△	人工呼吸器装着の方	
休 業 日	1/1 ～ 1/3	△	透析の方	
実施地域	吉備中央町（旧賀陽エリア）	△	インスリン注射が必要な方	
		△	終末期の方	
職員体制	センター長 1 名 生活相談員 1 名 看護職員 1 名 介護職員 7 名	△	感染症のある方	
		△	創傷処置が必要な方	
		○	認知症の方	
食 事	500 円	△	精神疾患の方	
利用料金 （自己負担の目安 1 回） 介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービス） 要支援 1・2・事業対象者 300 円 ただし、一定以上の所得のある方は 600 円、900 円		（自己負担の目安 1 日） ★小規模事業所（7 時間以上～8 時間未満） 要介護 1 735 円 要介護 4 1,144 円 要介護 2 868 円 要介護 5 1,281 円 要介護 3 1,006 円 【その他加算】あり		
特 徴 とても楽しい雰囲気の中、毎日笑顔があふれています。その人らしい自立した生活を目指して援助します。在宅で生活されている介護が必要な方に通っていただき、アットホームな雰囲気の中で入浴及び食事の提供、日常生活のお世話など、充実した時間を過ごしていただきます。				

種 別	7 通所介護	マップNo. ②		
事業所名	しらさぎ通所介護事業所			
法 人 名	社会福祉法人 吉備中央町社会福祉協議会			
住 所	〒716-1122 加賀郡吉備中央町竹荘 541			
代 表 者	会長 河 原 和 子			
連携窓口	職種：主任 氏名：石田清美			
T E L	(0866) 54-1818	E メ ー ル	tsuusyosshi@fukushikibichuo.or.jp	
F A X	(0866) 54-1908	ホームページ	http://www.fukushikibichuo.or.jp	
定 員	30 名	相談受付時間	8:30～17:15	
利 用 できる方	要介護 1～5 の認定を受けている方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
		○	膀胱瘻・ストーマの方	
		○	留置カテーテルの方	
営 業 日 営業時間	月・火・水・木・金曜日 営業時間： 8:30～17:15 サービス提供： 9:45～16:00	○	在宅酸素療法の方	
		△	痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
休 業 日	土曜日・日曜日・祝日 12/29～ 1/3(暦による)		人工呼吸器装着の方	
		○	透析の方	
実施地域	吉備中央町	○	インスリン注射が必要な方	
職員体制	管理者 1 名・生活相談員 1 名以上・看護師 2 名以上・介護職員 4 名以上・機能訓練指導員 2 名以上・調理員 1 名以上 管理栄養士 1 名		終末期の方	
			感染症のある方	
		△	創傷処置が必要な方	
		○	認知症の方	
食 事	650 円		精神疾患の方	
利用料金		(自己負担の目安 1 日) ★通常規模の事業所 (6 時間以上～7 時間未満) 要介護 1 572 円 要介護 2 676 円 要介護 3 780 円 要介護 4 884 円 要介護 5 988 円 【その他加算】あり		
特 徴 ・ 介助浴では職員が利用者の身体状況に応じてお手伝いします。 ・ 特浴では職員の介助でゆっくりと入浴していただけます。 ・ 食事は利用者の身体の状況を考慮した食事を提供しています。				

<事業者番号>3370107660

種 別	7 通所介護			
事業所名	四季の里デイサービスセンター			
法 人 名	医療法人 中山医院			
住 所	〒701-1612 岡山市北区西山内 95-3			
代 表 者	理事長 中 山 堅 吾			
連携窓口	職種：事務兼管理者 氏名：小玉淑子			
T E L	(086) 299-0131	E メ ー ル	shikinosato@woody.ocn.ne.jp	
F A X	(086) 299-0135	ホームページ		
定 員	20 名	相談受付時間	8:30～17:30	
利 用 できる方	介護保険の要介護認定で要支援1・2 または要介護1～5 の認定を受けている方	対応可能○・要相談△		備 考
		☐	経管栄養の方	
営 業 日 営業時間	月・火・水・木・金曜日 営業時間： 8:30～17:30 サービス提供： 10:00～16:00	☐	膀胱瘻・ストーマの方	
		☐	留置カテーテルの方	
		☐	在宅酸素療法の方	
			痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
休 業 日	日曜日 12/30～1/3		人工呼吸器装着の方	
			透析の方	
		☐	インスリン注射が必要な方	
実施地域	吉備中央町 岡山市内		終末期の方	
			感染症のある方	
職員体制	介護職 6 名 相談員 2 名 看護師 2 名 管理者 1 名		創傷処置が必要な方	
		☐	認知症の方	
食 事	600 円		精神疾患の方	
利用料金		(自己負担の目安 1 日) ★通常規模の事業所 (6 時間以上～7 時間未満) 要介護 1 572 円 要介護 2 676 円 要介護 3 780 円 要介護 4 884 円 要介護 5 988 円 【その他加算】あり		
特 徴 四季折々の景色を楽しみ、和気あいあいとした穏かな環境でゆったりとした1日を、楽しく過ごして頂いております。				

種 別	8 通所リハビリテーション（デイケア）	マップNo. ⑦		
事業所名	介護老人保健施設つつじ苑通所リハビリテーション			
法 人 名	社会福祉法人 ももたろう会			
住 所	〒716-1241 加賀郡吉備中央町吉川 7531			
代 表 者	伊 藤 眞 理 子			
連携窓口	職種：介護職 氏名：工藤章弘			
T E L	(0866) 56-9711	E メ ー ル	momotaro-kai2@xug.biglobe.ne.jp	
F A X	(0866) 56-9722	ホームページ	http://momotarokai.com	
定 員	30 名	相談受付時間	8:30～17:30	
利 用 できる方	介護保険の要介護認定で要支援1・2、要介護1～5の認定を受けている方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	※ 状態に 合わせて 検討さ せてい た下さ います
△	膀胱瘻・ストーマの方			
営 業 日 営業時間	月・火・水・金・土曜日・祝日 営業時間：8:30～17:30 サービス提供：9:30～16:30	△	留置カテーテルの方	
		△	在宅酸素療法の方	
休 業 日	木曜日・日曜日 12/31～1/3	△	痰の吸引が必要な方	
		△	気管切開をしている方	
		△	人工呼吸器装着の方	
実施地域	吉備中央町 真庭市 高梁市	△	透析の方	
		△	インスリン注射が必要な方	
職員体制	施設長 医師 理学療法士 介護職員	△	終末期の方	
		△	感染症のある方	
食 事	530 円	○	創傷処置が必要な方	
		△	認知症の方	
利用料金（自己負担の目安 1ヶ月）		（自己負担の目安 1日）		
★共通サービス		★通常規模の事業所（6時間以上～7時間未満）		
要支援1 1,712 円		要介護1 667 円	要介護4 1,076 円	
要支援2 3,615 円		要介護2 797 円	要介護5 1,225 円	
【その他加算】あり		要介護3 924 円	【その他加算】あり	
特 徴				
・ 理学療法士による心身機能の維持・改善と日常生活訓練等を個別で実施しています。 ・ 食事、入浴、日常の生活動作訓練などのサービスを提供します。 ・ 利用者の皆さんがいつまでも在宅でイキイキとした生活が営めるように、体操・レクリエーション・手作業など活動的なサービスを提供しています。月に1回は季節のイベントを企画しています。				

種 別	8 通所リハビリテーション（デイケア）		マップNo. ⑧	
事業所名	老人保健施設ルミエール			
法 人 名	医療法人社団 吉美会			
住 所	〒716-1553 加賀郡吉備中央町宮地 3336-8			
代 表 者	理事長 加 戸 実			
連携窓口	職種：作業療法士 氏名：川上 緑			
T E L	(0866) 55-9111	E メ ー ル	rlumi-1@agate.plala.or.jp	
F A X	(0866) 55-6650	ホームページ	http://www.kibi.ne.jp/rumihp/	
定 員	40 名	相談受付時間	8:30～17:30（日曜日を除く）	
利 用 できる方	介護保険の要介護認定で要支援 1・2、要介護 1～5 の認定を受けている方	対応可能○・要相談△		備 考
		○	経管栄養の方	
		○	膀胱瘻・ストーマの方	
		○	留置カテーテルの方	
営 業 日 営業時間	月・火・水・木・金・土曜日 営業時間：8:30～17:30 サービス提供：9:30～16:35	○	在宅酸素療法の方	
		△	痰の吸引が必要な方	
		△	気管切開をしている方	
休 業 日	日曜日 1/1～1/3		人工呼吸器装着の方	当施設病院では透析 を行っていません
実施地域	吉備中央町 総社市 高梁市（但し一部の地域を除く）	○	透析の方	
		○	インスリン注射が必要な方	
職員体制	施設長 医師 看護師 1 名 介護職員 7 名 作業療法士 2 名 理学療法士 2 名 管理栄養士 事務職員	△	終末期の方	
		△	感染症のある方	
		△	創傷処置が必要な方	
食 事	500 円	○	認知症の方	
		△	精神疾患の方	
利用料金（自己負担の目安 1 ヶ月）		（自己負担の目安 1 日）		
★共通的服务		★通常規模の事業所（7 時間以上～8 時間未満）		
	1 割 2 割		1 割 2 割	
要支援 1	1,712 円 3,424 円	要介護 1	712 円 1,424 円	
要支援 2	3,615 円 7,230 円	要介護 2	849 円 1,698 円	
	【その他加算】あり	要介護 3	988 円 1,976 円	
※おしめ代、行事クラブ活動に要する費用は別途料金が必要		要介護 4	1,151 円 2,302 円	
		要介護 5	1,310 円 2,620 円	
特 徴				
作業療法士、理学療法士が常勤しており、個別でのリハビリがしっかり行えます。 病院併設の施設で利用中の体調不良時には、対応できます。				

種 別	9 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）			マップNo. ③	
事業所名	かもがわ荘				
法 人 名	社会福祉法人 まこと会				
住 所	〒709-2341 加賀郡吉備中央町上加茂 517-3				
代 表 者	施設長 安 井 友 江				
連携窓口	職種：生活相談員 氏名：平松光一郎				
T E L	(0867) 34-0034		E メ ー ル	makoto-k@kibi.ne.jp	
F A X	(0867) 34-1453		ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.kamogawa-sou.com	
定 員	50 名		相 談 受 付 時 間	8：30～17：30（日・祝日除く）	
入 所 できる方	要介護1から要介護5の認定を受けている方 ※生活保護の方もご利用可能です。	対応可能○・要相談△		備 考	
		○	経管栄養の方	受入れ実績あり	
		○	膀胱瘻・ストーマの方	受入れ実績あり	
		○	留置カテーテルの方	受入れ実績あり	
実施地域	全 国	○	酸素療法をされている方	受入れ実績あり	
職員体制	介護26名 看護2名 相談員1名 調理員6名 管理栄養士1名	○	痰の吸引が必要な方	受入れ実績あり	
		△	気管切開をしている方	相 談	
		△	人工呼吸器装着の方	相 談	
		○	透析の方	腹膜透析の受入れ実績あり	
そ の 他	急性期後の方や在宅での生活が不安な方がおられましたら、いつでもご相談下さい。岡山市内の施設と比べ、申し込みから入所までの待機期間も短く、緊急の入所相談にも対応させていただきます。	○	インスリン注射が必要な方	受入れ実績あり	
		○	看取りの方	受入れ実績あり	
		○	感染症のある方	受入れ実績あり	
		○	創傷処置が必要な方	受入れ実績あり	
		○	認知症の方	受入れ実績あり	
		○	精神疾患の方	受入れ実績あり	
利用料金					
多床室	要介護1	介護サービス費	食 費	居住費	合 計
	～ 要介護5	650 円～922 円	1,380 円	840 円	2,875 円～3,140 円（日）
※減額の対象になる場合、食事 730 円～990 円（日）、居住費 470 円（日）減額になります。					
特 徴					
かもがわ荘では、施設での看取り・経口摂取を重点的に進めており、ご家族の方からも大変高い評価をいただいております。また、ユニット型個室に比べ準ユニット型多床室の当荘では、比較的低いコストで利用できます。生活の質の向上や自分らしく生活が送れるよう、ご利用者個々に国家資格取得者の担当をつけ、専門的な視点から支援させていただいております。					

種 別	9 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）		マップNo. ④		
事業所名	きびハイツ				
法 人 名	社会福祉法人 アミカル				
住 所	〒709-2344 加賀郡吉備中央町上野 1883-5				
代 表 者	施設長 本 谷 美 文				
連携窓口	職種：生活相談員 氏名：佐藤智浩				
T E L	(0866) 56-6677	E メ ー ル	kibihaituh16@amical.ne.jp		
F A X	(0866) 56-6662	ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.amical.or.jp/		
定 員	90 名	相 談 受 付 時 間	8:30～17:00（土曜・日曜は要問合せ）		
入 所 できる方	要介護1から要介護5の認定を受けている方が対象です。 ただし、要介護1と要介護2の方の入所には市町村の特別な許可が必要となります。	対応可能○・要相談△		備 考	
		○	経管栄養の方		
		○	膀胱瘻・ストーマの方		
		○	留置カテーテルの方		
		△	酸素療法をされている方		
		○	痰の吸引が必要な方		
実施地域	全国		気管切開をしている方		
職員体制	施設長 事務職員 生活相談員 介護職員 看護職員 介護支援専門員 管理栄養士 機能訓練指導員 医師（非常勤）		人工呼吸器装着の方		
			透析の方		
		○	インスリン注射が必要な方		
			看取りの方		
そ の 他	ご利用の希望・問い合わせだけでなく、ボランティアの募集も行っています。	△	感染症のある方		
		○	創傷処置が必要な方		
		○	認知症の方		
		○	精神疾患の方		
利用料金					
ユニット型個室	要介護1	介護サービス費	食費	居住費	合計
	～ 要介護5	698 円～972 円	1,380 円	1,970 円	4,037 円～4,306 円／日
※減額の対象になる場合、食費：300 円～650 円／日、居住費：820 円～1,310 円／日に減額されます。					
特徴 建物全体に木材が使用されており、暖かみのある落ち着いた雰囲気になっています。 ご利用者10人単位で1つの生活空間（ユニット）が構成されており、居室は全室完全個室でプライバシーが守られています。また、ご利用者一人一人の状態や生活習慣に合わせた形で介護させていただきます。					

種 別	9 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）			マップNo. ⑥																	
事業所名	吉備高原賀陽荘																				
法 人 名	社会福祉法人 吉備健生会																				
住 所	〒716-1131 加賀郡吉備中央町上竹 753 番地																				
代 表 者	理事長 藤 井 和 久																				
連携窓口	職種：生活相談員 氏名：水野雄一																				
T E L	(0866) 54-1290	E メ ー ル	kayousou@kibi.ne.jp																		
F A X	(0866) 54-1292	ホ ー ム ペ ー ジ	http://care-net.biz/33/kayousou753/																		
定 員	80 名	相談受付時間	8:30～17:30																		
入 所 できる方	要介護 3 以上の認定者 （要介護 1～2 特例入所有り） 生活保護受給者可能	対応可能○・要相談△		備 考																	
		△	経管栄養の方	受入経験あり																	
		△	膀胱瘻・ストーマの方	受入経験あり																	
実施地域	全国	△	留置カテーテルの方	受入経験あり																	
職員体制	老人福祉法、介護保険法に伴う人員配置 精神科医の配置もあり	△	酸素療法をされている方	受入経験あり																	
		△	痰の吸引が必要な方	受入経験あり																	
		△	気管切開をしている方	受入経験あり																	
		△	人工呼吸器装着の方																		
そ の 他	入所申込日だけで入所の順番は決定しません。本人・家族を取り巻く環境を総合的に判断し、入所順位を決めます。また、待機時間も必要に応じてショートステイ、デイサービス等で不安が少なく対応させていただきます。	△	透析の方																		
		△	インスリン注射が必要な方	受入経験あり																	
		△	看取りの方	受入経験あり																	
		△	感染症のある方	受入経験あり																	
		△	創傷処置が必要な方	受入経験あり																	
		△	認知症の方	受入経験あり																	
		△	精神疾患の方	受入経験あり																	
利用料金 1 割負担の場合 <table border="1"> <tr> <th>部屋別</th><th>介護度</th><th>介護サービス費</th><th>食 費</th><th>居住費</th><th>合 計</th></tr> <tr> <td>従来型個室</td><td>要介護 1～</td><td rowspan="2">557 円～829 円</td><td rowspan="2">1,380 円</td><td>1,150 円</td><td>3,087 円～3,359 円</td></tr> <tr> <td>多床室</td><td>要介護 5</td><td>840 円</td><td>2,777 円～3,049 円</td></tr> </table>						部屋別	介護度	介護サービス費	食 費	居住費	合 計	従来型個室	要介護 1～	557 円～829 円	1,380 円	1,150 円	3,087 円～3,359 円	多床室	要介護 5	840 円	2,777 円～3,049 円
部屋別	介護度	介護サービス費	食 費	居住費	合 計																
従来型個室	要介護 1～	557 円～829 円	1,380 円	1,150 円	3,087 円～3,359 円																
多床室	要介護 5			840 円	2,777 円～3,049 円																
※ 申請により減額の対象になる場合、食事 300 円、390 円、650 円 居住費従来型個室 320 円、420 円、820 円 多床室 0 円、370 円のいずれかまで負担軽減になります。 ※上記に加え、各種加算分が必要になります。																					
特 徴 集団生活ですが、「個別ケア」を念頭におき、買い物、外食、墓参り、自宅外出等に対応しています。施設入所しても地域や自宅とのつながりを引き続き持ち続けてもらいたいと考えているからです。近年は施設での「看取りケア」を希望される方が増加しております。取り組みとして各種委員会を立ち上げ、終末期まで安心して過ごせる施設づくりを目指し、質の高いサービス提供を心がけています。																					

種 別	1 0 介護老人保健施設（老人保健施設）		マップNo. ⑦		
事業所名	介護老人保健施設つつじ苑				
法 人 名	社会福祉法人 ももたろう会				
住 所	〒716-1241 加賀郡吉備中央町吉川 7531				
代 表 者	理事長 伊 藤 眞 理 子				
連携窓口	職種：支援相談員・ケアマネジャー 氏名：平賀恵美子				
T E L	(0866) 56-9711	E メ ー ル	momotaro-kai2@xug.biglobe.ne.jp		
F A X	(0866) 56-9722	ホ ー ム ペ ー ジ	http://momotarokai.com/		
定 員	59 名	相談受付時間	8:30～17:30 (水曜日・日曜日を除く)		
入 所 できる方	介護保険で要介護 1～5 の認定を受けておられる方	対応可能○・要相談△		備 考	
		△	経管栄養の方		
実施地域	全国	△	膀胱瘻・ストーマの方		
		○	留置カテーテルの方		
職員体制	医師・介護職員・看護職員 理学療法士・管理栄養士 介護支援専門員・支援相談員他		酸素療法をされている方		
		△	痰の吸引が必要な方		
そ の 他	入所をお考えの方は、いつでも見学していただけますので、お気軽にご連絡ください。		気管切開をしている方		
			人工呼吸器装着の方		
			透析の方		
			インスリン注射が必要な方		
		△	看取りの方		
			感染症のある方		
		△	創傷処置が必要な方		
		○	認知症の方		
		△	精神疾患の方		
利用料金 （1 ヶ月：30 日計算）（1 割負担の場合） 【加算を含む】					
種別	介護度	介護サービス費	食 費	居住費	合 計
多床室	要介護 1 ～	25,445 円 ～ 32,084 円	11,700 円～ 41,400 円	11,100 円	48,245 円 ～ 84,584 円
従来型個室	要介護 5	23,169 円 ～ 29,684 円	11,700 円～ 41,400 円	49,200 円	84,067 円 ～ 120,284 円
特 徴 ・ 季節に応じた行事を計画しています。 ・ 理学療法士により個別リハビリ（機能訓練）を行っています。 ・ 生活保護を受給されている方もご利用いただけます。					

<事業者番号>3353180007

種 別	10 介護老人保健施設（老人保健施設）		マップNo. ⑧																														
事業所名	老人保健施設ルミエール																																
法人名	医療法人社団 吉美会																																
住 所	〒716-1553 加賀郡吉備中央町宮地 3336-8																																
代 表 者	加 戸 実																																
連携窓口	職種：支援相談員 氏名：三尾佳雅																																
T E L	(0866) 55-9111	E メ ー ル	rlumi-1@agate.plala.or.jp																														
F A X	(0866) 55-6650	ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.kibi.ne.jp/rumihp/																														
定 員	60 名	相談受付時間	8:30～17:30（土・日曜日を除く）																														
入 所 できる方	病状が安定され、介護保険証をお持ち で要介護認定が要介護1～5の方	対応可能○・要相談△			備 考																												
		○	経管栄養の方																														
		○	膀胱瘻・ストーマの方																														
実施地域	全国	○	留置カテーテルの方																														
職員体制	施設長 医師 看護職員 介護 職員 作業療法士 理学療法士 管理栄養士 介護支援専門員 支援相談員 事務職員		酸素療法をされている方																														
		△	痰の吸引が必要な方		回数等要相談																												
		△	気管切開をしている方																														
			人工呼吸器装着の方																														
利用料金	要介護度、個室、多床室（2～4人部屋）、 負担限度額により利用料金が異なります。 また利用料金には介護保険の1割、 2割又は3割の負担分、食費、居住費、 個人利用料を合計したものが利用料金 となります。		透析の方																														
		○	インスリン注射が必要な方																														
			看取りの方																														
		△	感染症のある方																														
		○	創傷処置が必要な方																														
		○	認知症の方																														
	△		精神疾患の方																														
（1ヶ月の自己負担額） 【加算を含む】【その他の加算】あり <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>種別</th> <th>介護度</th> <th>負担割</th> <th>介護サービス費</th> <th>食 費</th> <th>居住費</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">多床室</td> <td rowspan="2">要介護1</td> <td>1割</td> <td>25,710円～32,100円</td> <td rowspan="2">48,000円</td> <td rowspan="2">11,100円</td> <td>84,810円～91,200円</td> </tr> <tr> <td>2割</td> <td>51,420円～64,200円</td> <td>110,520円～123,300円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">従来型 個室</td> <td rowspan="2">要介護5</td> <td>1割</td> <td>23,520円～29,790円</td> <td rowspan="2">48,000円</td> <td rowspan="2">49,200円</td> <td>120,720円～126,990円</td> </tr> <tr> <td>2割</td> <td>47,040円～59,580円</td> <td>144,240円～156,780円</td> </tr> </tbody> </table>							種別	介護度	負担割	介護サービス費	食 費	居住費	合 計	多床室	要介護1	1割	25,710円～32,100円	48,000円	11,100円	84,810円～91,200円	2割	51,420円～64,200円	110,520円～123,300円	従来型 個室	要介護5	1割	23,520円～29,790円	48,000円	49,200円	120,720円～126,990円	2割	47,040円～59,580円	144,240円～156,780円
種別	介護度	負担割	介護サービス費	食 費	居住費	合 計																											
多床室	要介護1	1割	25,710円～32,100円	48,000円	11,100円	84,810円～91,200円																											
		2割	51,420円～64,200円			110,520円～123,300円																											
従来型 個室	要介護5	1割	23,520円～29,790円	48,000円	49,200円	120,720円～126,990円																											
		2割	47,040円～59,580円			144,240円～156,780円																											
特 徴 医学的管理の下での看護、介護、機能訓練、その他必要な医療と日常生活のお世話などの介護サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営む事ができるよう支援します。																																	

種 別	1 1 介護医療院		マップNo. ⑮		
事業所名	介護医療院ルミエール				
法 人 名	医療法人社団 吉美会				
住 所	〒716-1553 加賀郡吉備中央町宮地 3336-15				
代 表 者	理事長 加 戸 実				
連携窓口	職種：支援相談員 氏名：三村和紀 大平典英				
T E L	(0866) 55-5331	E メ ー ル	rumihp@kibi.ne.jp		
F A X	(0866) 55-5335	ホームページ	http://www.kibi.ne.jp/rumihp/		
定 員	118 名	相談受付時間	9:00～17:00〔土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始(29日～3日)を除く〕		
入 所 できる方	病状が安定しており、介護保険で要介護1～5の認定を受けておられる方	対応可能○・要相談△		備 考	
		○	経管栄養の方		
		○	膀胱瘻・ストーマの方		
		○	留置カテーテルの方		
実施地域	全国	△	酸素療法をされている方	病院で対応可	
職員体制	人員に関する基準に準ずる体制「施設長、医師、看護職員、介護職員、作業療法士、理学療法士、管理栄養士、薬剤師、介護支援専門員、支援相談員、診療放射線技師、調理員、事務職員等」	○	痰の吸引が必要な方		
		△	気管切開をしている方	病院で対応可	
		△	人工呼吸器装着の方	病院で対応可	
			透析の方		
		△	インスリン注射が必要な方	病院で対応可	
そ の 他	入院のご相談、見学等、お電話でも構いませんのでお気軽にご相談ください。	○	看取りの方	※要相談	
		△	感染症のある方		
		○	創傷処置が必要な方		
		○	認知症の方	※要相談	
		△	精神疾患の方		
利用料金 ・サービス利用料 〔1ヶ月(30日)の自己負担額〕					
種別	介護度	介護サービス費	食 費	居住費	合 計
多床室 ※1割負担 (課税世帯)	要介護1～ 要介護5	22,260円～36,150円	48,000円	11,100円	81,360円～95,250円
・要介護度や負担限度額認定証に記載された金額により利用料金が異なります。 ・負担割合証に従い1割、2割又は3割の支払いを受けます。 ・利用料金は介護保険の負担割合分、食費、居住費、個人利用料を合計したものが利用料金となります。					
特 徴 要介護であって、主として長期にわたり療養が必要である者に対し、施設サービス計画に基づいて、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練、その他必要な医療並びに日常生活上の世話をを行う。					

種 別	1 2 短期入所生活介護（ショートステイ）		マップNo. ③	
事業所名	かもがわ荘			
法 人 名	社会福祉法人 まこと会			
住 所	〒709-2341 加賀郡吉備中央町上加茂 517-3			
代 表 者	施設長 安 井 友 江			
連携窓口	職種：ショート責任者 氏名：下山優子 ：地域支援室 ； 平松光一郎			
T E L	(0867) 34-0034	E メ ー ル	makoto-k@kibi.ne.jp	
F A X	(0867) 34-1453	ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.kamogawa-sou.com	
定 員	8 名	相談受付時間	8：30～17：30（日・祝日除く）	
入 所 できる方	要支援1から要介護5の認定を受けている方 ※生活保護の方もご利用可能です。	対応可能○・要相談△		備 考
		○	経管栄養の方	受入れ実績あり
		○	膀胱瘻・ストーマの方	受入れ実績あり
		○	留置カテーテルの方	受入れ実績あり
		○	酸素療法をされている方	受入れ実績あり
実施地域	全国	○	痰の吸引が必要な方	受入れ実績あり
職員体制	介護 26 名 看護 2 名 相談員 1 名 調理員 6 名 管理栄養士 1 名	△	気管切開をしている方	相 談
		△	人工呼吸器装着の方	相 談
		○	透析の方	腹膜透析の受入れ実績あり
そ の 他	緊急時の受入れや急な事態にも丁寧に 対応させていただきます。 即日利用ということも可能ですので、 お困りの際は是非ご相談下さい。	○	インスリン注射が必要な方	受入れ実績あり
		○	看取りの方	受入れ実績あり
		○	感染症のある方	受入れ実績あり
		○	創傷処置が必要な方	受入れ実績あり
		○	認知症の方	受入れ実績あり
		○	精神疾患の方	受入れ実績あり

利用料金

種別	介護度	介護サービス費	食 費	居住費	合 計
個 室	要支援1 ～ 要介護5	474 円～893 円	1,380 円 (朝 330 円昼 550 円夕 500 円)	1,150 円	3,004 円～3,423 円(日)

※減額の対象になる場合、食事 730 円～990 円（日）、居住費 330 円～730 円（日）減額になります。

特 徴

かもがわ荘のショートステイでは、地域の方が在宅でも安心、安全に生活できるよう急なご相談にも即座に対応させていただいております。ショートステイで看取り介護を行った実績もあり、地域の医療機関や他事業所と連携を密に取りあい、ご家族・ご本人の満足度を高めています。

種 別	1 2 短期入所生活介護（ショートステイ）		マップNo. ④	
事業所名	きびハイツ			
法 人 名	社会福祉法人 アミカル			
住 所	〒709-2344 加賀郡吉備中央町上野 1883-5			
代 表 者	施設長 本 谷 美 文			
連携窓口	職種：生活相談員 氏名：佐藤智浩			
T E L	(0866) 56-6677	E メ ー ル	kibihaituh16@amical.ne.jp	
F A X	(0866) 56-6662	ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.amical.or.jp/	
定 員	10 名	相 談 受 付 時 間	8:30～17:00 (土曜・日曜は要問合せ)	
入 所 できる方	原則として要介護認定の結果、要支援1～2 もしくは要介護 1～5 と認定されている方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	鼻腔栄養は不可
		○	膀胱瘻・ストーマの方	
		○	留置カテーテルの方	
		△	酸素療法をされている方	
実施地域	実施地域は問いませんが、送迎対応可能範囲があります。	○	痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
職員体制	施設長、事務職員、生活相談員 介護職員、看護職員、介護支援専門員、 管理栄養士、機能訓練指導員、医師（非常勤）		人工呼吸器装着の方	
			透析の方	
		○	インスリン注射が必要な方	
			看取りの方	
そ の 他	定員は10名ですが、入院等により空いている入所者の居室を利用する『空床型ショートステイ』という事業もあります。	△	感染症のある方	
		○	創傷処置が必要な方	
		○	認知症の方	
		○	精神疾患の方	

利用料金

種別	介護度	介護サービス費	食費	居住費	合計
ユニット型 個室	要支援1 ～ 要介護5	534 円～992 円	1,380 円	1,970 円	3,884 円～4,342 円（日）

※減額の対象になる場合、食費：300 円～650 円／日、居住費：820 円～1,310 円／日に減額されます。

特 徴

ご利用者10人単位で1つの生活空間（ユニット）が構成されており、居室は全室完全個室でプライバシーが守られています。また、ご利用者一人一人の状態や生活習慣に合わせた形で介護させていただきます。

種 別	1 2 短期入所生活介護（ショートステイ）		マップNo. ⑥		
事業所名	吉備高原賀陽荘				
法 人 名	社会福祉法人 吉備健生会				
住 所	〒716-1131 加賀郡吉備中央町上竹 753				
代 表 者	理事長 藤 井 和 久				
連携窓口	職種：生活指導員 氏名：水野雄一				
T E L	(0866) 54-1290	E メ ー ル	kayousou@kibi.ne.jp		
F A X	(0866) 54-1292	ホ ー ム ペ ー ジ	http://care-net.biz/33/kayousou753/		
定 員	15 名	相談受付時間	8:30～17:30		
入 所 できる方	要支援 1～要介護 5 認定者 生活保護受給者可能	対応可能○・要相談△		備 考	
		△	経管栄養の方	受入経験あり	
		△	膀胱瘻・ストーマの方	受入経験あり	
実施地域	実施地域は問いません	△	留置カテーテルの方	受入経験あり	
		△	酸素療法をされている方	受入経験あり	
職員体制	老人福祉法、介護保険法に伴う人員配置	△	痰の吸引が必要な方	受入経験あり	
		△	気管切開をしている方	受入経験あり	
		△	人工呼吸器装着の方		
そ の 他	本人・家族が困ったときに利用できるのがショートステイと考えております。緊急な場合でも状況に合わせて柔軟に対応させていただきますのでご相談下さい。個室や多床室の希望にも沿うよう努力しています。	△	透析の方	受入経験あり	
		△	インスリン注射が必要な方	受入経験あり	
		△	看取りの方	受入経験あり	
		△	感染症のある方	受入経験あり	
		△	創傷処置が必要な方	受入経験あり	
		△	認知症の方	受入経験あり	
		△	精神疾患の方	受入経験あり	
利用料金 1 割負担の場合					
部屋別	介護度	介護サービス費	食 費	居住費	合 計
従来型個室	要介護 1～	437 円～856 円	1,380 円 (朝 380 円・昼 500 円・夕 500 円)	1,150 円	2,967 円～3,386 円
多床室	要介護 5			840 円	2,657 円～3,076 円
※ 申請により減額の対象になる場合、食費 300 円、390 円、650 円 居住費従来型個室 320 円、420 円、820 円、多床室 0 円、370 円のいずれかまで負担軽減になります。※上記に加え、各種加算分が必要です。					
特 徴 「利用して良かった。また、利用したい。」と言ってもらえるように支援させていただいております。できるだけ自宅での生活リズムや居室空間、嗜好等に近づけるように努力させてもらっています。また、職員との信頼関係はもちろん、利用者相互の人間関係が構築できるように支援させてもらっています。利用を重ねるごとに愛される施設づくりを目指し、質の高いサービス提供を心がけております。					

種 別	1 3 短期入所療養介護（医療型ショートステイ）			マップNo. ⑦	
事業所名	介護老人保健施設つつじ苑				
法 人 名	社会福祉法人 ももたろう会				
住 所	〒716-1241 加賀郡吉備中央町吉川 7531				
代 表 者	理事長 伊 藤 眞 理 子				
連携窓口	職種：支援相談員・ケアマネジャー 氏名：平賀恵美子				
T E L	(0866) 56-9711		E メ ー ル	momotaro-kai2@xug.biglobe.ne.jp	
F A X	(0866) 56-9722		ホ ー ム ペ ー ジ	http://momotarokai.com	
定 員	空室利用		相談受付時間	8:30～17:30（水曜日・日曜日を除く）	
入 所 できる方	介護保険で要支援 1～2、要介護 1～5 の認定を受けておられる方 サービス実施区域内にお住まいの方	対応可能○・要相談△		備 考	
		△	経管栄養の方		
		△	膀胱瘻・ストーマの方	ストーマのみ対応可能	
		○	留置カテーテルの方		
			酸素療法をされている方		
実施地域	吉備中央町 岡山市（旧御津町） 高梁市 真庭市（旧落合町）	△	痰の吸引が必要な方	日中の時間帯のみ対応可能	
			気管切開をしている方		
			人工呼吸器装着の方		
職員体制	医師・介護職員・看護職員 理学療法士・管理栄養士 介護支援専門員・支援相談員他		透析の方		
		△	インスリン注射が必要な方		
		△	看取りの方		
そ の 他	ご利用をお考えの方は、いつでも見学 いただけますので、お気軽にご連絡く ださい。		感染症のある方		
		△	創傷処置が必要な方		
		○	認知症の方		
		△	精神疾患の方		
利用料金	サービス利用料（1日の負担額）（1割負担の場合） 【その他加算】あり				
種別	介護度	介護サービス費	食 費	居住費	合 計
多床室	要支援 1	638 円 ～856 円～1,069 円	390 円～ 1,380 円	370 円	1,398 円 ～1,616 円～2,819 円
	要支援 2				
従来型個室	要介護 1～	605 円 ～783 円～992 円	390 円～ 1,380 円	490 円～ 1,640 円	1,485 円 ～1,663 円～4,012 円
	要介護 5				
特 徴 ・季節に応じた行事を計画しています。 ・理学療法士により個別リハビリ（機能訓練）を行っています。 ・生活保護を受給されている方もご利用いただけます。 ・空床がある時のみご利用いただけますので、ご希望の方はお早めに担当ケアマネジャーへご相談ください。					

種 別	1 3 短期入所療養介護（医療型ショートステイ）		マップNo. ⑧			
事業所名	老人保健施設ルミエール					
法 人 名	医療法人社団 吉美会					
住 所	〒716-1553 加賀郡吉備中央町宮地 3336-8					
代 表 者	理事長 加戸 実					
連携窓口	職種：支援相談員 氏名：三尾佳雅					
T E L	(0866) 55-9111	E メ ー ル	rlumi-1@agate.plala.or.jp			
F A X	(0866) 55-6650	ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.kibi.ne.jp/rumihp/			
定 員	空室利用	相 談 受 付 時 間	8:30～17:30（土曜日・日曜日を除く）			
入 所 できる方	病状が安定され、介護保険証をお持ち で要介護認定が要支援 1～2・要介護 1 ～5 の方	対応可能○・要相談△		備 考		
		○ 経管栄養の方				
実施地域	吉備中央町、総社市、高梁市の一部	○ 膀胱瘻・ストーマの方				
		○ 留置カテーテルの方				
職員体制	施設長 医師 看護職員 介護職員 作業療法士 理学療法士 管理栄養士 介護支援専門員 支援相談員 事務職 員	酸素療法をされている方				
		△ 痰の吸引が必要な方				
		△ 気管切開をしている方				
		人工呼吸器装着の方				
利用料金	要介護度、個室、多床室（2～4 人部屋）、 負担限度額により利用料金が異なります。 又、利用料金により介護保険の 1 割、2 割又は 3 割の負担分、食費、居 住費、個人利用料を合計したものが利 用料金となります。	透析の方				
		○ インスリン注射が必要な方				
		△ 看取りの方	終末期ケアの方等			
		△ 感染症のある方				
		○ 創傷処置が必要な方				
		○ 認知症の方				
		△ 精神疾患の方				
サービス利用料（1 日の負担額） 【その他の加算】あり						
種別	介護度	負担	介護サービス費	食 費	滞在費	合 計
多床室	要支援 1～ 要介護 1～	1 割	611 円 ～826 円 ～1,039 円	1,600 円	370 円	2,581 円 ～2,796 円 ～3,009 円
		2 割	1,222 円 ～1,652 円 ～2,078 円			3,192 円 ～3,622 円 ～4,048 円
従来型 個室	要介護 5	1 割	578 円 ～753 円 ～962 円	1,600 円	1,640 円	3,818 円 ～3,993 円 ～4,202 円
		2 割	1,156 円 ～1,506 円 ～1,924 円			4,396 円 ～4,746 円 ～5,164 円
特 徴 介護される方の用事、介護疲れ等一時的に自宅で介護できない方に利用して頂いています。 作業療法士等による短期入所利用中にリハビリテーションが行えます。						

種 別	1 3 短期入所療養介護(介護医療院ショートステイ)		マップNo. ⑮		
事業所名	介護医療院ルミエール				
法 人 名	医療法人社団 吉美会				
住 所	〒716-1553 加賀郡吉備中央町宮地 3336-15				
代 表 者	理事長 加 戸 実				
連携窓口	職種：支援相談員 氏名：三村和紀 大平典英				
T E L	(0866) 55-5331	E メ ー ル	rumihp@kibi.ne.jp		
F A X	(0866) 55-5335	ホームページ	http://www.kibi.ne.jp/rumihp/		
定 員	施設の空床利用とする	相談受付時間	9:00～17:00〔土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始(29日～3日)を除く〕		
入 所 できる方	病状が安定しており、介護保険で要介護1～5の認定を受けておられる方	対応可能○・要相談△		備 考	
		○	経管栄養の方		
		○	膀胱瘻・ストーマの方		
実施地域	全国	○	留置カテーテルの方		
		△	酸素療法をされている方	病院で対応可	
		○	痰の吸引が必要な方		
職員体制	人員に関する基準に準ずる体制「施設長、医師、看護職員、介護職員、作業療法士、理学療法士、管理栄養士、薬剤師、介護支援専門員、支援相談員、診療放射線技師、調理員、事務職員等」	△	気管切開をしている方	病院で対応可	
		△	人工呼吸器装着の方	病院で対応可	
			透析の方		
そ の 他	利用に際しては、要支援の方は地域包括支援センター、要介護の方は居宅介護支援事業所の担当マネージャーへご相談ください。施設の空床での対応のため場合によっては対応できないことがあります。随時お尋ねください。	△	インスリン注射が必要な方	病院で対応可	
		○	看取りの方	※要相談	
		△	感染症のある方		
		○	創傷処置が必要な方		
		○	認知症の方	※要相談	
		△	精神疾患の方		
利用料金 ・サービス利用料 〔1ヶ月(30日)の自己負担額〕					
種別	介護度	介護サービス費	食 費	居住費	合 計
多床室 ※1割負担 (課税世帯)	要支援1、2	594円、738円	朝食 400円 昼食 600円 朝食 600円	370円	2,564円、2,708円
	要介護1～ 要介護5	792円～1,255円			2,762円～3,225円
・要介護度や負担限度額認定証に記載された金額により利用料金が異なります。 ・負担割合証に従い1割、2割又は3割の支払いを受けます。 ・利用料金は介護保険の負担割合分、食費、居住費、個人利用料を合計したものが利用料金となります。					
特 徴 要介護であって、主として長期にわたり療養が必要である者に対し、施設サービス計画に基づいて、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練、その他必要な医療並びに日常生活上の世話をを行う。					

種 別	1 4 特定施設入居者生活介護（軽費老人ホーム）	マップNo. ⑦	
事業所名	軽費老人ホーム こぶし苑		
法 人 名	社会福祉法人 ももたろう会		
住 所	〒716-1241 加賀郡吉備中央町吉川 7531		
代 表 者	理事長 伊 藤 眞 理 子		
連携窓口	職種：生活相談員 氏名：鹿田 修		
T E L	(0866) 56-9711	E メ ー ル	momotaro-kai2@xug.biglobe.ne.jp
F A X	(0866) 56-9722	ホ ー ム ペ ー ジ	http://momotarokai.com
定 員	42 名(特定 29 名・一般 13 名)	相 談 受 付 時 間	9:30～17:00
入 所 で き る 方	60 歳以上の方で、自炊ができないなど、一人暮らしに不安があり、要支援・要介護認定を受けている方で、介護サービスが必要とされている方。	対応可能○・要相談△	
		経管栄養の方	
		膀胱瘻・ストーマの方	
		留置カテーテルの方	
		酸素療法をされている方	
実施地域	問いません	痰の吸引が必要な方	
		気管切開をしている方	
職員体制	施設長 生活相談員 看護職員 介護職員 機能訓練指導員 計画作成担当者が連携し、支援に取り組んでいます。	人工呼吸器装着の方	
		△ 透析の方	病院への通院が可能な方
		△ インスリン注射が必要な方	自己注射が可能な方
		終末期の方	
		△ 感染症のある方	
そ の 他	見学をご希望の方は連絡をお待ちしています。	創傷処置が必要な方	
		△ 認知症の方	
		△ 精神疾患の方	
利用料金	1. サービスの提供に要する費用（収入により階層区分があり 1 万円～2 万円程度） 2. 居住に要する費用 一般部屋：18,600 円 大部屋：20,800 円 3. 生活費 43,700 円 4. 冬季加算 1,930 円（11 月～3 月のみ） 5. 水光熱費 9,000 円 6. 介護費（介護保険自己負担分（加算分含））		
特 徴	・同一建物内に、ももたろう吉備高原クリニック（診療所）があり、通院の便宜を図っています。 ・訪問歯科があり、簡単な歯科サービス（口腔ケア等）の便宜を図っています。 ・年中行事（初詣・夏祭りなど）や毎日のクラブ活動（レクリエーション・書道など）で充実した生活が送れるよう努めています。		

種 別	1 5 認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)		マップNo. ⑩	
事業所名	グループホーム ももたろうの郷 かもがわ			
法 人 名	社会福祉法人 ももたろう会			
住 所	〒709-2333 加賀郡吉備中央町加茂市場 339			
代 表 者	伊 藤 眞 理 子			
連携窓口	職種：管理者 氏名：本後淳史			
T E L	(0867) 35-1511	E メ ー ル		
F A X	(0867) 35-1511	ホ ー ム ペ ー ジ		
定 員	9 名	相談受付時間	8:00～17:00	
入 所 できる方	認知症が認められる要支援2～要介護5までの高齢者	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
			膀胱瘻・ストーマの方	
		△	留置カテーテルの方	
		△	酸素療法をされている方	
			痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
実施地域	吉備中央町		人工呼吸器装着の方	
職員体制	管理者1名 介護員5名 看護師1名 ケアマネジャー1名		透析の方	
		△	インスリン注射が必要な方	
		△	終末期の方	
			感染症のある方	
		○	創傷処置が必要な方	
		精神疾患の方		
利用料金 家賃 30,000 円/1 ヶ月 光熱費 8,000 円/1 ヶ月 管理費 1,000 円/1 ヶ月 食費 1,380 円/1 日 ※医療費（薬代）、おむつ代などの実費は別です。 ※介護保険負担分（介護度により変わります。） ※介護度や実費により異なりますが、1 ヶ月で11 万円前後になると思います。				
特 徴 家庭的な雰囲気を大切にし、それぞれが役割を持ってその人らしい生活ができるよう支援していきます。				

種 別	1 5 認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)					マップNo. ⑰																								
事業所名	グループホーム清和																													
法 人 名	社会福祉法人千寿福祉会																													
住 所	〒716-1554 加賀郡吉備中央町西 1682-3																													
代 表 者	理事長 小 林 和 彦																													
連携窓口	1 棟管理者：藤森富士子・2 棟管理者：中山淳子																													
T E L	(0866) 55-9177			E メ ー ル	ghseiwa@kibi.ne.jp																									
F A X	(0866) 55-9178			ホ ー ム ペ ー ジ	www.senjufukushi.jp																									
定 員	2 ユニット 計 18 名			相談受付時間	9:00～17:00																									
入 所 できる方	① 吉備中央町に住民票がある ② 介護保険で要支援 2 以上の判定を受けておられる ③ 主治医やかかりつけ医に認知症である旨の診断を受けている ①～③の条件を満たしている方がご入居いただけます。			対応可能○・要相談△		備 考																								
				経管栄養の方																										
				膀胱瘻・ストーマの方																										
				留置カテーテルの方																										
				酸素療法をされている方																										
				痰の吸引が必要な方																										
				気管切開をしている方																										
実施地域	吉備中央町			人工呼吸器装着の方																										
職員体制	ユニット毎に 管理者 1 名（介護職と兼任） サービス計画作成者 1 名（介護職と兼任） 介護職員専従 5 名			透析の方																										
				インスリン注射が必要な方																										
				△ 終末期の方																										
				△ 感染症のある方																										
				△ 創傷処置が必要な方																										
				△ 精神疾患の方																										
利用料金 1 日当り <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>要支援 2</td><td>要介護 1</td><td>要介護 2</td><td>要介護 3</td><td>要介護 4</td><td>要介護 5</td><td>居室費</td><td>900 円</td></tr> <tr> <td>743 円</td><td>747 円</td><td>782 円</td><td>806 円</td><td>822 円</td><td>838 円</td><td>管理費</td><td>700 円</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>食材費</td><td>1,000 円</td></tr> </table>							要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	居室費	900 円	743 円	747 円	782 円	806 円	822 円	838 円	管理費	700 円							食材費	1,000 円
要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	居室費	900 円																							
743 円	747 円	782 円	806 円	822 円	838 円	管理費	700 円																							
						食材費	1,000 円																							
【その他加算】あり																														
特 徴 グループホーム清和は、認知症となったお年寄りが暮らすための小規模な共同生活の場です。家庭的で落ち着いた雰囲気の中でできるだけ「ふつうに」「ひとりの人として当たり前」に過ごすことができるようサポートします。また孤立した閉鎖的な空間としてでなく自分も地域の中で生きている、地域社会の一員であるという自身を持って生活が出来るようサポートします。																														

種 別	1 6 小規模多機能型居宅介護		マップNo. ⑫	
事業所名	さとの家かもがわ			
法 人 名	社会福祉法人 まこと会			
住 所	〒709-2341 加賀郡吉備中央町上加茂 517-1			
代 表 者	小 澤 太 一			
連携窓口	職種：管理者 氏名：高藤 淳			
T E L	(0867) 34-1034	E メ ー ル	satonoie-kamogawa@live.jp	
F A X	(0867) 34-1453	ホ ー ム ペ ー ジ	Hffp://www.kamogawa-sou.com	
定 員	25 名	相談受付時間	9:00～17:00（月～金） 随時受け付けますが、極力上記時間帯でお願いします。	
利 用 できる方	吉備中央町に住所を有する要支援、要介護認定者 生活保護受給者受け入れ可	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
		△	膀胱瘻・ストーマの方	
営 業 日 営業時間	24 時間 365 日 通い 7:00～21:00 泊まり 21:00～翌 7:00 必要に応じて訪問 24 時間	○	留置カテーテルの方	
		○	在宅酸素療法の方	
		△	痰の吸引が必要な方	
実施地域	主なエリア 加茂川エリア 賀陽エリアの方受け入れ可		気管切開をしている方	
			人工呼吸器装着の方	
職員体制	管理者 1 名		透析の方	
	計画作成担当者 1 名	○	インスリン注射が必要な方	
	看護職員 1 名	○	終末期の方	
	介護職員 10 名			
食 費	朝食 330 円/食	△	感染症のある方	
	昼食 550 円/食	△	創傷処置が必要な方	
	夕食 500 円/食	○	認知症の方	
宿 泊 費	2,000 円/泊	△	精神疾患の方	
利用料 紙おむつ代 実費 防水シート代 126 円/枚 行事参加費 実費				
特 徴 併設のかもがわ荘で実施している配食サービスを有効に活用しながら食事の支援を行っています。				

種 別	1 6 小規模多機能型居宅介護				マップNo. ⑬	
事業所名	ユートピア円城					
法 人 名	医療法人 塚本内科医院					
住 所	〒709-2412 加賀郡吉備中央町円城 856-1					
代 表 者	塚 本 眞 言					
連携窓口	職種：管理者 氏名：斉藤克司					
T E L	(0867) 34-0050		E メ ー ル	tsuka-yu-topia@smail.plala.or.jp		
F A X	(0867) 34-0080		ホームページ			
定 員	登録 24 名 通所 15 名 宿泊 5 名		相談受付時間	9:00～16:00		
利 用 できる方	吉備中央町に住民票があり、実際に住んでおられる方で要介護認定が要介護1～5の方。住み慣れた地域で安心して、生きがいを持って暮らしたい方。		対応可能○・要相談△		備 考	
			△	経管栄養の方		
			△	膀胱瘻・ストーマの方		
			△	留置カテーテルの方		
営 業 日 営業時間	24 時間 365 日（通い 9:00～16:30・泊まり 16:30～翌 9:00 必要に応じて訪問 24 時間）		○	在宅酸素療法の方		
			△	痰の吸引が必要な方		
				気管切開をしている方		
実施地域	吉備中央町円城地区内（地区外相談の上決定）			人工呼吸器装着の方		
職員体制	介護支援専門員 看護師 介護福祉士ヘルパー 2 級課程 認知症ケア専門士 普通車 2 種免許の資格保有者が在籍し、15 名で介護看護に従事しています。		△	透析の方		
			○	インスリン注射が必要な方		
			○	終末期の方		
			△	感染症のある方		
			△	創傷処置が必要な方		
食 費	朝：400 円 昼：500 円 夕：400 円 おやつ代 100 円		○	認知症の方		
			△	精神疾患の方		
宿 泊 費	一泊 3,000 円					
利用料 ★自己負担の目安（1 ヶ月） 追加 【各種加算】あり＋食費＋宿泊費＋日常生活費						
	介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	利用料	10,320 円	15,167 円	22,062 円	24,350 円	26,849 円
特 徴 ・（基本理念）高齢者が住み慣れた地域で安心して、生きがいを持って暮らせる地域社会の形成を目指し、地域住民の主体参加と利用者相互のふれあいを活かし、世代や障害の有無を超えた交流を通し、家庭的な環境の中で子育てや、認知症、虐待防止等にも対応できる総合的なサービスを提供します。 ・職員は 20 代～70 代まで 15 人で形成しています。殆どが地元の職員です。 ・眺めの良い円城台地にあります。						

種 別	1 6 小規模多機能型居宅介護(サテライト)	マップNo. ⑭		
事業所名	さとの家みほく			
法 人 名	社会福祉法人 まこと会			
住 所	〒709-2673 加賀郡吉備中央町尾原 368			
代 表 者	小 澤 太 一			
連携窓口	職種：管理者 氏名：高藤 淳			
T E L	(0867) 35-9055	E メ ー ル	satonoie-kamogawa@live.jp	
F A X	(0867) 35-9055	ホ ー ム ペ ー ジ	Hffp://www.kamogawa-sou.com	
定 員	18 名	相談受付時間	9:00～17:00 (月～金) 随時受け付けますが、極力上記時間帯でお願いします。	
利 用 できる方	吉備中央町に住所を有する要支援、要介護認定者 生活保護受給者受け入れ可	対応可能○・要相談△		備 考
			経管栄養の方	
営 業 日 営業時間	24 時間 365 日 通い 7:00～21:00 泊まり 21:00～翌 7:00 必要に応じて訪問 24 時間)	○	留置カテーテルの方	
		○	在宅酸素療法の方	
		△	痰の吸引が必要な方	
			気管切開をしている方	
実施地域	主なエリア 加茂川エリア 賀陽エリアの方受け入れ可 (地域による)		人工呼吸器装着の方	
			透析の方	
職員体制	管理者兼計画作成担当者 (兼務) 1 名 看護職員 (兼務) 1 名 介護職員 8 名	△	インスリン注射が必要な方	
		△	終末期の方	
			感染症のある方	
食 費	朝食 330 円/食 昼食 550 円/食 夕食 500 円/食	△	創傷処置が必要な方	
		○	認知症の方	
		△	精神疾患の方	
宿 泊 費	2,000 円/泊			
利用料 紙おむつ代 実費 防水シート代 126 円/枚 行事参加費 実費				
特 徴				

種 別	1 7 老人福祉施設		マップNo. ⑱	
事業所名	吉備中央町老人福祉センターふれあい荘			
法 人 名	社会福祉法人 吉備中央町社会福祉協議会			
住 所	〒716-1551 加賀郡吉備中央町北 1778 番地 3			
代 表 者	会長 河 原 和 子			
連携窓口	職種：所長 氏名：實藤ゆみ			
T E L	(0866) 55-9090	E メ ー ル	fureaisou@fukushikibichuo.or.jp	
F A X	(0866) 55-9091	ホ ー ム ペ ー ジ	http://hukushikibichuo.or.jp	
定 員		相談受付時間	8:30～17:15	
利 用 できる方	町内に住所を有する概ね 65 歳以上の高齢者で他の者の介護を必要とせず参加できる方。	対応可能○・要相談△		備 考
			経管栄養の方	
			膀胱瘻・ストーマの方	
			留置カテーテルの方	
営 業 日 営業時間	月～金曜日 8:30～17:15 (但し、入浴は 16:00 まで)		在宅酸素療法の方	
			痰の吸引が必要な方	
休 業 日	土曜日 日曜日 祝日 12/29～1/3 (暦による)		気管切開をしている方	
			人工呼吸器装着の方	
実施地域	吉備中央町 (7 地区に分けて毎日送迎有)		透析の方	
			インスリン注射が必要な方	
職員体制	所長・相談員 1 名 運転手 3 名		終末期の方	
食 事			感染症のある方	
そ の 他	ふれあい荘には、温泉（野山温泉）があり、町内、町外どなたでもご利用できます。県許可の温泉です。大勢の方のご利用をお待ちしております。		創傷処置が必要な方	
			認知症の方	
			精神疾患の方	
利用料金 ・ふれあい交流事業利用料・・・町内 6 5 歳以上の方 210 円 ・一般事業・・・各種講座・教室・趣味の日（参加自由）210 円 ・野山温泉利用料・・・町内 65 歳以上の方 200 円 ・町内 6 4 歳以下の方 400 円 町外の方 400 円				
特 徴 ・吉備中央町高齢者ふれあい交流事業は、家に閉じこもりがちなひとり暮らしの高齢者や虚弱な高齢者に対して、社会的孤立感の解消及び自立した生活の助長を図る。 ・健康増進のため体操や教養を高めていただくための講座等を開催し、生きがいやふれあいの場を提供するための各種事業を展開しています。 ・送迎サービス、健康体操、娯楽活動、教養趣味講座、世代間交流、文化伝承活動など。				

種 別	1 8 社会福祉協議会		マップNo. ②
事業所名	吉備中央町社会福祉協議会		
法 人 名	社会福祉法人 吉備中央町社会福祉協議会		
住 所	〒716-1122 加賀郡吉備中央町竹荘 541		
管 理 者	会長 河 原 和 子		
連携窓口	職種：主任・福祉活動専門員 氏名：櫻本めぐみ		
T E L	(0866) 54-1818	E メ ー ル	kibisya1818@fukushikibichuo.or.jp
F A X	(0866) 54-1908	ホ ー ム ペ ー ジ	http://hukushikibichuo.or.jp
開所時間	8:30～17:15	相 談 受 付 時 間	8:30～17:15
定 休 日	年末年始 12/29～1/3（暦による）		
事業内容			
★地域福祉推進事業 少子高齢化が進むわが町のふれあいいきいきサロンやご近所福祉ネットワーク推進、さらに地区社協など住民主体の見守り支えあいの仕組みづくりをみなさんと一緒に考え進めています。また、はつらつ元気体操の推進（介護予防及び居場所づくり）も行っています。 ★各種団体の活動支援 地区社協、ふれあいいきいきサロン、民生児童委員会、ふれあいの会、身体障害者福祉協会、老人クラブ連合会、ほほえみの会、ていーたいむ、幼児クラブ、安心安全パトロール隊等への活動助成をしています。 ★福祉教育活動 町内の保・幼・中・高校へのボランティア活動支援、福祉協力校への助成事業を実施しています。また、各種福祉体験講座（手話、盲導犬、車椅子、高齢者疑似体験等）の依頼も受けています。 ★生活福祉資金・高額医療及び福祉用具等購入資金貸付事業 各種資金の貸付相談、手続きの援助と高額医療及び福祉用具購入資金の貸付をします。 ★日常生活自立支援事業 高齢者及び精神・知的障害者等の判断能力が十分出来ない方が安心して日常生活を送るために、日常の金銭管理や書類等の預かりなどの支援を契約のもとに行います。 ★福祉移送サービス事業 自家用車又はタクシーその他の公共交通機関を利用することが困難な方で、介護認定者・身体障害者・人工透析療養者で、通院や社会参加等で福祉移送サービス利用登録の認定を受けた方について実施しています。 ★その他 この他にも福祉相談事業、福祉用具・福祉車両の貸出、100歳のお祝い事業、在宅介護者支援助成等を行っています。 福祉のことでお困りの時は、お気軽にご相談ください。			

種 別	1 9 地域包括支援センター		マップNo. ①
事業所名	吉備中央町地域包括支援センター		
法 人 名	吉備中央町		
住 所	〒716-1192 加賀郡吉備中央町豊野 1-2		
管 理 者	所長 荒 谷 哲 也		
連 携 窓 口	職種：事務職 氏名：荒谷哲也		
T E L	(0866) 54-1320	E メ ー ル	daihyo@shien.town.kibichuo.okayama.jp
F A X	(0866) 54-1306	ホ ー ム ペ ー ジ	
開 所 時 間	8:30～17:15	相 談 受 付 時 間	8:30～17:15
定 休 日	土曜日・日曜日・祝日・年末年始		
事業内容			
<みなさんの元気を支えます。> 高齢者のみなさんが住み慣れた地域で安心して暮らしていけるように、介護、福祉、健康、医療など、さまざまな面から総合的に支援するところです。 ★総合相談支援業務・・・・・・・・さまざまな相談に対応します。 高齢者やみなさんや家族、地域の人からの相談や悩みにお答えし、情報の提供やサービスを紹介します。 介護や健康のことだけでなく、生活全般についてなんでも相談ください。 ★権利擁護業務・・・・・・・・高齢者の権利を守ります。 安心して日常生活が送れるよう、ケアマネジャーや民生委員、他の関係機関と連携して、虐待や消費者被害の早期発見と防止にあたります。 ★介護予防ケアマネジメント・・・・・・・・自立して暮らせるよう支援します。 高齢者のみなさんが自立して生活ができるように、生活の仕方やサービスの利用などについて助言、紹介するなど、みなさんが今の状態にあった介護予防のお手伝いをします。 ★包括的・継続的ケアマネジメント・・・・・・・・多方面から支援します。 充実したサービスが提供できるように、さまざまな機関とのネットワークを推進します。 住みやすい地域を作っていくために様々な業務を行っています。 ☆在宅医療・介護の連携の推進 ☆地域ケア会議の開催 ☆認知症になっても住み慣れた地域で暮らし続けることができる支援体制の整備 ☆生活支援コーディネーターによる生活支援サービスの充実と高齢者や地域住民の社会参加の推進など			

種 別	20 行政機関	
事業所名	吉備中央町役場	
法人名	吉備中央町	
住 所	〒716-1192 加賀郡吉備中央町豊野 1-2	
管 理 者	町長 山 本 雅 則	
課 名	福祉課	保健課
	・ 介護支援班 ・ 社会福祉班 ・ 障害福祉班 ・ 地域包括支援センター	・ 地域保健班 ・ 医療保険班
T E L	(0866) 54-1317	(0866) 54-1326
F A X	(0866) 54-1306	(0866) 54-1306
E メール	fukushi@town.kibichuo.lg.jp	hoken@town.kibichuo.lg.jp
ホームページ	http://www.town.kibichuo.lg.jp	

事業所名	岡山県備前県民局 備前保健所	
法人名	岡山県	
住 所	〒703 -8278 岡山市中区古京町 1-1-17	
管 理 者	所長	
課 名	保健課 地域保健班	保健課 保健対策班
T E L	(086) 272-3950	(086) 272-3934
F A X	(086) 271-0317	(086) 271-0317
E メール		
ホームページ	http://www.pref.okayama.jp/page/detail-36134.html	

2 1 入所サービス一覧

事業所種類	施設名	住所	電話番号	洗濯代	医療費	電気代※1	おしめ代	生保受け 入れ対応	負担限度額 対象施設	リハ個別
(特別養護老人ホーム) 介護老人福祉施設	かもがわ荘	加賀郡吉備中央町 上加茂 517-3	(0867) 34-0034	含む	別	含む	含む	○	可	
	きびハイツ	加賀郡吉備中央町 上野 1883-5	(0866) 56-6677	含む	別	別	含む	○	可	
	吉備高原賀陽 荘	加賀郡吉備中央町 上竹 753	(0866) 54-1290	含む	別	含む	含む	○	可	
(老人保健施設) 介護老人保健施設	つつじ苑	加賀郡吉備中央町 吉川 7531	(0866) 56-9711	別	含む	含む	含む	○	可	実施
	老人保健施設 ルミエール	加賀郡吉備中央町 宮地 3336-8	(0866) 55-9111	別	含む※2 (一部別)	別	含む	○	可	実施
介護医療院	介護医療院 ルミエール	加賀郡吉備中央町 宮地 3336-15	(0866) 55-5331	別	含む※2 (一部別)	別	含む	○	可	実施
(特定施設入居者 生活介護) (ケアハウス)	こぶし苑	加賀郡吉備中央町 吉川 7531	(0866) 56-9711	別	別	含む	別	○	不可	
(認知症対応型 共同生活介護) (グループホーム)	ももたろうの 郷 かもがわ	加賀郡吉備中央町 加茂市場 339	(0867) 34-1511	含む	別	含む	別	○	不可	
	グループホーム 清和	加賀郡吉備中央町 西 1682-3	(0866) 55-9177	含む	別	含む	別	○	不可	

別：別途料金が必要。 含む：基本料金に含まれる。

※1：備品以外の電気代。

※2：一部別 レントゲン等外来受診扱い

２２ 短期入所サービス一覧

事業所種類	施設名	住所	電話番号	洗濯代	医療費	電気代※１	おしめ代	生保受け 入れ対応	負担限度額 対象施設	リハ個別
介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)	かもがわ荘	加賀郡吉備中央町 上加茂 517-3	(0867) 34-0034	含む	別	含む	含む	○	可	
	きびハイツ	加賀郡吉備中央町 上野 1883-5	(0866) 56-6677	含む	別	別	含む	○	可	
	吉備高原賀陽 荘	加賀郡吉備中央町 上竹 753	(0866) 54-1290	含む	別	含む	含む	○	可	
介護老人保健施設 (老人保健施設)	つつじ苑	加賀郡吉備中央町 吉川 7531	(0866) 56-9711	別	含む	含む	含む	○	可	実施
	老人保健施設 ルミエール	加賀郡吉備中央町 宮地 3336-8	(0866) 55-9111	別	含む ※２ (一部別)	別	含む	○	可	実施
介護医療院	介護医療院 ルミエール	加賀郡吉備中央町 宮地 3336-15	(0866) 55-5331	別	含む ※２ (一部別)	別	含む	○	可	実施

別：別途料金が必要。 含む：基本料金に含まれる。

※１：備品以外の電気代。

※２：一部別 レントゲン等外来受診扱い

2 3 居宅介護支援事業所一覧

事業所番号	事業所名	管理者	電話番号	FAX番号
3373900020	かもがわ荘指定居宅介護支援事業所 〒709-2341 吉備中央町上加茂 517-3	大木美恵	(0867) 34-0071	(0867) 34-1453
3372100028	吉備中央町社会福祉協議会居宅介護支援事業所 〒716-1122 吉備中央町竹荘 541	堀井 啓子	(0866) 54-1844	(0866) 54-1908
3372100341	居宅介護支援事業所きびハイツ 〒709-2344 吉備中央町上野 1883-5	田中 洋司	(0866) 56-6677	(0866) 56-6662
3372100077	塚本内科医院指定居宅介護支援事業所 〒709-2412 吉備中央町円城 855	柳原富美男	(0867) 34-0037	(0867) 34-0787
3373100043	賀陽荘居宅介護支援センター 〒716-1131 吉備中央町上竹 753	文谷 美砂	(0866) 54-2222	(0866) 54-2221
3373900046	吉備高原総合福祉センター居宅介護支援事業 ももたろうケアステーション 〒716-1241 吉備中央町吉川 7531	小倉千保子	(0866) 56-9711	(0866) 56-9722
3373100019	ルミエール居宅介護支援事業所 〒716-1553 吉備中央町宮地 3336-8	石井 真澄	(0866) 55-9113	(0866) 55-9115
3370106696	アクティブ介護保険サービスセンター 〒701-1333 岡山市北区高松原古才 496-1	荒金 早苗	(086) 287-9177	(086) 287-9175
		加茂川エリア 連絡先 (加茂川診療所)	(0867) 34-1661	(0867) 34-1354

2 4 福祉用具貸与事業所一覧

事業所名		取扱内容	管理者	電話番号	FAX
岡山市	株式会社エム・エス経営企画 福祉用具貸与事業部 (津山営業所) 〒708-0013 津山市二宮 80-1 ウェスタンビル 1 階	レンタル・販売 住改・高医販売	武川聖史	(0868) 32-8123	(0868) 32-8125
	フランスベット株式会社 メディカル岡山営業所 〒700-0936 岡山市北区富田 420-1	レンタル・販売 住改	海野 歩	(086) 234-0480	(086) 234-0482
	株式会社トーカイ 岡山営業所 〒700-0972 岡山市北区上中野 2-14-8	レンタル・販売 住改	板野 平	(086) 243-2277	(086) 243-2303
	日本基準寝具株式会社 岡山中央営業所 〒700-0973 岡山市北区下中野 339-106	レンタル・販売 住改・高医販売	小田典晃	(086) 805-6263	(086) 805-6273
瀬戸内市	山陽メディック ホームヘルスケア事業部 〒701-4223 瀬戸内市邑久町向山 76	介護用品全般 レンタル・販売・住改	福岡由美	(0869) 24-1052	(0869) 24-1289
津山市	株式会社セレクト 岡山支店 〒708-0813 津山市山方 59-4	レンタル・販売 住改・高医販売	小田直史	(0868) 27-2257	(0868) 27-2286
倉敷市	有限会社マツモトメディカル 〒710-0016 倉敷市中庄 867-3	レンタル・販売 住改	松本政男	(086) 461-2031	(086) 461-2032
	赤木医科器械株式会社 福祉用具貸与事業所 〒710-0052 倉敷市美和 2 丁目 1-11	レンタル・販売 住改・高医販売	西尾剛幸	(086) 422-2549	(086) 486-1212
高梁市	さくらメディカルサービス 高梁営業所 〒716-0062 高梁市落合町近似 267-32	レンタル・販売 住改・高医販売	林 将磨 080-2922- 4359	(0866) 21-2060	(0866) 21-2070

※取扱内容：レンタル・販売・住宅改修工事（住改）・高度医療機器販売（高医販売）

24 福祉用具貸与事業所一覧

事業所名		取扱内容	連携担当者	電話	F A X
岡山市	株式会社エム・エス経営企画 福祉用具貸与事業部(津山営業所) 〒708-0013 津山市二宮 80-1 ウェスタンビル 1 階	レンタル・販売 住改・高医販売	武川聖史	(0868) 32-8123	(0868) 32-8125
	フランスベット株式会社 メディカル岡山営業所 〒700-0936 岡山市北区富田 420-1	レンタル・販売 住改	海野 歩	(086) 234-0480	(086) 234-0482
	株式会社トーカイ 岡山営業所 〒700-0972 岡山市北区上中野 2-14-8	レンタル・販売 住改	板野 平	(086) 243-2277	(086) 243-2303
	日本基準寝具株式会社 岡山中央営業所 〒700-0973 岡山市北区下中野 339-106	レンタル・販売 住改・高医販売	小田典晃	(086) 805-6263	(086) 805-6273
瀬戸内市	山陽メディック ホームヘルスケア事業部 〒701-4223 瀬戸内市邑久町向山 76	介護用品全般 レンタル・販売・住改	福岡由美	(0869) 24-1052	(0869) 24-1289
津山市	株式会社セレクト 岡山支店 〒708-0813 津山市山方 59-4	レンタル・販売 住改・高医販売	小田直史	(0868) 27-2257	(0868) 27-2286
倉敷市	有限会社マツモトメディカル 〒710-0016 倉敷市中庄 867-3	レンタル・販売 住改	松本政男	(086) 461-2031	(086) 461-2032
	赤木医科器械株式会社 福祉用具貸与事業所 〒710-0052 倉敷市美和 2 丁目 1-11	レンタル・販売 住改・高医販売	西尾剛幸	(086) 422-2549	(086) 486-1212
高梁市	さくらメディカルサービス 高梁営業所 〒716-0062 高梁市落合町近似 267-32	レンタル・販売 住改・高医販売	林 将磨 080-2922-4359	(0866) 21-2060	(0866) 21-2070

* 取扱内容：レンタル・販売・住宅改修工事（住改）・高度医療機器販売（高医販売）