

# 宇城市介護保険施設・有料老人ホーム空き室情報

～令和 7 年 6 月 1 日時点

※赤字が新しい情報です(6 月に向けて頂いた情報)

※黒字の数字は各施設へご確認ください。

## 新着／お知らせ

- ・『ヘルパーステーションつなぐ』より空き状況のお知らせあり。詳細は別紙 PDF 参照。
- ・松橋町両仲間に『住宅型有料老人ホームきりく』開設。
- ・『しらぬい荘デイサービスセンター』、『大野橋デイサービスセンター』では R7.4 より総合事業を開始。
- ・八代郡氷川町にある『やすらぎ荘』ではショートステイの空きあり、随時受け入れ中。

## ■介護老人福祉施設【○:空きあり、△:要相談、×:空きなし】

| 地区 | 施設名                         | 空き状況                           | お知らせ                                                                       | 連絡先                     |
|----|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 三角 | 豊洋園                         | 0                              |                                                                            | 片山仁司<br>54-1100         |
|    |                             | ショートステイ                        |                                                                            |                         |
|    |                             | 月 火 水 木 金 土 日<br>× × × × × × × |                                                                            |                         |
| 松橋 | 地域密着型<br>特別養護老人ホーム<br>きらら   | 0                              | ・詳細は別紙 PDF 参照<br>・ショートステイ空き情報は<br>別紙 PDF 参照<br>・入居やショートステイの申<br>し込み随時受け付け中 | 福田亜寿美<br>33-8606        |
|    |                             | ショートステイ                        |                                                                            |                         |
|    |                             | 月 火 水 木 金 土<br>△ △ △ △ △ △     |                                                                            |                         |
| 市外 | 特別養護老人ホーム<br>やすらぎ荘<br>(氷川町) | 0                              | ショートステイ随時受け入れ<br>中                                                         | 野中、梅林幸美<br>0965-52-0173 |
|    |                             | ショートステイ                        |                                                                            |                         |
|    |                             | 月 火 水 木 金 土 日<br>○ ○ ○ ○ ○ △ △ |                                                                            |                         |

## ■介護老人保健施設

| 地区 | 施設名            | 空き状況 | お知らせ                         | 連絡先               |
|----|----------------|------|------------------------------|-------------------|
| 松橋 | 松幸             | 10   | ・対面面会再開(条件付き)<br>・オンライン面会実施中 | 柳田謙仁<br>32-5516   |
| 市外 | なごみの里<br>(美里町) | 8    | ショートステイも随時受け付<br>け中          | 布斉之、西崎<br>47-6011 |

## ■ケアハウス

| 地区  | 施設名      | 空き状況                    | お知らせ | 連絡先             |
|-----|----------|-------------------------|------|-----------------|
| 三角  | シービュー豊洋  | 個室 0<br>多床室(2 人部屋):空所予定 |      | 橋本和実<br>54-1500 |
| 不知火 | 蕉夢苑ケアハウス | 要相談                     |      | 平井<br>32-5528   |

## ■有料老人ホーム

| 地区  | 施設名     | 空き状況              | お知らせ      | 連絡先              |
|-----|---------|-------------------|-----------|------------------|
| 三角  | 海風苑/さくら | 海風苑 3<br>海風苑さくら 3 | 要支援から入居可能 | 吉田美保子<br>53-1006 |
| 不知火 | 笑顔の楽園   | 4                 | 要支援から入居可能 | 森憲子<br>42-2155   |

|    |                       |                                                   |                                                                                                                                           |                       |
|----|-----------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|    | 笑顔の楽園 2               | 0                                                 | 要支援から入居可能                                                                                                                                 | 森憲子<br>42-2155        |
|    | めばえ                   | 0                                                 | 要支援から入居可能                                                                                                                                 | 矢野のぞみ<br>33-2767      |
|    | ぶらっと不知火弐号館            | 0                                                 | 要支援から入居可能                                                                                                                                 | 坂本富子<br>32-8331       |
|    | もちのき苑                 | 個室 1 (今後空く予定)<br>多床室 (2 人部屋) : 0 床 (男性 0<br>女性 0) |                                                                                                                                           | 豊嶋末男、松崎守<br>34-4577   |
| 松橋 | 光の風                   |                                                   |                                                                                                                                           | 浦中英介<br>33-7330       |
|    | ルミエール・ロゼ              | 1                                                 |                                                                                                                                           | 緒方八重子<br>33-6070      |
|    | 幸の樹                   | 5                                                 | ・詳細は別紙 PDF 参照<br>・入居受け付け中<br>・要支援から入居可能                                                                                                   | 坂本聖也<br>27-8810       |
|    | まつばせ芳寿苑               | 2 (女性)                                            |                                                                                                                                           | 稲葉久乃<br>33-5112       |
|    | まつばせ寿光庵               | 1 (2 人部屋: 女性)                                     | ・看取り介護実施<br>・Instagram開設<br>@suburou3610                                                                                                  | 井上雄太<br>32-6615       |
|    | グランドホーム<br>フォーシーズン    | 1                                                 | 詳細は別紙 PDF 参照                                                                                                                              | 椎葉多美<br>33-3141       |
|    | サ高住<br>フォーシーズン        | 1                                                 | ・詳細は別紙 PDF 参照<br>・ショートステイの利用も相<br>談可                                                                                                      | 鍋島麻由子<br>34-3466      |
|    | アクティブハウス<br>まるもり うきうき | 1                                                 | 要支援から入居可能 (要相<br>談)                                                                                                                       | 田谷みどり<br>27-4757      |
|    | きりく                   |                                                   |                                                                                                                                           | 42-8420               |
|    | きらら                   | 0                                                 | ・詳細は別紙 PDF 参照<br>・要支援から入居可能                                                                                                               | 成田優子<br>27-5352       |
|    | 愛話園 本館                | 個室 8                                              | ・入居申し込み受け付け中<br>・要介護認定の方のみ入居<br>可<br>・同敷地内にて通所介護も<br>実施中。通所では毎月行事<br>を計画。外部デイのみも受<br>け付け中<br>・訪問看護や訪問介護も実<br>施中。訪問看護では指定難<br>病や自立支援の認定もあり | 本館: 松永麻美<br>32-4511   |
|    | 愛話園 別棟                | 個室 2                                              |                                                                                                                                           | 別棟: 福島弥生<br>27-4364   |
|    | えみのわ宇城                | 3                                                 | 施設見学は随時                                                                                                                                   | 西岡祐治<br>32-2122       |
|    | 花美月                   | 10                                                |                                                                                                                                           | 瀧川淳子、伊藤<br>33-8730    |
|    | 円寿                    | 2                                                 | 看護師を増員。医療、看護<br>体制を強化しました。経管・<br>胃ろうの受け入れ可                                                                                                | 山田敏夫<br>090-6514-8802 |

|    |                             |               |                                                               |                       |
|----|-----------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|
|    | 優光                          | 0(待機者 1 名)    | 条件: 要介護認定をお持ちの方                                               | 高塚英司<br>27-5628       |
|    | 夢のかけ橋(両仲間)                  | 1             | コロナの状況で面会制限を行う事もあります。見学の希望の際はご連絡ください。                         | 松本<br>27-5677         |
|    | うき花苑                        | 2             |                                                               | 松見<br>27-5424         |
| 小川 | ケアホームおがわ                    | 1             | 要支援から入居可能                                                     | 小浦仁頌<br>43-0030       |
|    | ひかり                         | 2 人部屋 男女 1 ずつ |                                                               | 山田敏夫<br>090-6514-8802 |
|    | つばさ                         | 3             | 問い合わせ随時受け付け中                                                  | 松岡長明<br>43-5724       |
|    | 米之家                         | 1             | ・見学や入居等随時受け付け中<br>・要支援から受け入れ可                                 | 田代美幸<br>43-6588       |
|    | 花ごよみ                        | 3             |                                                               |                       |
|    | 愛庵 あいの里                     | 1(2 人部屋)      | ・入居に関する相談や施設見学, 体験利用随時受け付け中(送迎あり)<br>・全室トイレ、洗面付<br>・要支援から入居可能 | 安藤義隆、山野<br>43-5231    |
|    | サ高住 楽楽愛庵                    | 0             |                                                               |                       |
|    | 楽楽愛庵                        | 0             |                                                               |                       |
|    | なごやかハウス                     | 0             | 小川駅近くの閑静な住宅街に佇むホーム。内装も明るく穏やかな生活が過ごせます。                        | 澤村健太郎<br>43-5501      |
|    | ケアリゾートエデン                   | 個室:2、相室:8     | ・面会制限あり<br>・施設見学は動画写真を利用して説明中。相談随時。                           | 前田真利<br>43-5567       |
| 市外 | コミュニティハウス<br>おんじゃく<br>(美里町) | 0(待機者 0)      | ・詳細は別紙 PDF 参照<br>・要支援から入居可能(木香館)                              | 佐藤<br>48-7005         |
|    | 木香館<br>(美里町)                | 4(待機者 0)      |                                                               | 佐藤<br>46-3001         |
|    | ホスピタンハウス<br>(熊本市南区)         | 3             | ・にしくまもと病院併設<br>・要支援から入居可能                                     | 荒牧<br>096-227-7287    |

## ■小規模多機能型ホーム

| 地区  | 施設名                          | 空き状況 | お知らせ         | 連絡先             |
|-----|------------------------------|------|--------------|-----------------|
| 不知火 | 笑顔の楽園                        | 4    | 要支援から入居可能    | 森憲子<br>42-2155  |
|     | JA うきうき<br>小規模多機能ホーム<br>さんさん |      |              | 落合良美<br>27-5111 |
| 松橋  | フォーシーズン<br>在宅ケアセンター          | 1    | 詳細は別紙 PDF 参照 | 大森和郎<br>33-3141 |
|     | プラスフォーシーズン                   | 1    | 詳細は別紙 PDF 参照 | 松岡美幸<br>34-3488 |
|     | きらら                          | 0    | 詳細は別紙 PDF 参照 | 成田優子<br>27-5352 |

|  |            |        |              |                 |
|--|------------|--------|--------------|-----------------|
|  | フォーシーズン浦川内 | 1      | 詳細は別紙 PDF 参照 | 上田涼太<br>34-3120 |
|  | インマイライフ    | 登録空きあり |              | 橋本祥功<br>32-7777 |

■グループホーム

| 地区  | 施設名      | 空き状況 | お知らせ                                        | 連絡先              |
|-----|----------|------|---------------------------------------------|------------------|
| 三角  | 青海苑      | 0    |                                             | 副嶋香<br>54-1315   |
| 不知火 | 白梅の里     | 3    | 入居希望受け付け中                                   | 栢野由紀<br>25-2030  |
| 松橋  | 郷        | 3    |                                             | 緒方八重子<br>33-6070 |
|     | ドリームまつばせ | 1    |                                             | 末富仁美<br>32-2851  |
|     | フォーシーズン  | 1    | 詳細は別紙 PDF 参照                                | 堀内留美<br>34-3455  |
|     | まごころ     | 0    | ショートステイの受け入れは<br>1人可能                       | 藤本修<br>32-2856   |
| 小川  | マープルおがわ  | 2    |                                             | 増田光信<br>43-5538  |
|     | だんらん     | 2    |                                             |                  |
|     | ふれあい家族の家 | 0    |                                             | 大嶋正美<br>43-5505  |
|     | 野の花      | 0    |                                             | 國瀧悦子<br>27-5600  |
| 豊野  | 誉ヶ丘      | 3    |                                             | 長聡子<br>45-3006   |
|     | ほのか・豊野   | 0    | ・見学・入所申し込み随時<br>受け付け中<br>・ショートステイも受け入れ<br>可 | 田端喜幸<br>45-3555  |

■介護医療院

| 地区 | 施設名                | 空き状況   | お知らせ                 | 連絡先             |
|----|--------------------|--------|----------------------|-----------------|
| 松橋 | みずたみ医院<br>介護医療院    |        | 空床しだいで医療での入院<br>も相談可 | 水民順子<br>32-3372 |
| 小川 | 桜十字熊本宇城病院<br>介護医療院 | 女性 2 床 | ショートステイも含む           | 江藤<br>43-5566   |

■訪問看護【○:空きあり、△:要相談、×:空きなし】

| 地区 | 施設名                   | 空き状況                                  | お知らせ                                                                                                                    | 連絡先             |
|----|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 三角 | 豊洋園<br>訪問看護ステーション     | <div>月火水木金土日</div> <div>×××××××</div> |                                                                                                                         | 古瀬<br>54-1100   |
| 松橋 | フォーシーズン<br>訪問看護ステーション | 看護師                                   | <div>・詳細は別紙 PDF 参照</div> <div>・看護師は時間帯により月～土の受け入れ可</div> <div>・リハビリは月～金の全てで受け入れ可</div> <div>・看護師は 24 時間 365 日対応可能</div> | 谷上忠士<br>34-3466 |
|    |                       | 月火水木金土日                               |                                                                                                                         |                 |
|    |                       | ○ ○ ○ ○ ○ △ ×                         |                                                                                                                         |                 |
|    |                       | リハビリ(PT)                              |                                                                                                                         |                 |
|    |                       | 月火水木金土日                               |                                                                                                                         |                 |
|    |                       | A M                                   | ○ ○ ○ ○ ○                                                                                                               |                 |
|    |                       | P M                                   | ○ ○ ○ ○ ○                                                                                                               |                 |

|           |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|-----------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---|---|---|--------|---|---|---|---|-----------------------------------------|---------------------|---|---|---|-----|--------|---|---|---|--------------------------|----------------------|-----------|----|--------|---|-----|---|---|---|------------------|-----------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|--|--|--------|---|---|---|---|---|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|--|--|--------|---|---|---|---|---|--|--|-----------------------------------------------------------------|----------------|
|           | 訪問看護ステーション<br>さくら宇城                   | <table><tr><td colspan="8">看護師</td></tr><tr><td></td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr><tr><td>A<br/>M</td><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>△</td><td>△</td></tr><tr><td>P<br/>M</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>△</td></tr><tr><td colspan="8">リハビリ (ST)</td></tr><tr><td></td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr><tr><td>A<br/>M</td><td>○</td><td>×</td><td>○</td><td>×</td><td>○</td><td></td><td></td></tr><tr><td>P<br/>M</td><td>○</td><td>×</td><td>○</td><td>×</td><td>○</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="8">リハビリ (OT)</td></tr><tr><td></td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr><tr><td>A<br/>M</td><td>△</td><td>×</td><td>○</td><td>△</td><td>×</td><td></td><td></td></tr><tr><td>P<br/>M</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td></td><td></td></tr></table> | 看護師                            |                      |   |   |   |        |   |   |   | 月 | 火                                       | 水                   | 木 | 金 | 土 | 日   | A<br>M | △ | ○ | ○ | ○                        | △                    | △         | △  | P<br>M | ○ | ○   | ○ | ○ | ○ | △                | △               | リハビリ (ST) |  |  |  |  |  |  |  |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | A<br>M | ○ | × | ○ | × | ○ |  |  | P<br>M | ○ | × | ○ | × | ○ |  |  | リハビリ (OT) |  |  |  |  |  |  |  |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | A<br>M | △ | × | ○ | △ | × |  |  | P<br>M | × | × | × | × | × |  |  | ・詳細は別紙 PDF 参照<br>・看護師は 24 時間 365 日 訪問可<br>・言語聴覚士も在籍。19 時までの対応可能 | 下田映<br>42-8166 |
|           | 看護師                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 月                                     | 火                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 水                              | 木                    | 金 | 土 | 日 |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| A<br>M    | △                                     | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○                              | ○                    | △ | △ | △ |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| P<br>M    | ○                                     | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○                              | ○                    | ○ | △ | △ |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| リハビリ (ST) |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 月                                     | 火                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 水                              | 木                    | 金 | 土 | 日 |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| A<br>M    | ○                                     | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○                              | ×                    | ○ |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| P<br>M    | ○                                     | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○                              | ×                    | ○ |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| リハビリ (OT) |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 月                                     | 火                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 水                              | 木                    | 金 | 土 | 日 |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| A<br>M    | △                                     | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○                              | △                    | × |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| P<br>M    | ×                                     | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ×                              | ×                    | × |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 訪問看護ステーション<br>らぱん                     | 受け入れ可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ・看護師：火水木空きあり<br>・リハ：火木空きあり     | 園川<br>080-7401-3892  |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| 小川        | 訪問看護ステーション<br>りんく                     | <table><tr><td colspan="5">看護師</td></tr><tr><td colspan="5">要相談</td></tr><tr><td colspan="5">リハビリ (PT)</td></tr><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td></tr><tr><td>9'</td><td></td><td>9'<br/>10'</td><td>9'</td><td></td></tr><tr><td></td><td>11'</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 看護師                            |                      |   |   |   | 要相談    |   |   |   |   | リハビリ (PT)                               |                     |   |   |   | 月   | 火      | 水 | 木 | 金 | 9'                       |                      | 9'<br>10' | 9' |        |   | 11' |   |   |   | ・リンパ浮腫複合的治療技術者在籍 | 中村幸枝<br>27-7803 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 看護師                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| 要相談       |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| リハビリ (PT) |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| 月         | 火                                     | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 木                              | 金                    |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| 9'        |                                       | 9'<br>10'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9'                             |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 11'                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 訪問看護・リハビリステーションふいっと                   | 受け入れ可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9 月にナイトセミナー開催予定                | 四海公貴<br>27-4641      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| 市外        | 訪問看護ステーション<br>Care'L (ケアル)<br>(熊本市南区) | <table><tr><td colspan="5">看護師</td></tr><tr><td colspan="5">十分空きあり</td></tr><tr><td colspan="5">リハビリ (PT)</td></tr><tr><td colspan="5">要相談</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 看護師                            |                      |   |   |   | 十分空きあり |   |   |   |   | リハビリ (PT)                               |                     |   |   |   | 要相談 |        |   |   |   | 宇城市全域対応可。リンパ浮腫への対応等強みもあり | 原田忠行<br>096-274-8861 |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 看護師                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 十分空きあり                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | リハビリ (PT)                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| 要相談       |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 訪問看護ステーション<br>きんもくせい<br>(熊本市南区)       | 受け入れ可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ・にしくまもと病院併設<br>・リハビリの対応可能      | 宮本洋子<br>096-358-7355 |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | にしくまもと病院<br>訪問リハビリテーション<br>(熊本市南区)    | 受け入れ可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 訪問範囲：松橋町松橋、松橋町久具、不知火町御領、不知火町高良 | 横田<br>096-358-1118   |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
|           | 訪問看護ステーション<br>Lino<br>(熊本市中央区)        | <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td></tr><tr><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 月                              | 火                    | 水 | 木 | 金 | ○      | ○ | ○ | ○ | ○ | ・宇城市全域対応可<br>・看護師 24 時間対応<br>・土日の利用は要相談 | 矢野香<br>096-274-8033 |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| 月         | 火                                     | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 木                              | 金                    |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |
| ○         | ○                                     | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○                              | ○                    |   |   |   |        |   |   |   |   |                                         |                     |   |   |   |     |        |   |   |   |                          |                      |           |    |        |   |     |   |   |   |                  |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |  |  |                                                                 |                |

## ■デイケア【○：空きあり、△：要相談、×：空きなし】

| 地区 | 施設名                 | 空き状況 |   |   |   |   |   | お知らせ | 連絡先             |
|----|---------------------|------|---|---|---|---|---|------|-----------------|
| 三角 | 通所リハビリテーション<br>コンパス | 要支援  |   |   |   |   |   |      | 力丸孝臣<br>53-1633 |
|    |                     | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |      |                 |
|    |                     | ○    | ○ | ○ | × | × | ○ |      |                 |
|    |                     | 3    | 3 | 4 | 0 | 0 | 3 |      |                 |
|    |                     | 要介護  |   |   |   |   |   |      |                 |
|    |                     | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |      |                 |
| ○  | ○                   | ○    | ○ | ○ |   |   |   |      |                 |
| 3  | 5                   | 4    | 3 | 4 |   |   |   |      |                 |

|    |                                |     |   |   |   |   |   |                                        |                       |
|----|--------------------------------|-----|---|---|---|---|---|----------------------------------------|-----------------------|
| 松橋 | 通所リハビリテーション<br>ふれあい倶楽部         | 月   | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |                                        | 白石敬済<br>46-1011       |
|    |                                | △   | ○ | △ | △ | △ | △ |                                        |                       |
|    | 通所リハビリテーション<br>松幸              | 月   | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | ・定員 30 名<br>・若干の空きあり<br>・利用日については要相談   | 今村誠吾<br>32-5516       |
|    |                                | △   | △ | △ | △ | △ | △ |                                        |                       |
| 小川 | Let' s リハ!PLUS<br>宇城           | 月   | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |                                        | 内田康弘<br>43-3040       |
|    |                                | ×   | × | △ | △ | × | × |                                        |                       |
| 市外 | 通所リハビリテーション<br>おんじゃく<br>(美里町)  | 月   | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 詳細は別紙 PDF 参照                           | 地下真悟<br>46-3001       |
|    |                                | ○   | ○ | ○ | ○ | ○ | △ |                                        |                       |
|    | 通所リハビリテーション<br>なごみの里<br>(美里町)  | 月   | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |                                        | 是住<br>47-6011         |
|    |                                | △   | ○ | ○ | ○ | ○ | △ |                                        |                       |
|    | 通所リハビリテーション<br>れんげ草<br>(熊本市南区) | 要支援 |   |   |   |   |   | 送迎範囲:松橋町松橋、松<br>橋町久具、不知火町御領、<br>不知火町高良 | 俵積田有輝<br>096-358-6030 |
|    |                                |     | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土                                      |                       |
|    |                                | AM  | ○ | △ | △ | △ | ○ | △                                      |                       |
|    |                                | PM  | ○ | △ | ○ | ○ | △ | ○                                      |                       |
|    |                                | 要介護 |   |   |   |   |   |                                        |                       |
|    |                                |     | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土                                      |                       |
|    |                                |     | △ | ○ | △ | ○ | ○ | △                                      |                       |
|    |                                |     |   |   |   |   |   |                                        |                       |

## ■デイサービス【○:空きあり、△:要相談、×:空きなし】

| 地区  | 施設名                 | 空き状況 |   |   |   |   |   | お知らせ                            | 連絡先                        |
|-----|---------------------|------|---|---|---|---|---|---------------------------------|----------------------------|
| 三角  | 豊洋園<br>デイサービスセンター   | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |                                 | 高橋優生<br>54-1100            |
|     |                     | ×    | ○ | × | △ | × | × |                                 |                            |
| 不知火 | デイサービスセンター<br>ひまわり  | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 見学随時受け付け中                       | 佐藤友志<br>32-8283            |
|     |                     | △    | ○ | ○ | ○ | × | △ |                                 |                            |
| 松橋  | しらぬい荘<br>デイサービスセンター | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | ・詳細は別紙 PDF 参照<br>・R7.4 より総合事業開始 | 池田真一朗、藤井<br>貴洋<br>32-0239  |
|     |                     | ○    | ○ | ○ | ○ | × | ○ |                                 |                            |
|     | デイサービス花美月           | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | ・R6.10 から広域デイに移<br>行、見学も可能      | 伊藤郁絵<br>33-8730            |
|     |                     | ○    | ○ | ○ | ○ | ○ | × |                                 |                            |
|     | フォーシーズン<br>リハステーション | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 詳細は別紙 PDF 参照                    | 江島ひとみ、宮田有<br>希子<br>34-3466 |
|     |                     | △    | △ | △ | △ | △ | △ |                                 |                            |
|     | 曲野<br>デイサービスセンター    | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |                                 | 福田裕子<br>33-6310            |
|     |                     | ○    | △ | ○ | ○ | ○ | △ |                                 |                            |
|     | 大野橋<br>デイサービスセンター   | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | ・R7.4 より総合事業を開始<br>・見学も随時受け付け中  | 堀、園田、森<br>32-0103          |
|     |                     | △    | △ | ○ | ○ | ○ | △ |                                 |                            |
|     | デイサービスセンター<br>きらら   | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | ・詳細は別紙 PDF 参照<br>・申し込み随時受け付け中   | 丸山久美子<br>25-2311           |
|     |                     | ○    | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |                                 |                            |
|     | デイサービスセンター<br>幸の樹   | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | デイサービスの利用受け付<br>け中              | 坂本聖也<br>27-8810            |
|     |                     | △    | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |                                 |                            |
|     | デイサービス<br>きおう       | 月    | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |                                 | 釘崎麻好花<br>31-0888           |
|     |                     | ○    | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |                                 |                            |

