

医療・福祉連携

地域ネットワーク専門小委員会に係る連携調査

医療福祉連携地域ネットワーク
調査概要

済生会 本部事務局 事業部 社会福祉課

平成 27 年 3 月

目 次

1	調査対象施設一覧	41
(1)	調査対象施設概況（病院）	42
(2)	調査対象施設概況（介護・福祉施設ほか）	43
(3)	調査対象エリア別施設概略図	44
2	地域における役割、課題と将来への考え方	46
3	連携の現状	
(1)	病院における患者延べ数、紹介・逆紹介の状況について	
①	患者延べ数	48
②	初診患者のうち、紹介患者に占める事前連絡等の連携があった 人数	49
③	転帰患者総数のうち、逆紹介患者数に占める事前相談等の連携 があった人数	51
(2)	福祉施設・在宅サービスの新規利用時の紹介状況と済生会内の相 互利用について	53
①	済生会内部における連携（施設入所者の入院先）	56
(3)	入退院時のカンファレンスにおける他施設職員の参加状況につい て	57
(4)	サービス利用を新規に開始した利用者の実人数と、サービス終了 した利用者の実人数及び終了後の経路（在宅サービス）	58
(5)	地域連携部門の職員構成について	59
(6)	職種別意見のマトリックスからみた連携の状況	61
4	施設名・社会福祉事業等実施施設名一覧	68

1 調査対象施設一覧

支部	一般病床	療養病床 回復期病床	診療所	老健	特養	養護	ケアハウス	グループホーム	訪問看護	定期巡回 ★	通所リハ	短期入所 (療養)	居宅介護 支援 ★	地域包括 ★	訪問介護	通所介護	短期入所 (生活)
栃木県	宇都宮病院				とちの木荘		公孫樹	とちの木荘	取扱延数 (事業所数)				取扱延数 (事業所数)			取扱延数 (事業所数)	取扱延数
	644床				定員100名		定員50名	定員27名	7,944 (1)				1,059 (2)			4,576 (1)	1,646
新潟県	新潟第二病院		新潟内科		康和園				取扱延数 (事業所数)				取扱延数 (事業所数)			取扱延数 (事業所数)	
	427床		0床		定員100名				5,930 (1)				1,226 (1)			8,351 (1)	
三重県	松阪総合病院	明和病院			明和苑				取扱延数 (事業所数)				取扱延数 (事業所数)			取扱延数 (事業所数)	取扱延数
	430床	214床 (うち一般50床)			定員100名				5,837 (1)				1,499 (1)			8,215 (1)	3,677
滋賀県	滋賀県病院			栗東	淡海荘				取扱延数 (事業所数)	取扱延数	取扱延数	取扱延数	取扱延数 (事業所数)		取扱延数 (事業所数)	取扱延数 (事業所数)	取扱延数
	393床			定員100名	定員90名				29,768 (2)	17	6,779	1,652	2,211 (1)		11,540 (1)	9,859 (2)	9,881
大阪府	吹田病院				高寿園				取扱延数 (事業所数)				取扱延数 (事業所数)		取扱延数 (事業所数)	取扱延数 (事業所数)	取扱延数
	500床				定員70名				10,303 (2)				1,217 (2)		2,728 (1)	2,965 (1)	1,215
山口県	山口総合病院	湯田温泉病院			福寿園	福寿園		あさくら	取扱延数 (事業所数)				取扱延数 (事業所数)	取扱延数	取扱延数 (事業所数)	取扱延数 (事業所数)	取扱延数
	310床	142床			定員20名	定員50名		定員9名	8,022 (1)				2,320 (1)	3,360	14,528 (1)	10,394 (2)	8,934
愛媛県	松山病院		高浜	にぎたつ苑	松山				取扱延数 (事業所数)		取扱延数	取扱延数	取扱延数 (事業所数)	取扱延数	取扱延数 (事業所数)	取扱延数 (事業所数)	取扱延数
	170床		0床	定員80名	定員75名				22,811 (2)		10,545	4,024	4,029 (2)	3,469	47,992 (3)	12,107 (3)	3,024
佐賀県	唐津病院			まつら荘	めずら荘		寿楽荘		取扱延数 (事業所数)	平成24年度	取扱延数	平成24年度	取扱延数 (事業所数)		取扱延数 (事業所数)	取扱延数 (事業所数)	取扱延数
	148床	45床		定員80名	定員108名		定員50名		6,274 (1)	未実施	6,316	未実施	3,335 (1)		14,845 (1)	12,295 (1)	1,863

* 医療・福祉連携地域ネットワーク専門小委員会に係る連携調査の対象施設のみを掲載。

* 平成24年度経営資料・事業報告よりデータを引用（ただし、★は、医療・福祉連携地域ネットワーク専門小委員会に係る連携状況調査よりデータを引用）

(1) 調査対象施設の概況(病院)

項目	支部 病院名	栃木県		新潟県		三重県		滋賀県	大阪府	山口県		愛媛県	佐賀県
		宇都宮病院	新潟第二病院	松阪総合病院	明和病院	滋賀県病院	吹田病院	山口総合病院	湯田温泉病院	松山病院	唐津病院		
許可病床数		644	427	430	214	393	500	310	142	170	193		
1 一般		644	427	430	50	389	500	310	0	170	148		
2 療養		0	0	0	164	0	0	0	142	0	45		
3 感染		0	0	0	0	4	0	0	0	0	0		
(療養再掲)医療保険適用		0	0	0	164	0	0	0	142	0	45		
(療養再掲)回復期リハビリ		0	0	0	164	0	0	0	0	0	0		
平均在院日数		13.4	11.7	15.3	72.2	12.7	12.9	16.4	198.5	15.3	18.4		
1 一般		13.4	11.7	15.3	32.1	12.7	12.9	16.4	-	15.3	15.6		
2 療養		-	-	-	94.3	-	-	-	198.5	-	44.6		
病床回転率		27.2	31.1	23.8	5.1	28.8	28.4	22.3	1.8	23.8	19.8		
外来診療日数		292	243	245	245	244	267	245	242	293	293		
診療日1日当り外来患者		1,337	939	770	65	824	1,055	505	77	605	294		
外来/入院比率(倍)		2.3	2.9	2.3	0.4	2.9	2.6	1.9	0.5	4.0	1.6		
オープン化の状況		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
開業医への病床の開放(%)		-	20	5	-	20	10	6	-	-	-	-	-
開放病床の在院患者延数(年間)		-	7,300	1,176	-	3,082	2,224	43	-	-	-	-	-
医療機器の共同利用		○	○	○	-	○	○	-	-	-	-	-	-
他の医療機関からの検査受託		○	○	○	-	○	-	-	-	○	○	-	○
症例研究・研修会の実施		○	○	○	○	○	○	-	-	○	○	-	○
がん診療連携拠点病院加算		○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
退院調整加算		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
救急搬送患者地域連携紹介加算		○	○	○	-	○	○	○	-	-	○	-	○
救急搬送者地域連携受入加算		○	○	○	○	○	○	○	-	-	○	-	○
総合評価加算		-	-	○	-	-	○	-	○	○	-	-	-
各種認可等状況													
総合リハビリテーション施設		-	-	-	○	○	○	-	-	-	-	-	-
医学的リハビリテーション施設		-	-	-	-	○	○	○	-	-	-	-	-
地域医療支援病院		○	○	○	-	○	○	○	-	-	-	-	-
患者紹介率		62.1	73.9	65.0	47.4	94.1	67.8	68.9	29.5	27.4	58.3		
救急診療体制													
1 休日・夜間の外来診療の受付													
① 有		○	○	○	-	○	○	○	-	○	○	-	○
ア 毎日		○	○	-	-	○	○	○	-	-	-	-	○
イ 一定日		-	-	○	-	-	-	-	-	○	-	-	-
ウ 職員の配置(人)(合計)		19	5	9	-	12	15	15	-	29	4		
A) 医師		11	2	3	-	5	8	4	-	10	1		
B) 看護師		3	3	3	-	4	4	5	-	12	2		
C) 医療技術員		5	-	3	-	3	3	6	-	7	1		
② 無		-	-	-	○	-	-	-	○	-	-	-	-
連携に関連する加算(件数)													
退院時共同指導料1		0	0		0	0	0						
退院時共同指導料2		0	3		0	57	10	7		17			
医師共同加算		0	0		0	17	1		1	0	0		
多職種共同加算		0	0		0	9	0			7	0		
介護支援連携指導料		112	118	66	0	154	105	57		21	46		
退院時リハビリテーション指導料		968	999		312	1,121	1,472	2,008		2,908	415		
退院前訪問指導料		0	1		134	15	0	3	11	1	26		
退院時薬剤情報管理指導料		156	1,524		0	11	5,585	545		20	2,075		

* 医療・福祉連携地域ネットワーク専門小委員会に係る連携状況調査 および 平成24年度経営資料よりデータを引用

(2) 調査対象施設の概況 (介護・福祉施設 ほか)

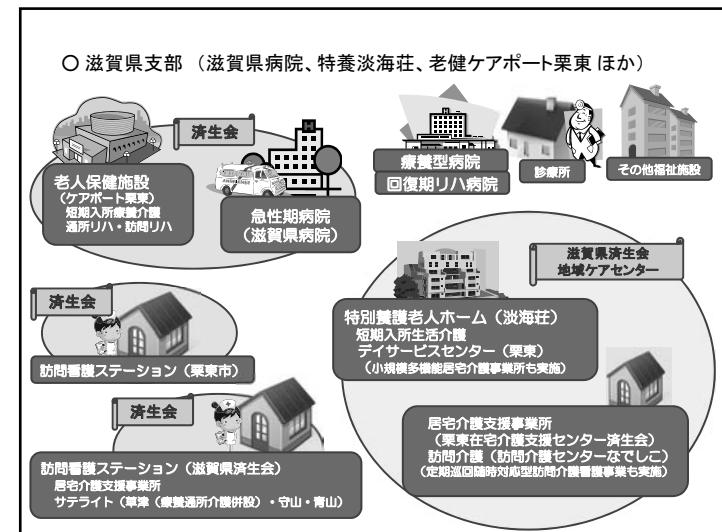
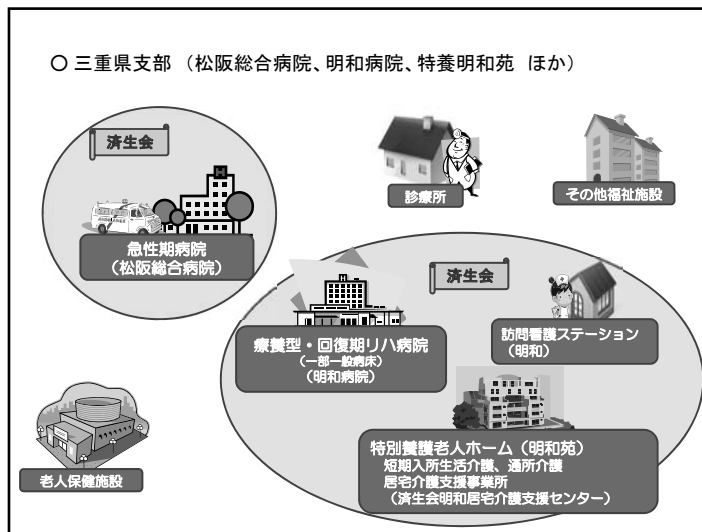
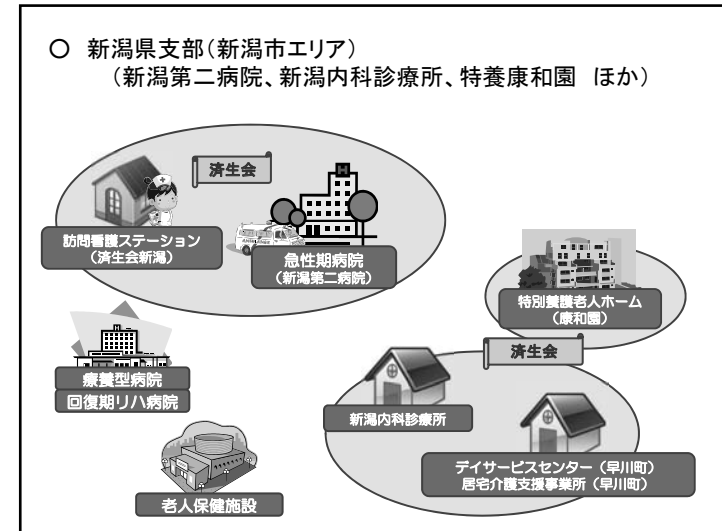
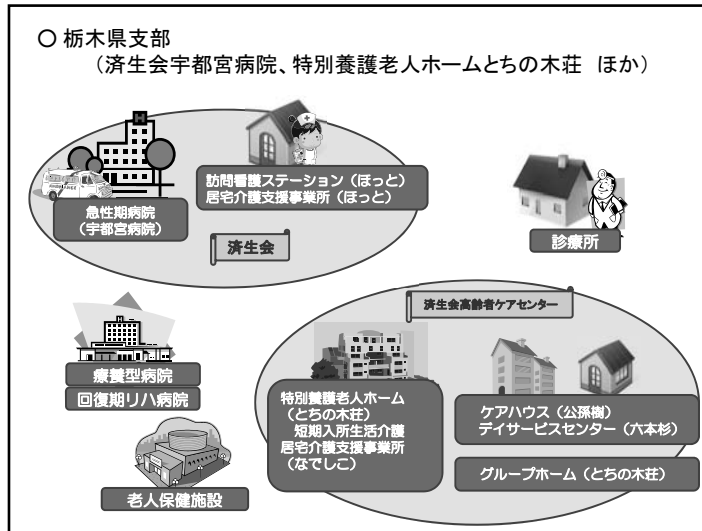
項目	支 部									
	栃木県 とちの木荘	新潟県 康和園	三重県 明和苑	滋賀県 淡海荘	大阪府 高寿園	山口県 福寿園	愛媛県 松山特別養護老人ホーム	佐賀県 めずら荘		
特別養護老人ホーム	施設名									
	施設数	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	定員	100	100	100	90	70	20	75	108	108
	取扱延数(人)	34,458	35,732	36,135	32,296	24,103	7,051	26,273	38,047	38,047
	人利用率	94.4%	97.9%	99.3%	98.3%	94.3%	96.6%	96.0%	96.5%	96.5%
	平均要介護度	4.05	4.27	4.35	4.12	3.78	4.35	3.93	4.31	4.31
老人保健施設	職員数	95	61.99	70.78	71.4	46.45	25	53.1	95	95
	施設名				ケアホート栗東		にぎたつ苑	まつら荘		
	施設数	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	定員	1	1	1	100	1	80	80	80	80
	取扱延べ数	1	1	1	32,753	1	25,094	28,703	28,703	28,703
	人利用率	1	1	1	94.3%	1	99.7%	98.3%	98.3%	98.3%
軽費老人ホーム	平均要介護度				3.24		3.22	3.14	3.14	3.14
	職員数				86		75.82	88.9	88.9	88.9
	施設名	ケアハウス 公孫樹							ケアハウス唐津市寿楽荘	
	施設数	1							1	
	定員	50							50	
	取扱延べ数	17,642							17,212	
グループホーム	人利用率	96.7%						94.3%	94.3%	94.3%
	従事者数	22						5	5	5
	施設名	とちの木荘					あさくら			
	施設数	1					1			
	定員	27					9			
	取扱延べ数	10,626					3,223			
養護老人ホーム	人利用率	96.2%					98.1%			
	従事者数	27					11			
	施設名						福寿園			
	施設数	1					1			
	定員	1					1			
	取扱延べ数	1					1			
訪問看護	事業所数	1	1	1	2	2	2	2	2	2
	取扱延数	7,944	5,930	5,837	25,657・4,111	6,729・3,574	8,022	16,324・6,487	6,274	6,274
	営業日数	262	243	245	365・245	286・270	365	305・365	365	365
	従事者数	10	9	9	35・4・10・6	8・4・7	11	18・4・5	7	7
	平均利用者数(1日)	30.3	24.4	23.8	70.3・16.8	23.5・13.2	22.0	53.5・17.8	17.2	17.2
	★ 退院時共同指導加算	28	16	2	17・4	16・7	3	32・0	9	9
訪問介護	施設名	ほっと	済生会新潟訪問看護ステーション	明和訪問看護ステーション	滋賀県済生会・栗東市	吹田・吹田病院東淀川	在宅複合型施設やすらぎ訪問看護ステーション	松山・ハートフル	訪問看護ステーションなでしこ	
	施設数	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	事業所数	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	取扱延数	1	1	1	11,540	2,728	14,528	12,433・24,341・11,218	14,845	14,845
	営業日数	1	1	1	365	248	365	365・365・365	365	365
	従事者数	1	1	1	10.8	2.5	10.68	26.9・12.8	11.5	11.5
★ 平均利用者数(1日)	31.6	31.6	31.6	31.6	11.0	39.8	34.1・66.7・30.7	40.7	40.7	
通所介護	生活機能向上連携加算				0	0	0	2・0・0	0	0
	施設名	デイサービスセンター六本杉	デイサービスセンター早川町	明和苑	栗東デイサービス・滋賀通所	高寿園デイサービスセンター	在宅複合型施設やすらぎヘルパーステーション	三津・松山特養・山西	老人デイサービスセンター唐津市寿楽荘	
	施設数	1	1	1	2	3	2	3	1	1
	事業所数	1	1	1	2	3	2	3	1	1
	定員	24	30	40	50・5	37	40・12	6・42・6	45	45
	取扱延数	4,576	8,351	8,215	9,684・1,75	2,965	8,022・2,372	771・10,475・861	12,295	12,295
通所リハ (職員数は老健参照)	営業日数	308	364	245	307・101	308	308・308	248・308・242	307	307
	従事者数	8	16	16	19・5・1・4	9	23・7	11・17・8・12	16.7	16.7
	利用率	61.9%	76.5%	83.8%	63.1%・34.7%	26.0%	65.1%・64.2%	51.8%・81.0%・59.3%	89.0%	89.0%
	★ 平均利用者数(1日)	14.9	22.9	33.5	31.5・1.7	9.6	26.0・7.7	3.1・34.0・3.6	40.0	40.0
	施設名				ケアホート栗東			松山介護老人保健施設にぎたつ苑	介護保険施設まつら荘	
	施設数	1	1	1	1	1	1	1	1	1
短期入所生活介護	利用者延数	1	1	1	6,779	10,545	10,545	6,316	6,316	6,316
	営業日数	1	1	1	244	309	309	307	307	307
	利用率	69.5%	69.5%	69.5%	69.5%	56.8%	56.8%	73.6%	73.6%	73.6%
	★ リハマネジメント加算	936	936	936	936	136	136	557	557	557
	施設名	とちの木荘		明和苑	淡海荘	高寿園	在宅複合型施設やすらぎ	松山特別養護老人ホーム	めずら荘	
	施設数	1		1	1	1	1	1	1	1
短期入所療養介護 (職員数・利用率は老健参照)	延人数(予防)	1,646		3,548	9,873	1,215	8,539	2,991	1,857	1,857
	延人数	0		129	8	0	395	33	6	6
	施設名				ケアホート栗東			松山介護老人保健施設にぎたつ苑		
	施設数	1		1	1	1	1	1	1	1
	短期入所延数	1,652		1,652	1,652			4,024		
	施設名	ほっと・なでしこ	居宅介護支援事業所早川町	済生会明和居宅介護支援センター	栗東在宅支援 済生会居宅介護支援事業所	高寿園・吹田病院	やすらぎ在宅介護支援センター	にぎたつ・たかばま・松山特養	佐賀県済生会指定居宅介護支援事業所	
居宅介護支援事業所	施設数	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	事業所数	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	事業実施日数	262・256	294	245	366	245・269	243	245・293・308	293	293
	職員(管理系)	0.5・0.2	0.1	0.1	0.5	1.1	1.1	1.1・1.1	0.5	0.5
	職員(介護支援専門員)	1.2・2.2	2.9	3	6.7	2.2	2.2	5.2・7.5	6.5	6.5
	★ 入居時情報連携加算Ⅰ	17.1	2.9	1.3	31	11.15	10	58.6・1	152	152
	★ 入居時情報連携加算Ⅱ	0.0	0	1	16	9	3	10.0・0	3	3
	★ 退院・退所加算	9.4	39	33	25	20.23	38	40.25・11	160	160
	★ 小規模多機能連携加算	0.0	0	0	0	0.0	0	2.0・0	2	2
	★ 緊急時等居宅カンファ加算	0.0	0	0	0	1.0	0	0.0・0	0	0
	地域包括支援センター 在宅介護支援センター	施設名				栗東市在宅介護支援センター済生会	高寿園在宅介護支援センター	山口市中央地域包括支援センター	松山地域包括支援センター三津浜地区	唐津市在宅介護支援センター
施設数		1	1	1	1	1	1	1	1	1
事業名					定期巡回随時対応型訪問介護看護					
その他	施設名				訪問介護センターなでしこ					
	★ 退院時共同指導加算				1					

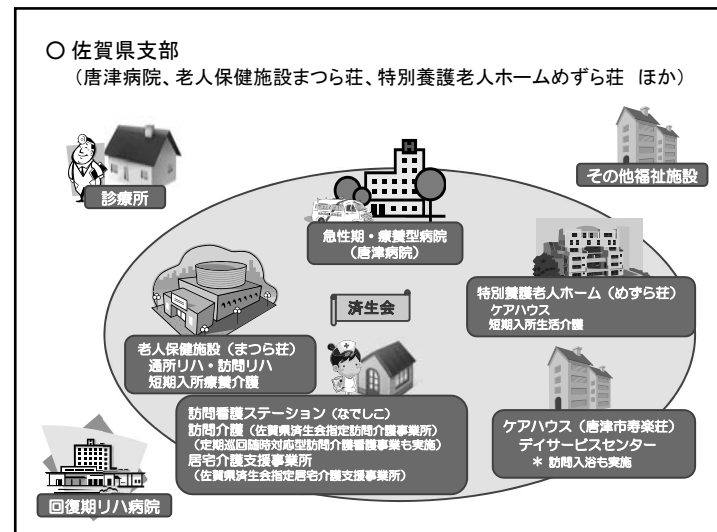
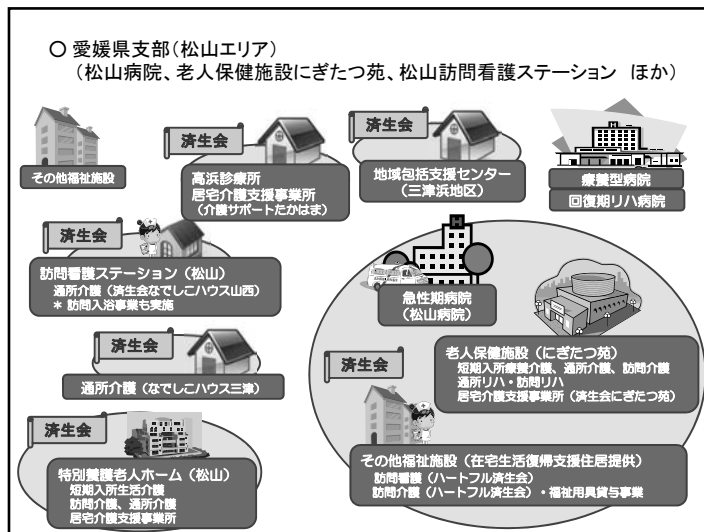
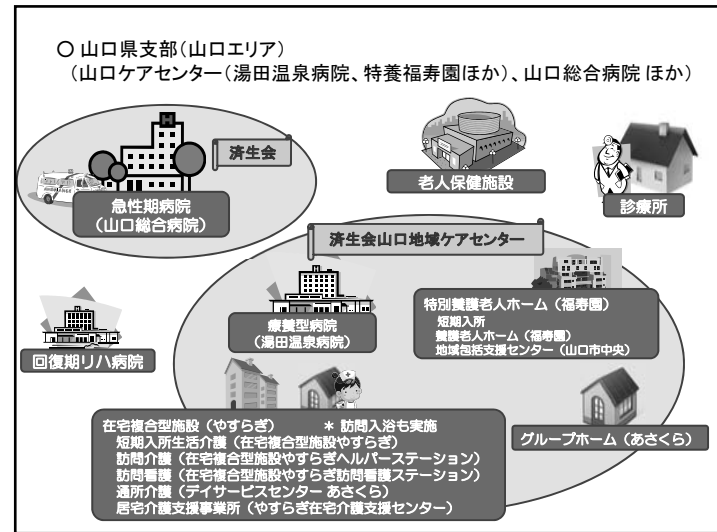
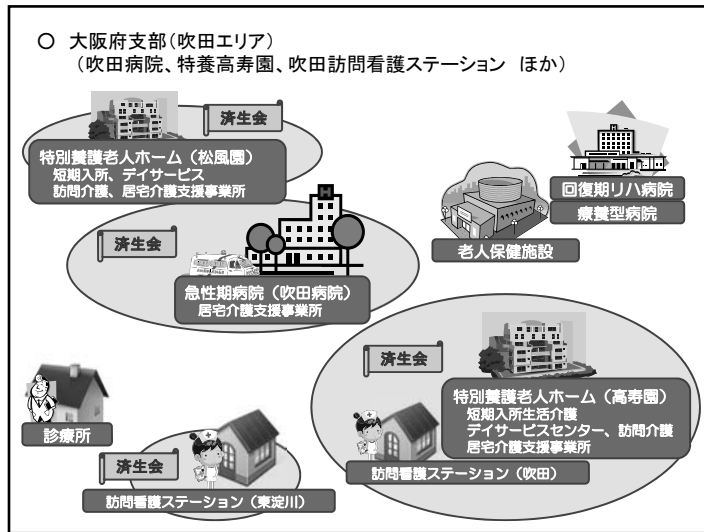
* 医療・福祉連携地域ネットワーク専門小委員会に係る連携調査の対象施設のみを掲載。

* 医療・福祉連携地域ネットワーク専門小委員会に係る連携状況調査 および 平成24年度経営資料・事業報告よりデータを引用

★：連携に関連する加算(件数)

(3) 調査対象エリア別 施設概略図





2 地域における役割、課題と将来への考え方

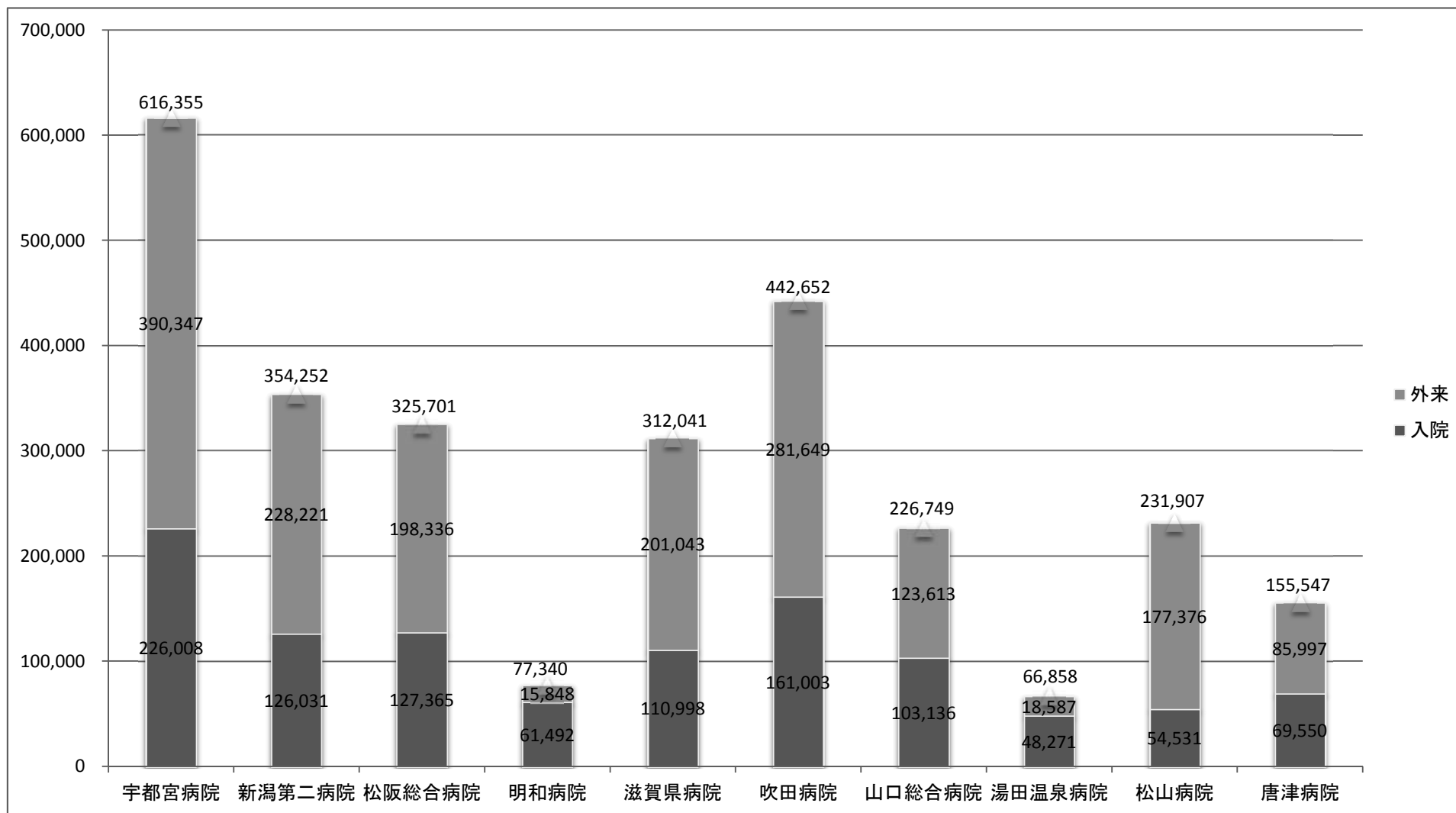
支部	施設名	地域における役割、課題と将来への考え方
栃木県	宇都宮病院	第3次救急、地域医療支援病院等の地域中核病院としての役割を担う。患者の集中、後方病院の少なさが課題となり、実務者協議会を定期的開催。将来は高度急性期の機能強化を行いつつ、一部亜急性期も検討。訪問看護との連携強化も図る予定。
	特別養護老人ホーム とちの木荘	ユニット型特養として地域交流、他団体とのコラボを実施。同地域の地域包括は他法人が受託して在宅福祉サービスの拡大に繋がらない。同法人の宇都宮病院より医師派遣されているが、医師の常駐で同敷地内の他の施設利用者もかかりつけ医を持てることに繋がる。
新潟県	新潟第二病院	新潟市西部の中核病院として2次救急、地域がん診療連携拠点病院としての役割を担う。オープンシステム、新潟市医師会との協定による新規開業診療所の自動連携医療機関登録システム等を導入。救急医療の機能充実に取り組み、同支部内の特養の計画に合わせて総合的な福祉介護の充実を図る。また、訪問看護とも病院事業の相乗効果を図る。
	特別養護老人ホーム 康和園	多床室の特養で、看取り等の機能の充実、広域的な対応を行う役割を担う。同地域には生活困窮者も多く、優先的入所や法人減免の援助の役割も求められる。済生会病院を中心に関係機関と連携を行い、相談援助部門の充実を図ることで各機関との連携を深めていきたい。
三重県	松阪総合病院	2次救急病院で地域医療支援病院等の役割を担う。総合病院としての機能機能を維持したいが医師不足等により診療科をしぼる可能性がある。3次救急病院や診療所との連携にかかわる活動を実施。医師確保のための活動も実施。施設の新たな展開として地域包括や老健を考えている。
	明和病院	回復期リハ医療の充実を図り在宅復帰に貢献する。今後は更なる施設内の連携強化を図り、併設する通所リハ・訪問リハにおいて回復期より一貫したサービス提供できるよう努力する。医師・看護師等の確保が困難であるが関連大学等へ積極的にアプローチを行っていく。
	特別養護老人ホーム 明和苑	地域の社会福祉活動に関わることで、地域活性化への貢献や介護職員の養成に貢献する役割がある。地域の生活困窮者を守備範囲におき、地域でのサロン活動等に貢献していく。地域包括と連携し支援協力する。社会福祉協議会とボランティア育成等で協力できることをみつける。
滋賀県	滋賀県病院	地域医療支援病院、地域がん連携支援病院、三次救命指定等の役割を担う。TQM活動を通じた医療の質の向上を図る。他の医療機関・福祉施設と連携し、地域完結型の病院を目指す。訪問看護のさらなる展開を検討する。
	介護老人保健施設 ケアポート栗東	急性期からの受入、慢性期との連携を促進し安心して暮らせることが役割。看取りも視野に入れ、困った時の相談先になりたい。デイサービスやグループホーム等の開設予定がある。
	特別養護老人ホーム 淡海荘	地域で安心して住み続けられる社会を創り上げる役割を担う。済生会病院・老健等と連携し、医療福祉の連携による地域づくりに貢献する。地域の特性の一つとして、県内唯一の24時間365日対応の訪問看護ステーションが地域ケアセンターとして一体的に運営されており、職員70名、2カ所のステーションと3カ所のサテライト事業を有する。

支部	施設名	地域における役割、課題と将来への考え方
大阪府	吹田病院	地域の中核病院として急性期病院を目指す。地域連携においてイニシアチブをとり、コーディネーター役を果たす。吹田徳洲会病院等の新設・新築移転があり診療圏の変化が経営課題。医療激戦区。H21年には地域医療支援病院に承認され、登録医制度を実施。
	特別養護老人ホーム 高寿園	済生会病院・訪問看護と連携し「断らない高寿園」を目指す。デイ・居宅支援・訪問を備えた複合施設としての多様なニーズに応える役割を担う。訪問リハの充実等が今後取り組む課題。訪問看護・介護はもっと積極的に展開すべき。吹田医療福祉センターとして経営の一体化が必要。
山口県	山口総合病院	急性期、救急医療、地域医療支援病院の役割を担う。地域密着の急性期病院を目指す。地域連携パスの確立や地域連携セミナーを実施。後方病院が少ないため、平均在院日数が長くなることが課題。
	湯田温泉病院	医療療養型を中心とした慢性期医療。生活困窮者の支援等社会福祉法人としての役割を發揮すべき。病院建替え予定あり、将来的にはリハ機能強化、在宅療養支援の推進を図ることを検討。在宅が困難な患者が急増するも受入施設が少ないため、入院の長期化が課題。
	特別養護老人ホーム 福寿苑	小規模の利点を生かした細やかな支援等を通じて地域での福祉リーダー的な役割を担う。同一敷地内の病院・施設と連携し、身近な地域から市内全域に広げていきたい。系列病院と連携できる80床特養の新設を予定。小規模事業で人員確保や事業運営が厳しいことが課題。
愛媛県	松山病院	松山西部地域の公的基幹病院の役割を担う。地域医療の推進等を目指し、救急・高度医療の実施、MSW増員による連携強化を図りたい。医療スタッフ不足、DPC病院・病床稼働率等の施設基準維持が課題。
	松山老人保健施設 にぎたつ苑	老健は在宅生活支援施設、中間施設として地域に貢献する役割を担う。短期入所枠の増加や在宅復帰後の支援、医療機能の充実を図りたい。在宅復帰型施設として高い回転率と稼働率の維持等が課題。
	松山特別養護老人 ホーム	困った時に相談してもらえるような役割を担う。これからの福祉に求められるものを先取りし多角化を進めたい。介護職等の人材確保・育成が課題。
佐賀県	唐津病院	病院を中心に急性期から在宅に至るまで常に福祉と連携を図り、総合的な医療福祉サービスの提供を目指す。無料低額診療事業、生活困窮者支援も継続。地域の中核病院として高度・専門医療機能の強化等図っていく。リハ提供・在宅医療体制の充実、後方支援の整備が必要。
	介護老人保健施設 まつら荘	在宅復帰・在宅支援機能を維持し無低事業や生活困窮者支援事業に積極的に取り組み、地域住民から信頼される施設づくりを目指す。施設の移転新設計画がある。入所・通所とも利用者確保が課題。
	特別養護老人ホーム めずら荘	住まい・看取り介護サービスの提供の役割を担う。新築移転したばかりで地域との繋がりをこれから築く。多床室からユニット型個室へ転換。H25.4からケアハウスも開設。新たな展開としてサ高住も検討。

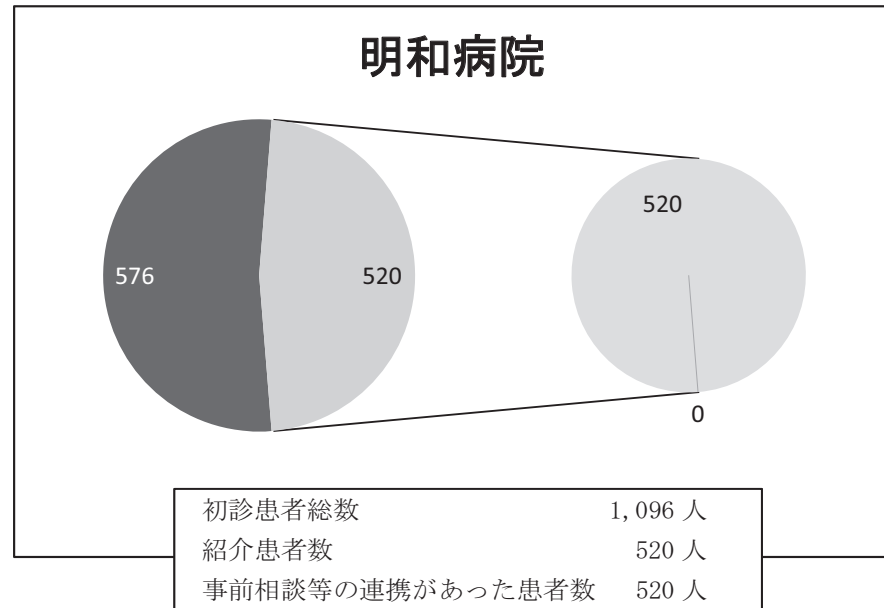
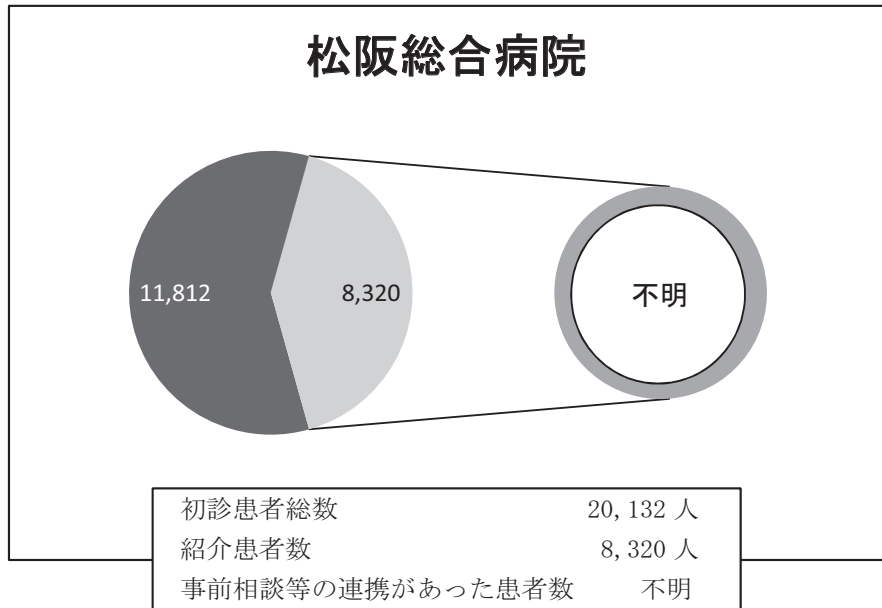
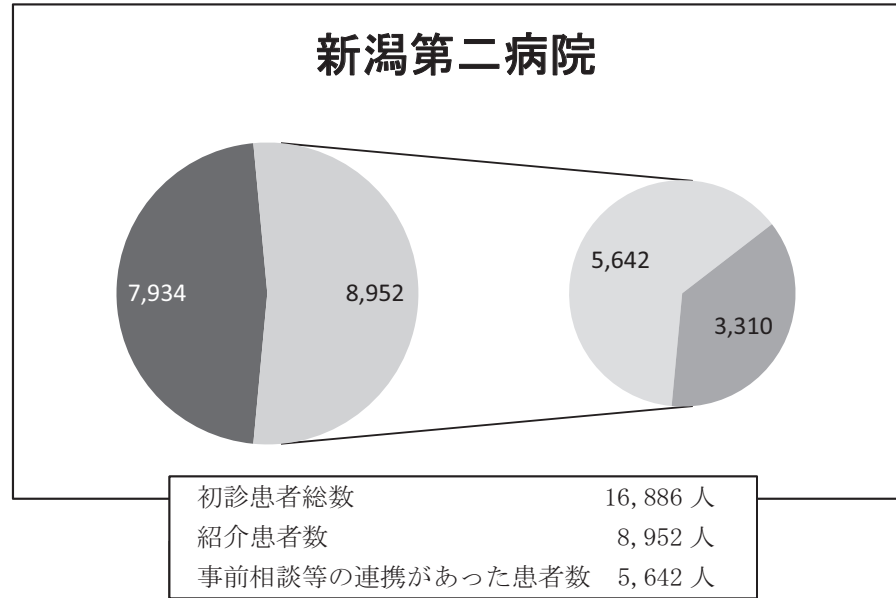
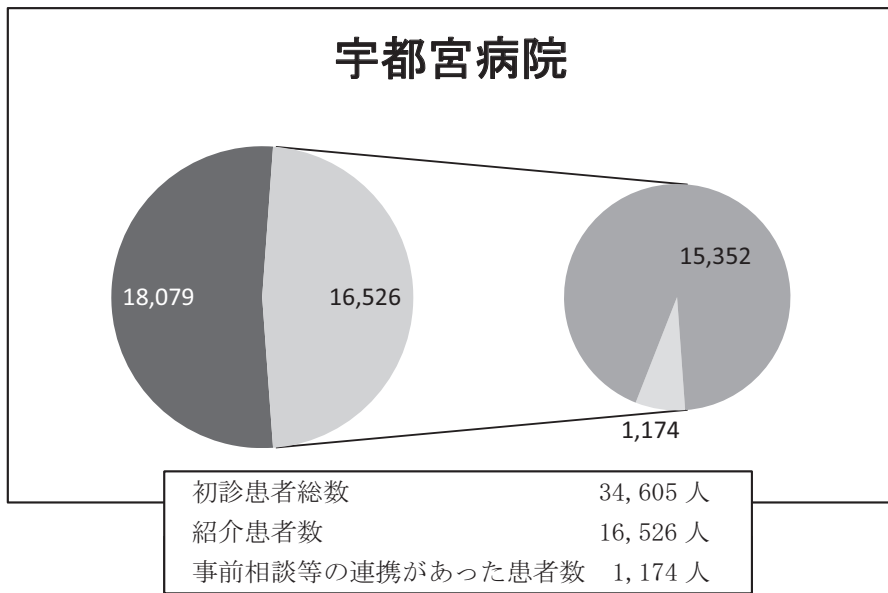
3 連携の現状

(1) 病院における患者延べ数、紹介・逆紹介の状況

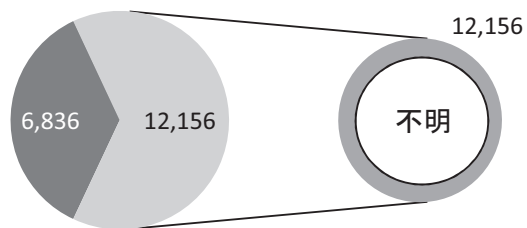
① 患者延べ数



② 初診患者のうち、紹介患者に占める事前連絡等の連携があった人数

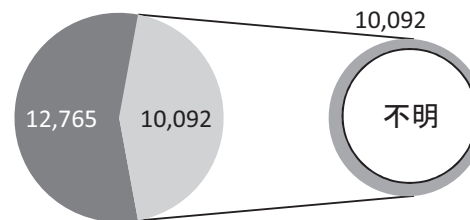


滋賀県病院



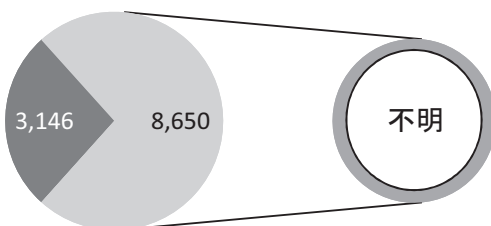
初診患者総数	18,992 人
紹介患者数	12,156 人
事前相談等の連携があった患者数	不明

吹田病院



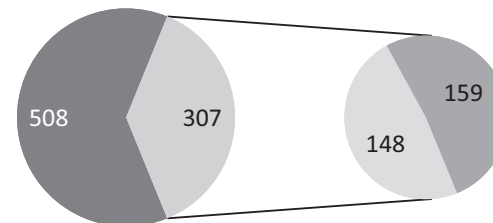
初診患者総数	22,857 人
紹介患者数	10,092 人
事前相談等の連携があった患者数	不明

山口総合病院



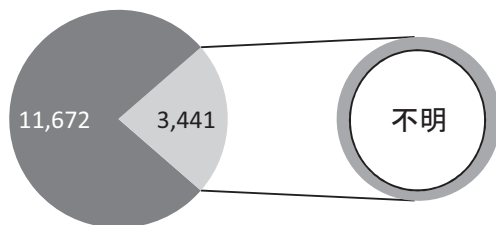
初診患者総数	11,796 人
紹介患者数	8,650 人
事前相談等の連携があった患者数	不明

湯田温泉病院



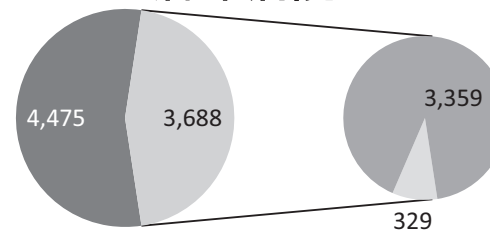
初診患者総数	815 人
紹介患者数	307 人
事前相談等の連携があった患者数	148 人

松山病院



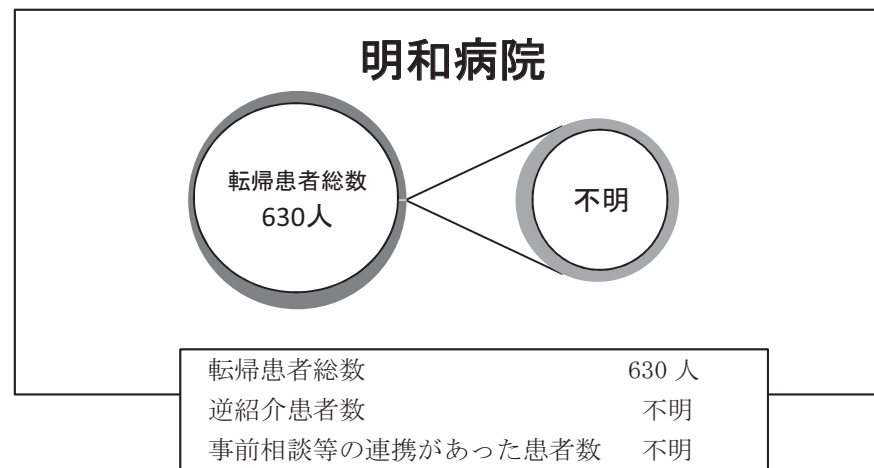
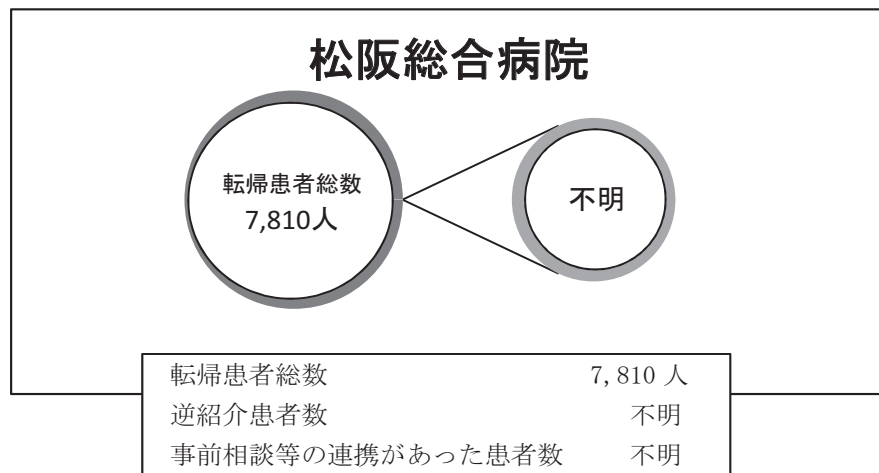
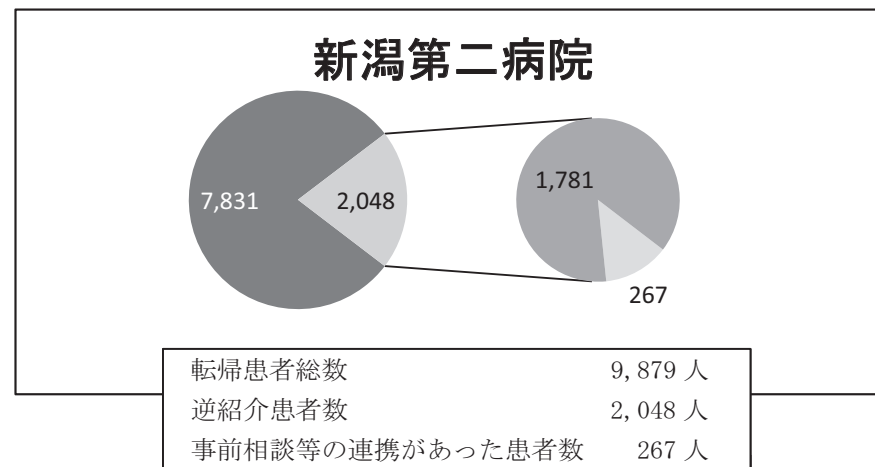
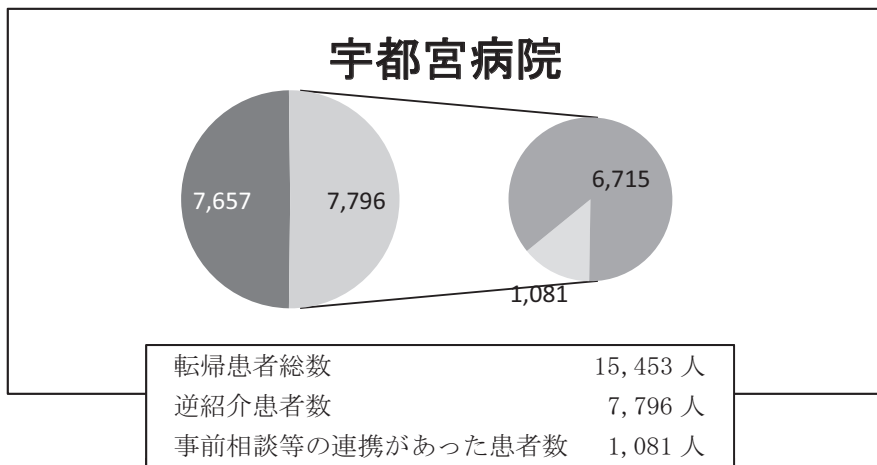
初診患者総数	15,113 人
紹介患者数	3,441 人
事前相談等の連携があった患者数	不明

唐津病院

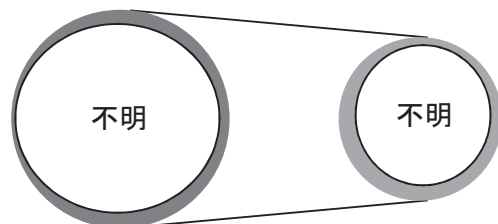


初診患者総数	8,163 人
紹介患者数	3,688 人
事前相談等の連携があった患者数	329 人

③ 転帰患者総数のうち、逆紹介患者数に占める事前相談等の連携があった人数

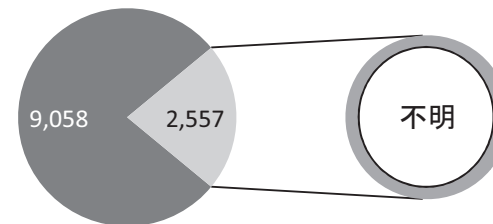


滋賀県病院



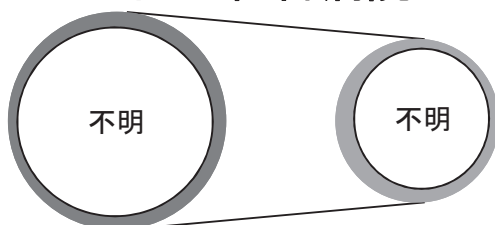
転帰患者総数	不明
逆紹介患者数	不明
事前相談等の連携があった患者数	不明

吹田病院



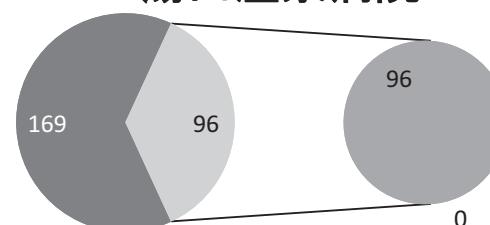
転帰患者総数	11,615 人
逆紹介患者数	2,557 人
事前相談等の連携があった患者数	不明

山口総合病院



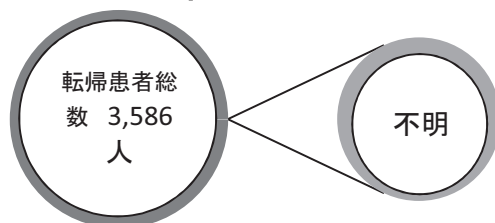
転帰患者総数	不明
逆紹介患者数	不明
事前相談等の連携があった患者数	不明

湯田温泉病院



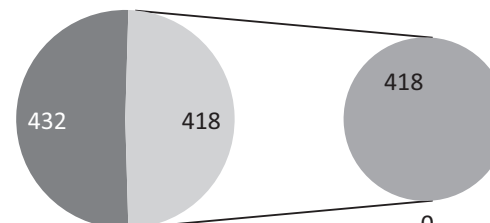
転帰患者総数	265 人
逆紹介患者数	96 人
事前相談等の連携があった患者数	96 人

松山病院



転帰患者総数	3,586 人
逆紹介患者数	不明
事前相談等の連携があった患者数	不明

唐津病院

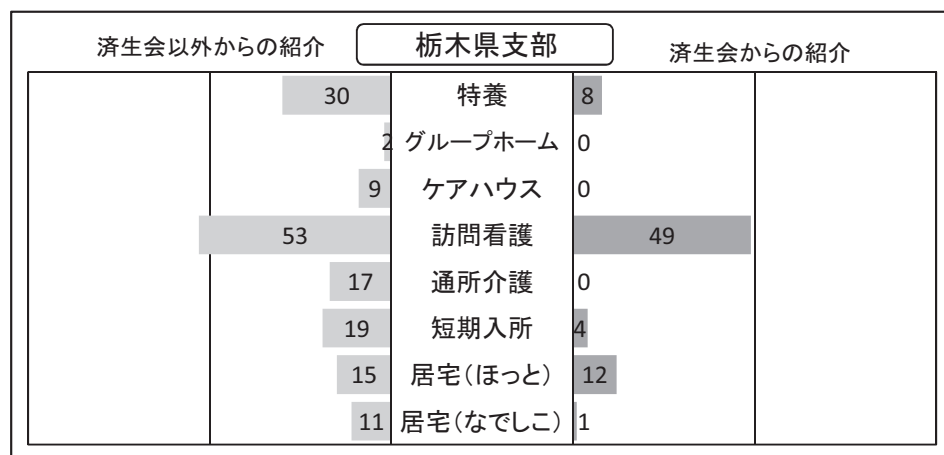


転帰患者総数	850 人
逆紹介患者数	418 人
事前相談等の連携があった患者数	418 人

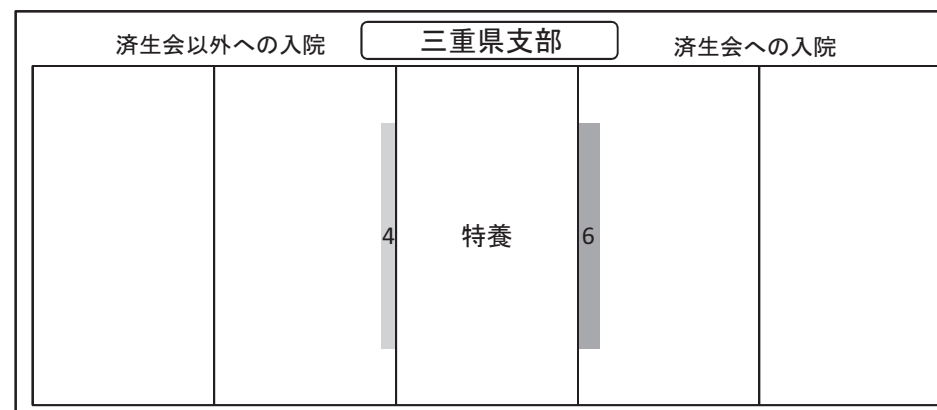
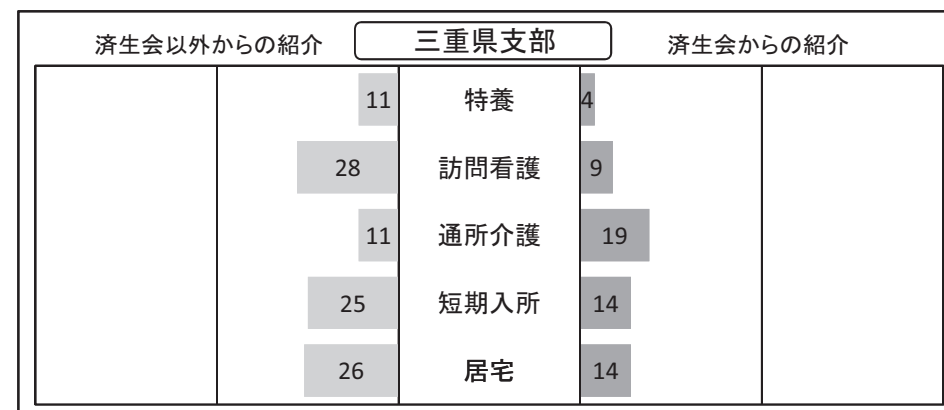
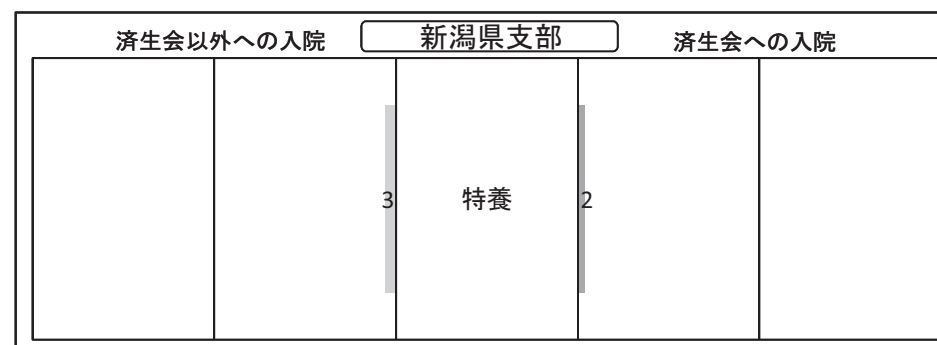
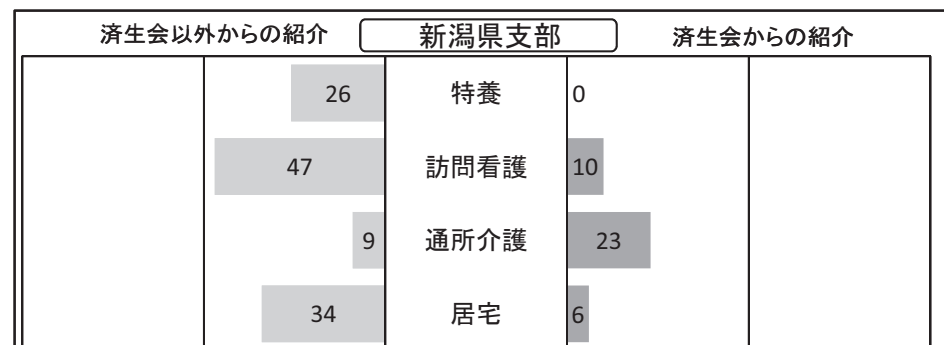
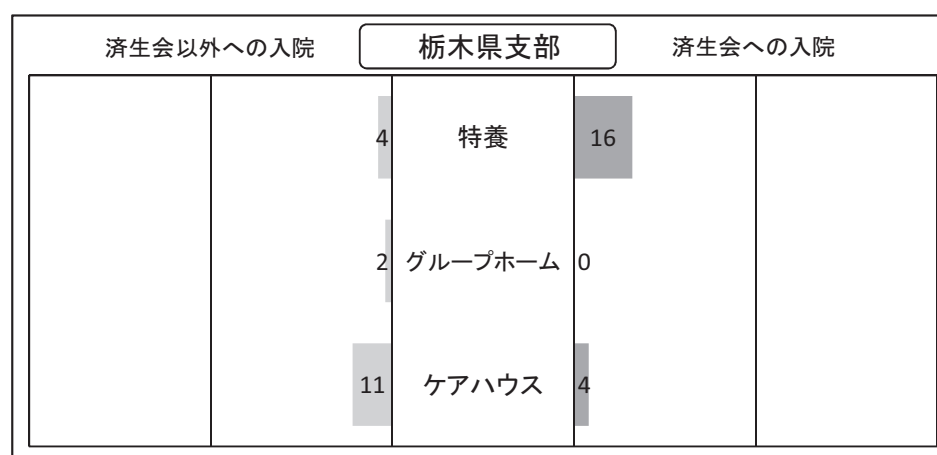
(2) 福祉施設・在宅サービスの新規利用時の紹介状況と済生会内の相互利用について

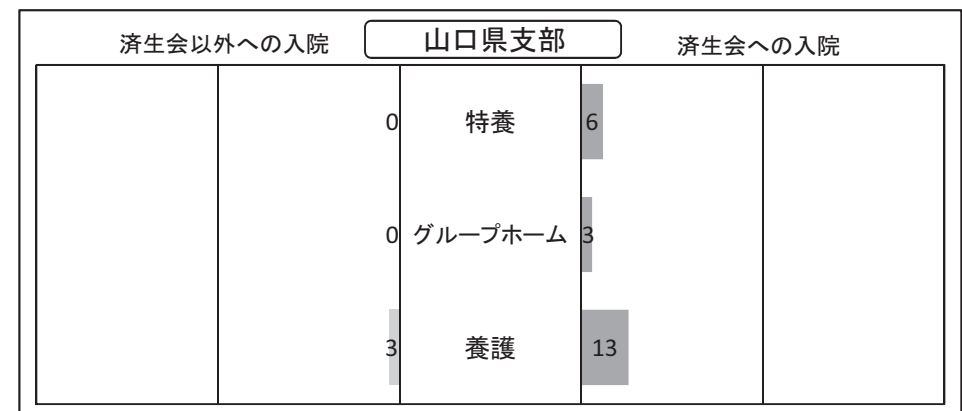
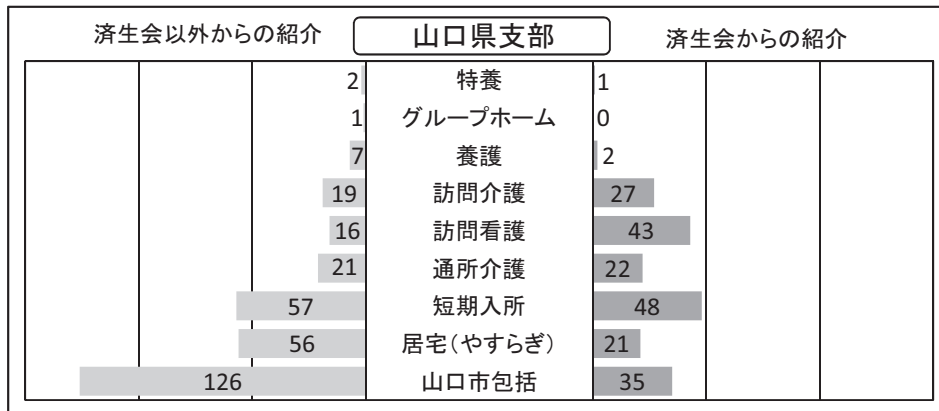
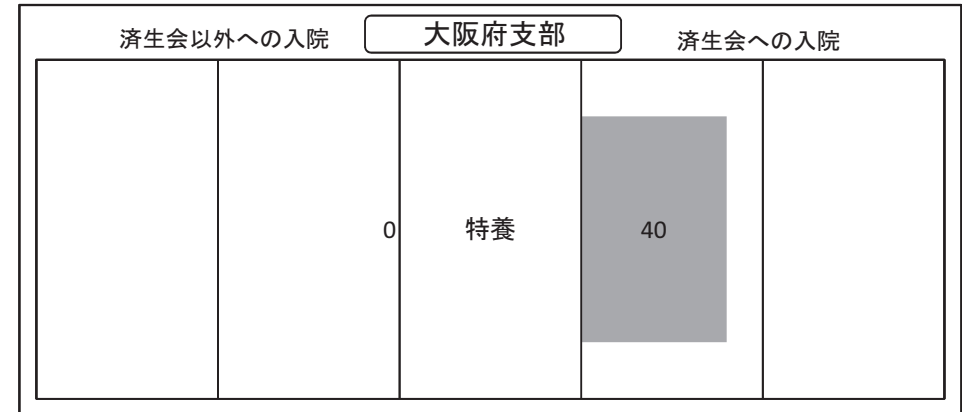
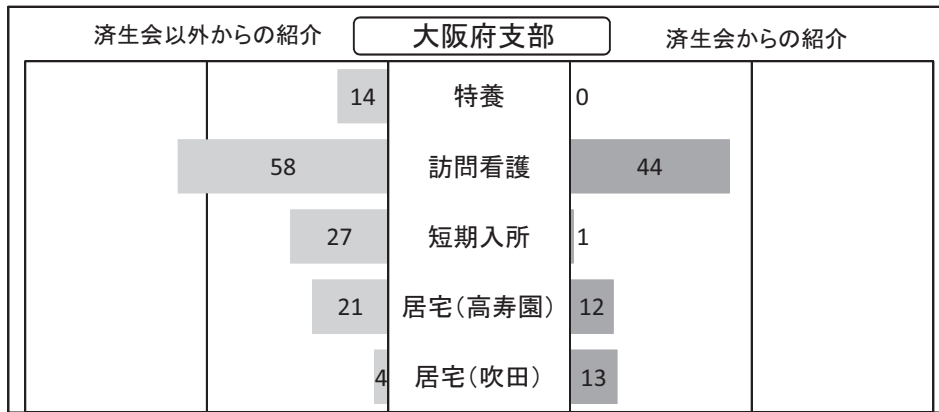
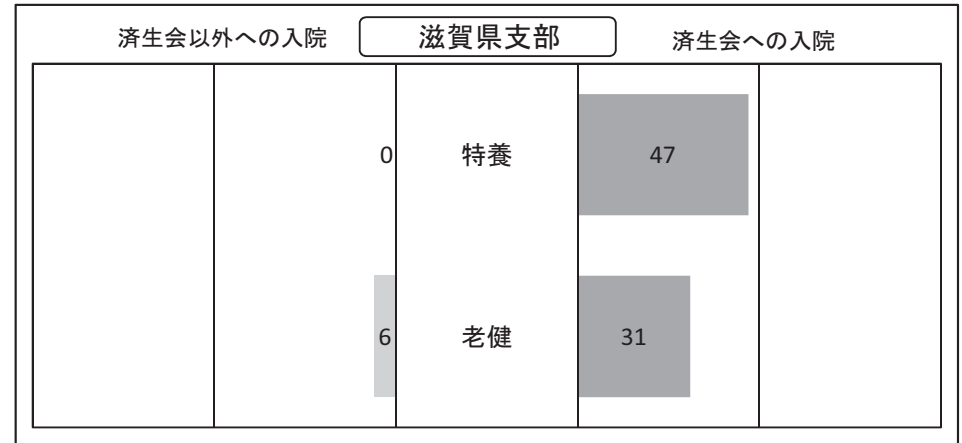
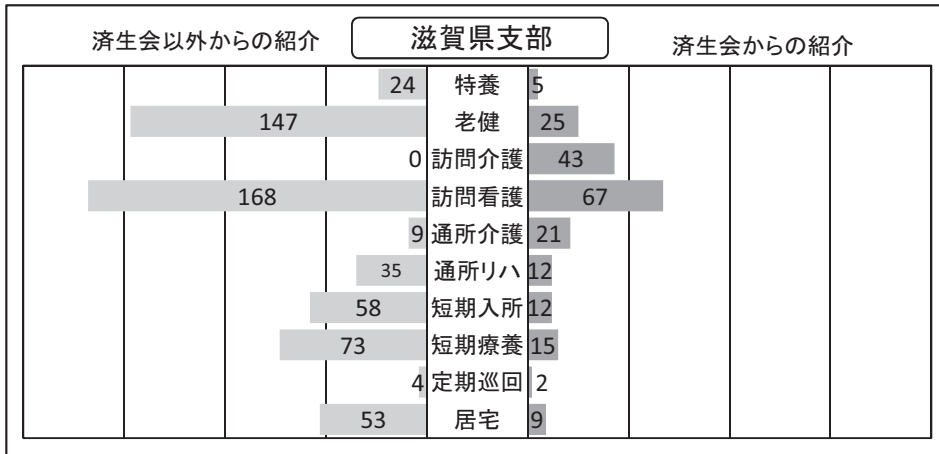
* 同事業で複数の調査対象施設がある場合は合計で表示

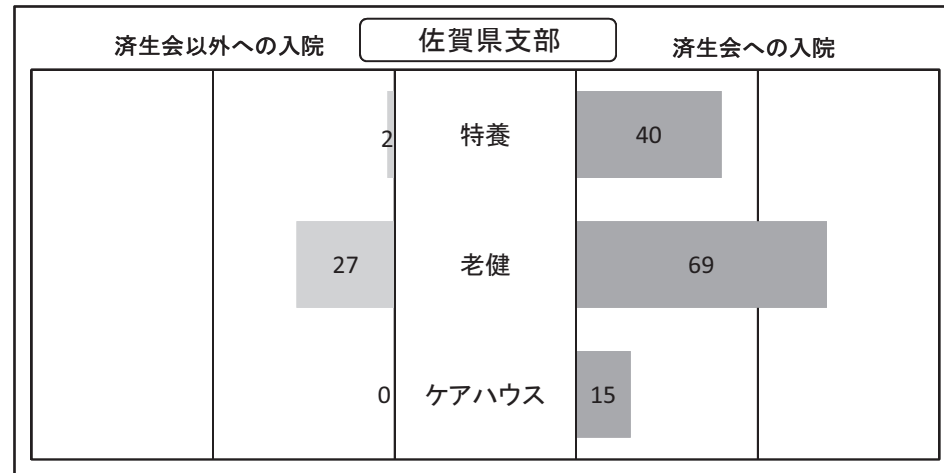
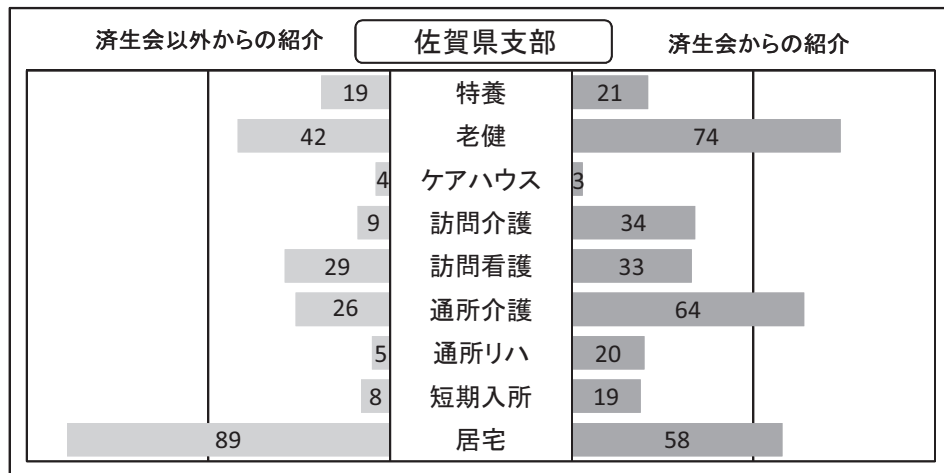
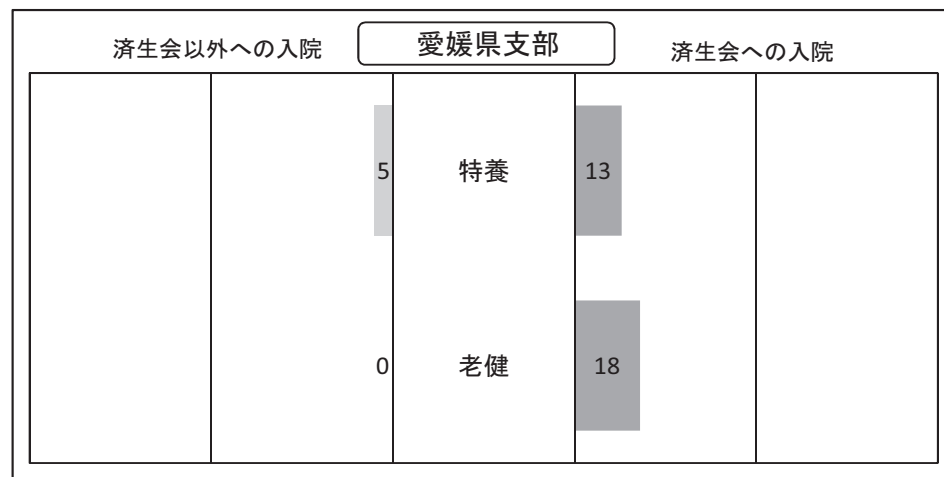
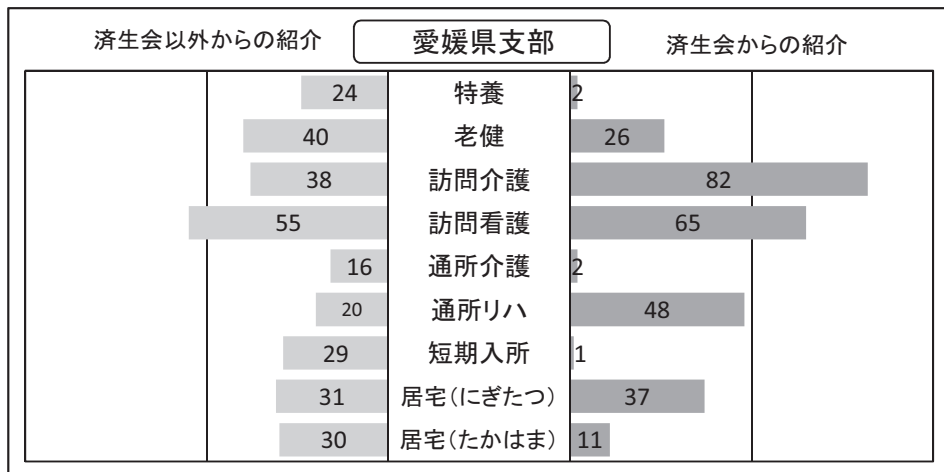
○ 施設入居（入所）・サービス利用が済生会からの紹介であった件数



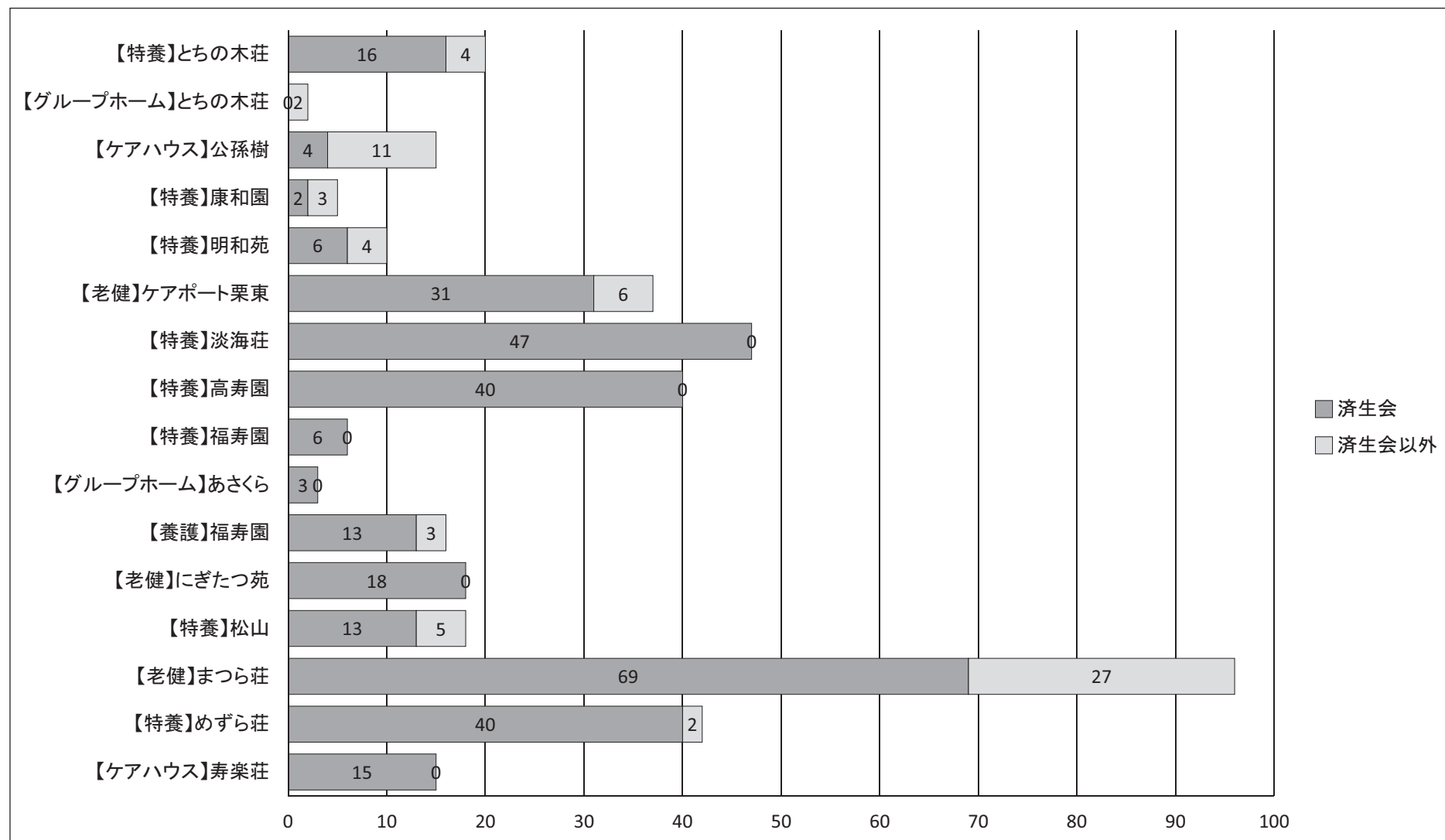
○ 施設入居（入所）中の利用者が入院した際の病院が、済生会であった件数







① 済生会内部における連携(施設入所者の入院先)



(3) 入退院時のカンファレンスにおける他施設職員の参加状況について

病院	入院時／退院時	入退院時のカンファレンスにおける他施設職員の参加状況
宇都宮病院	入院時カンファレンス	参加しているが件数は不明
	退院時カンファレンス	参加しているが件数は不明
新潟第二病院	入院時カンファレンス	不明
	退院時カンファレンス	参加しているが件数は不明
松阪総合病院	入院時カンファレンス	不明
	退院時カンファレンス	相談支援事業所職員：278件
明和病院	入院時カンファレンス	0名
	退院時カンファレンス	不明
滋賀県病院	入院時カンファレンス	不明
	退院時カンファレンス	不明
吹田病院	入院時カンファレンス	不明
	退院時カンファレンス	参加しているが件数は不明
山口総合病院	入院時カンファレンス	不明
	退院時カンファレンス	入所予定施設職員、利用予定在宅サービス事業所、相談支援事業所の参加はあるが、件数は不明
湯田温泉病院	入院時カンファレンス	入院時カンファレンスと退院時カンファレンスの区別がない。
	退院時カンファレンス	入所予定施設職員：4件 利用予定在宅サービス事業所職員：4件 相談支援事業所：24件 行政関係者：3件
松山病院	入院時カンファレンス	不明
	退院時カンファレンス	紹介先医師（逆紹介）：3件 紹介先看護師（逆紹介）：3件 入所予定施設職員：4件 利用予定在宅サービス事業所職員：15件 利用予定在宅医：5件 相談支援事業所：11件 行政関係者：2件
唐津病院	入院時カンファレンス	相談支援事業所：418件
	退院時カンファレンス	利用予定在宅サービス事業所職員：2件 相談支援事業所：46件

(4) サービス利用を新規に開始した利用者の実人数と、サービス終了した利用者の実人数及び終了後の経路（在宅サービス）

支部	事業	事業所名	利用者実人数	新規利用者数	サービス 終了者数	内訳				
						死亡	入院	施設入所	他の在宅サービス事業 所等への切り替え	その他
栃木	訪問看護	ほっと	115	102	109	27	54	5	0	23
	通所介護	六本杉	483	17	13	5	2	5	0	1
	短期入所生活介護	とちの木荘	15	23	7	3	0	4	0	0
新潟	訪問看護	済生会新潟	91	57	48	4	35	4	0	5
	通所介護	早川町	86	32	20	7	0	3	8	2
三重	訪問看護	明和	61	37	53	22	17	9	0	5
	通所介護	明和苑	80	30	30	0	19	4	1	6
	短期入所生活介護	特養明和苑	10	39	15	1	2	12	0	0
滋賀	訪問介護	なでしこ	59	43	48	5	17	7	11	8
	訪問看護	滋賀県済生会	182	223	157	46	19	5	0	87
	訪問看護	栗東市	43	12	23	9	10	1	0	3
	通所介護	栗東デイサービス	88	29	42	27	5	4	6	0
	通所介護	サテライト草津	2	1	2	2	0	0	0	0
	通所リハ	ケアポート栗東	不明	47	45	0	20	15	0	10
	短期入所生活介護	特養淡海荘	106	70	56	10	8	14	3	21
	短期入所療養介護	ケアポート栗東	5	88				不	明	
	定期巡回訪問介護・看護	なでしこ	1	6	5	1	1	2	1	0
大阪	訪問介護	高寿園	32	9	12	6	2	2	2	0
	訪問看護	吹田	108	64	61	12	29	1	1	18
	訪問看護	東淀川	47	38	28	16	5	2	3	2
	通所介護	高寿園	51	70	13	2	1	0	0	10
	通所介護（認知症）	高寿園	22	9	6	2	1	2	1	0
	短期入所生活介護	特養高寿園	18	28	22	3	2	17	0	0
山口	訪問介護	やすらぎヘルパーステーション	107	46	15	8	4	0	1	2
	訪問看護	やすらぎ訪問看護ステーション	114	59	33	11	20	2	0	0
	通所介護	やすらぎ老人デイサービス	99	36				不	明	
	通所介護	あさくらデイサービスセンター	17	7	9	0	6	1	1	1
短期入所生活介護	やすらぎ	29	105	24	16	0	8	0	0	
愛媛	訪問介護	にぎたつ苑	142	24	28	13	5	8	2	0
	訪問介護	松山特養	不明	74	24	10	5	5	3	1
	訪問介護	ハートフル済生会	28	22	17	4	3	4	2	4
	訪問看護	松山訪問看護	164	109	122	28	52	9	6	27
	訪問看護	ハートフル済生会	17	11	20	2	15	2	1	0
	通所介護	松山特養	114	18	20	6	0	12	0	2
	通所リハ	にぎたつ苑	123	68	29	0	15	9	5	0
	短期入所生活介護	松山特養	46	30	18	3	1	9	5	0
佐賀	訪問介護	佐賀県済生会指定訪問介護事業所	120	43	21	5	1	5	4	6
	訪問看護	訪問看護ステーションなでしこ	64	62	62	8	36	3	2	13
	通所介護	老人デイサービスセンター 唐津寿楽荘	145	90	70	17	21	10	1	21
	通所リハ	老健まつら荘	49	25	23	0	14	6	3	0
	短期入所生活介護	特養めづら荘	6	27	6	1	1	1	3	0

(5) 地域連携部門の職員構成について

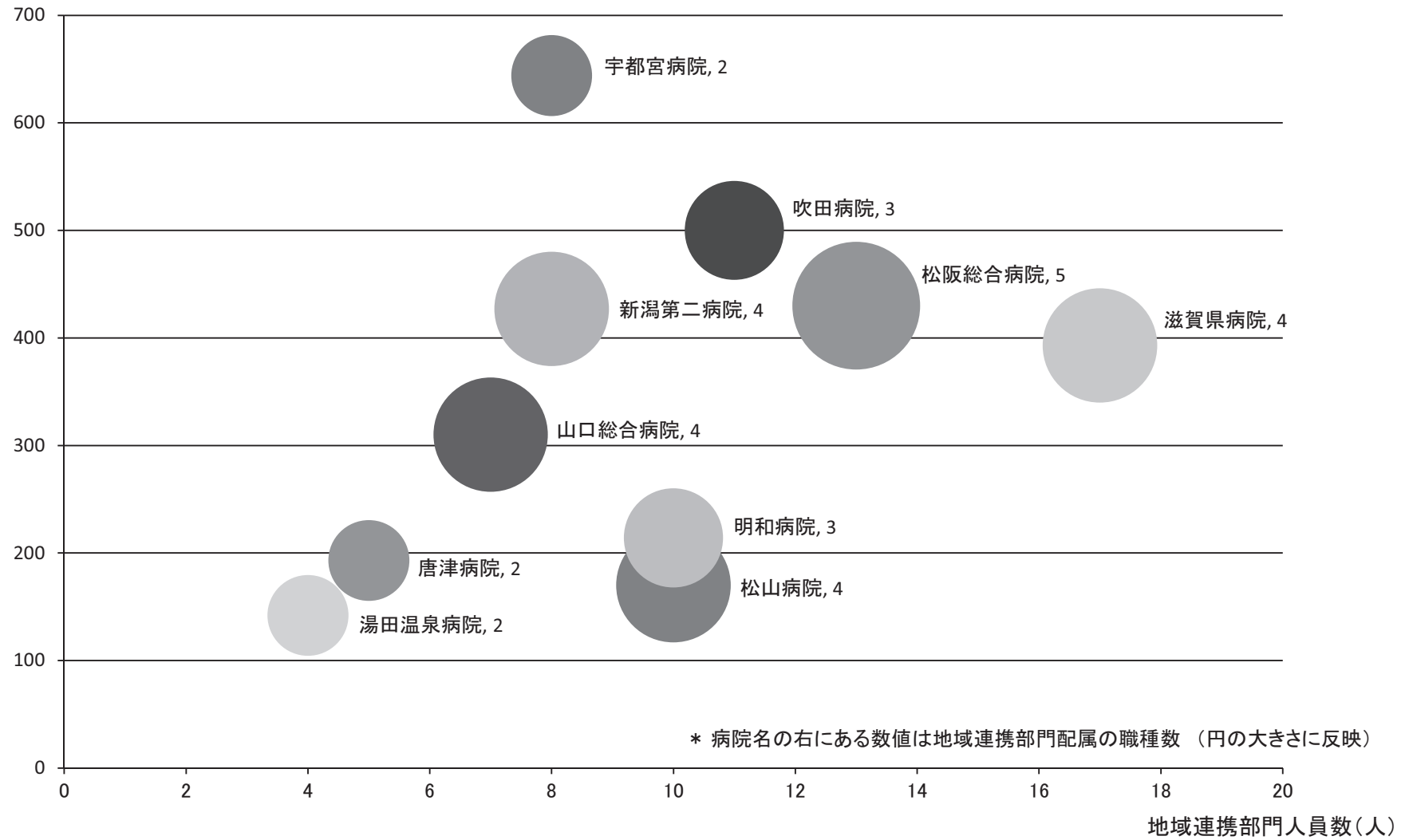
医療機関名	栃木県			新潟県						三重県					
	宇都宮病院(644床)			新潟第二病院(427床)			新潟内科診療所			松阪総合病院(430床)			明和病院(214床)		
	区分	人数	内訳		人数	内訳		人数	内訳		人数	内訳		人数	内訳
専任			兼任	専任		兼任	専任		兼任	専任		兼任	専任		兼任
医師	0人	0人	0人	1人	人	1人	1人	1人	0人	1人	人	1人	0人	0人	0人
看護師	0人	0人	0人	2人	2人	人	0人	0人	0人	2人	人	2人	2人	1人	1人
MSW	5人	5人	0人	3人	2人	1人	1人	0人	1人	5人	5人	人	6人	0人	6人
事務職員	3人	3人	0人	2人	2人	人	0人	0人	0人	4人	4人	人	2人	0人	2人
その他	0人	0人	0人	人	人	人	0人	0人	0人	1人	1人	人	0人	0人	0人
合計	8人	8人	0人	8人	6人	2人	2人	1人	1人	13人	10人	3人	10人	1人	9人

医療機関名	滋賀県			大阪府			山口県						
	滋賀県病院(393床)			吹田病院(500床)			山口総合病院(310床)			湯田温泉病院(142床)			
	区分	人数	内訳		人数	内訳		人数	内訳		人数	内訳	
専任			兼任	専任		兼任	専任		兼任	専任		兼任	
医師	1人	-人	1人	1人	人	1人	1人	人	人	人	人	人	人
看護師	4人	1人	3人	1人	1人	人	3人	人	人	1人	人	1人	人
MSW	5人	5人	-人	人	人	人	2人	人	人	3人	3人	人	人
事務職員	7人	7人	-人	9人	8人	1人	1人	人	人	人	人	人	人
その他	人	-人	-人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
合計	17人	13人	4人	11人	9人	2人	7人	人	人	4人	3人	1人	人

医療機関名	愛媛県						佐賀県		
	松山病院(170床)			高浜診療所			唐津病院(193床)		
	区分	人数	内訳		人数	内訳		人数	内訳
専任			兼任	専任		兼任	専任		兼任
医師	2人	0人	2人	人	人	人	0人	0人	0人
看護師	2人	2人	0人	2人	人	2人	0人	0人	0人
MSW	1人	1人	0人	人	人	人	3人	3人	0人
事務職員	5人	4人	1人	2人	人	2人	2人	2人	0人
その他	人	0人	0人	人	人	人	0人	0人	0人
合計	10人	7人	3人	4人	0人	4人	5人	5人	0人

地域連携部門職員数と病床数の相関関係

病床数(床)



(6) 職種別意見のマトリックスからみた連携の状況

職種：医師

	地域(1)	地域(2)	地域(3)	地域(4)	地域(5)	地域(6)	地域(7)	地域(8)	
病院スタッフ	<ul style="list-style-type: none"> ・満床により受け入れ困難なことがある。 ・慢性期の受け入れは困難 ・急性期を最大限受入、回復期の患者等を他院に転院させることが望ましい。 ・在宅医とは在宅医療可能な患者を連携してみることが望ましい。 ・地域に回復期等がなく、時間がかかる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・外来がバンクしているため、当日の依頼が困る。 ・相手方の忙しさや都合を十分に認識できていない。 ・お互いの不満が少なくなるよう、折り合いをつけるか密な情報交換が大切。 ・フォローアップの依頼と問題点について詳細な情報が必要。 	<ul style="list-style-type: none"> ・在宅医等とは詳細な意思伝達が困難であるため、可能であればカンファレンスを実施する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・診療所や連携病院との業務分担の明確化 ・認知症等状態により受け取ってもらえないことがある。 ・互いの思いや状況を把握し、歩み寄ることが必要。 ・フォローアップの依頼と問題点について詳細な情報が必要。 	<ul style="list-style-type: none"> ・満床により受入ができないことがある。 ・専門性を考慮した医療機関の選定が必要。 ・地域連携室からスムーズな返答がないケースがある。 	<ul style="list-style-type: none"> ・以前の療養環境から今後の療養環境に情報の摺合せを行う。 	<ul style="list-style-type: none"> ・詳細な状況が伝えられない。 ・顔の見える連携ができない。 	<ul style="list-style-type: none"> ・詳細な診療情報提供がもらえないことがある。 ・早急な転院受入をしてほしい。 	
施設相談員等	<ul style="list-style-type: none"> ・満床により受け入れ困難なことがある。 ・慢性期の受け入れは困難 ・特養、老健で看取りを適切に行える環境を整えることが望ましい。 		<ul style="list-style-type: none"> ・病状の詳細について、伝達が困難なことがある。 	<ul style="list-style-type: none"> ・施設から入院しても戻れないことがある。 ・病院の考える時期に退院ができないことがある。 	<ul style="list-style-type: none"> ・看取りに課題がある。 	<ul style="list-style-type: none"> ・以前の療養環境から今後の療養環境に情報の摺合せを行う。 	<ul style="list-style-type: none"> ・迅速に入所させてほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・退院時に状態変化がある場合、受け入れ拒否されることがある。入院当初から情報交換を行い、施設での生活維持できるかアセスメントを行う。 	
在宅系サービス担当者	<ul style="list-style-type: none"> ・満床により受け入れ困難なことがある。 ・慢性期の受け入れは困難 ・在宅医療に関わる施設数が少ない。 								<ul style="list-style-type: none"> ・入院を契機にADL等が変化。退院可能となってからのサービス調整では時間がかかるため、入院当初から情報交換を行い、入院前のサービス利用で生活維持が可能かアセスメントを実施する。
介護支援専門員等	<ul style="list-style-type: none"> ・満床により受け入れ困難なことがある。 ・慢性期の受け入れは困難 								<ul style="list-style-type: none"> ・入院を契機にADL等が変化。退院可能となってからのサービス調整では時間がかかるため、入院当初から情報交換を行い、入院前のサービス利用で生活維持が可能かアセスメントを実施する。

職種：看護師(病院)

	地域(1)	地域(2)	地域(3)	地域(4)	地域(5)	地域(6)	地域(7)	地域(8)
病院スタッフ	<ul style="list-style-type: none"> 救急病院と診療所の医師との間で患者理解に相違がある。 定期的な連携会議の実施。 	<ul style="list-style-type: none"> 照会内容によって、対応できないものがある。 	<ul style="list-style-type: none"> 入院前の情報が不足。入院中の経過、現在の状況、退院後の注意点について情報共有 医療機関別の取り扱っている機材の確認 看護師同士の連携ができる 在宅医等とのカンファレンスの実施 地域連携室と連携し、退院後の療養が切れ目なく連携できる体制。 	<ul style="list-style-type: none"> 社会的入院について開業医から依頼がある。 	<ul style="list-style-type: none"> カンファレンスを実施し、退院後に残る課題の共有や退院後の生活状態のフィードバックを受ける。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師のポジションパワーにより情報不足になる。事務職・MSWからの情報は患者像や背景がつかみづらい。 受入困難事例に対し、医師同士で情報交換するか、直接患者に面会してほしい。 食事形態が病院によって表現が異なる。 認知症や精神症状について正確な情報がほしい。 		<ul style="list-style-type: none"> 詳細な患者情報の不足 良好なコミュニケーション、顔の見える関係作り。 医師の報告書、サマリー作成が遅れる。患者の状況により、スムーズな受け入れをしてもらえない。
施設相談員等		<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示ではなく、看護師の判断で緊急性のない患者でも急いで受診を希望される。医師の指示がない場合は、状態を判断し、状況提供してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 外来受診時に紹介状がない 家族付添の受診で体調や経過がわからない。 医療や看護の情報が伝わりにくい。 	<ul style="list-style-type: none"> 入院前に入所していた施設が、退院時にすんなり受け取れない。 		<ul style="list-style-type: none"> 本人・家族が治療に対して何を望んでいるか不明確なことが多い。 とりあえず入院させてほしいといった要望が多い。 看取りを含め医療面で支援できる連携体制。 互いの思い込みで連携にずれが生じる。 		<ul style="list-style-type: none"> 詳細な患者情報の不足 入院前の情報が把握できる。 受入に時間がかかる。 再入所できないことがある。
在宅系サービス担当者	<ul style="list-style-type: none"> 病棟看護師の在宅生活についての理解不足がある。在院日数が短く、十分なカンファが実施できない。 		<ul style="list-style-type: none"> 訪看とは連携取りやすいが、それ以外とは取りにくい。 医療や看護の情報が伝わりにくい。 	<ul style="list-style-type: none"> 在宅に必要な情報と病院が提供する情報に差が生じる。在院日数が短いので調整が大変。 	<ul style="list-style-type: none"> カンファレンスを実施し、退院後に残る課題の共有や退院後の生活状態のフィードバックを受ける。 	<ul style="list-style-type: none"> 電話での情報提供は根拠として残らず、時間を費やしてしまう。 病院担当者が在宅をよく理解していない。カンファレンスが充実しない。 	<ul style="list-style-type: none"> 地域連携室を通さずに退院すると、退院の連絡ができない。 	<ul style="list-style-type: none"> 入院当初から、サービス事業所職員との情報交換、再度在宅療養できるか検討を実施。
介護支援専門員等	<ul style="list-style-type: none"> 病棟看護師の在宅生活についての理解不足がある。在院日数が短く、十分なカンファが実施できない。 		<ul style="list-style-type: none"> 入院治療が必要ではないのに、ケアマネの自己判断で患者や家族に入院を勧めることがある。 医療や看護の情報が伝わりにくい。 			<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて受診に同行してもらい、入院によっておこる問題点等を情報共有できるといい。 	<ul style="list-style-type: none"> 地域連携室を通さずに退院すると、退院の連絡ができない。 	<ul style="list-style-type: none"> 入院前のADL情報、サービス利用状況が把握できることが望ましい。

職種:MSW(地域連携関連部署含む)

	地域(1)	地域(2)	地域(3)	地域(4)	地域(5)	地域(6)	地域(7)	地域(8)
医師・看護師(病院)	<ul style="list-style-type: none"> 急性期であり、慢性期は受け入れられないことを理解してほしい。 急性期病院の機能を最大限発揮できるようにし、必要時は受け入れられる体制にすることが望ましい。 満床で受け入れられない時がある。 	<ul style="list-style-type: none"> 当日受診依頼で対応しきれない場合、他病院を紹介しきれていない。 	<ul style="list-style-type: none"> 家族構成、ADL、患者に関する詳しい情報が不足している。 相手が必要な情報を漏れなく伝える。 	<ul style="list-style-type: none"> 開放型病床利用時の入院依頼に対して、当院の入院適用症例のギャップがある。 在宅医等とのカンファレンスの日程調整が困難。 	<ul style="list-style-type: none"> 当院の医師が必要とする情報がないことがある。 かかりつけ医でも断られることがある。 	<ul style="list-style-type: none"> 事務職やMSWからの情報は医療・病状の伝言が多く患者像や背景がつかみづらい。 急変時受け入れを断られる。 	<ul style="list-style-type: none"> 相手の事情を把握したうえで患者へ情報提供を行う。 開業医の専門性を理解した紹介・逆紹介。 	<ul style="list-style-type: none"> 詳細な患者情報提供なしに受診されるケースあり。全ての紹介患者の分の退院サマリ作成を行うことで、必要最低限の診療情報提供を行うことができ、信頼関係構築につながる。
施設相談員等	<ul style="list-style-type: none"> 救急医療を必要としない場合、近医の受診も考えてほしい。 看取りを強化してほしい。 満床で受け入れられない時がある。 重症度の高い患者を受け入れられる施設が少ない。相手先が済生会なら期間短縮し重症度の高い患者受け入れを求む。 	<ul style="list-style-type: none"> まず、協力医療機関に紹介してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 家族構成、ADL、患者に関する詳しい情報が不足している。 相手が必要な情報を漏れなく伝える。 			<ul style="list-style-type: none"> 家族への連絡がされておらず、家族とのやり取りに困る。 本人、ご家族が治療に対して何を望んでいるか、延命や尊厳死と含めて不明確な事が多い。とりあえず「診て欲しい、入院させて欲しい」などの要望が多い。 	<ul style="list-style-type: none"> 施設の特長を理解し、介護保険等をふまえて対応する。 	<ul style="list-style-type: none"> 他の福祉施設の場合、詳細な患者情報提供なしに受診されるケースあり。他福祉施設でも、入院前のADL情報、サービス利用状況が即時に把握できるような仕組み作り。 入院当初から施設職員との情報交換、再度在宅で療養できるか検討実施。
在宅系サービス担当者	<ul style="list-style-type: none"> 満床で受け入れられない時がある。 済生会の場合、入院前から情報共有し、計画的支援が円滑にできるようにすることを求める。 重症度の高い患者を受け入れられる施設が少ない。相手先が済生会なら期間短縮し重症度の高い患者受け入れを求む。 		<ul style="list-style-type: none"> 家族構成、ADL、患者に関する詳しい情報が不足している。 相手が必要な情報を漏れなく伝える。 	<ul style="list-style-type: none"> 再入所の際の敷居の高さを感じる。 				<ul style="list-style-type: none"> 入院前のADL情報、サービス利用状況が即時に把握できる。入院当初からサービス事業者職員との情報交換、再度在宅で療養できるか検討実施。
介護支援専門員等	<ul style="list-style-type: none"> 満床で受け入れられない時がある。 		<ul style="list-style-type: none"> 家族構成、ADL、患者に関する詳しい情報が不足している。 相手が必要な情報を漏れなく伝える。 				<ul style="list-style-type: none"> 介護保険申請時の情報交換 	<ul style="list-style-type: none"> 他事業所のケアマネ、担当者不明なため、その先にある患者が利用しているサービスが不明である。 入院当初からケアマネジャーとの情報交換、再度在宅で療養できるか検討実施。

職種：施設相談員等(他の施設スタッフ含む)

	地域(1)	地域(2)	地域(3)	地域(4)	地域(5)	地域(6)	地域(7)	地域(8)
病院スタッフ	<ul style="list-style-type: none"> 施設の医療体制についての情報不足。 生活困窮者や身元不明等で時間がかかる。 病院での事前説明が不十分 医療情報が介護側に理解できる形で提供されにくい。 施設で可能な医療レベルを理解してほしい。 施設相談員と病院連携室が定期的に連絡会議等をを行うことが必要。 	<ul style="list-style-type: none"> 入所予定者の容態変化等は早急に情報提供してほしい。 病院の都合で退院日を決められることがある。同じ済生会なら入院依頼したら無条件で入院させてほしい。 		<ul style="list-style-type: none"> 主たる現病歴のみの記載で全体像が把握できない。 済生会の場合、老健対象でなくても入所を強要される。施設に戻る確約ないと入院させないといわれる。 入院中からCGA等を活用し、退院調整の視点に。 介護保険等のシステムを理解して連携してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 入所前にカンファレンスを行い、現在の状態や予測される問題点を事前に理解することが必要。 済生会の場合、100%受け入れを確実にしてほしい。一方的に退院日を決められた。 	<ul style="list-style-type: none"> 紹介状等に時間かかり、入所まで時間かかる。 医師に特養を理解してもらいたい。養護老人ホームの対象を理解してもらえない。 退院時期が分からず、ショートの間床利用につなげにくい。 養護老人ホームでは、入院や手術の同意で、身元引受人を求められるが、実際には困難なことが多く、受診・診察拒否に繋がる。 	<ul style="list-style-type: none"> 状態悪化時の受入を希望。 退院可能でも老健入所は厳しいという事例もある。 在宅復帰困難な相談が老健にあり、方向性を決めてからの受け入れが求められる。 紹介先が急性期であるため、早期の帰所を図る。 在宅医には、できるだけ返せるような工夫が必要。 地域連携室には、現在の処置や治療の継続を依頼する。 	<ul style="list-style-type: none"> 情報提供書の内容で本人の病態がつかめない。 MSWと連携図っているが、情報の伝達が行き届かないことがある。 退所先が未定のまま入所となることもあるため、病院で方向性を固めるアプローチをしてほしい。 在宅で生活するためには、医療だけでなく生活を見られる人材が必要。
施設相談員等	<ul style="list-style-type: none"> 特養の対応できる医療の理解が課題。 生活相談員同士のネットワーク作りが必要。電話相談のみだけではなく互いに顔を合わせ情報交換出来ればよい。 	<ul style="list-style-type: none"> 入所予定者の容態変化等は早急に情報提供してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 医療的なケアが必要な場合、必要性和実施の可否を十分検討して受け入れをしてほしい。 多職種合同でのカンファレンスが望ましいが、代表者のしっかりとした情報収集と伝達をすべきである。 	<ul style="list-style-type: none"> 事前情報と病状が現状と一致しないことがある。 情報交換様式の書式統一、介護・医療カルテの共用化 入所時の送迎をしてほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 情報が異なることがある。 施設により受け入れ基準や体制が異なり統一性がない。 多職種が集まって会議を持つことが重要。 	<ul style="list-style-type: none"> 入所申込み時点の情報と現状が異なることが多い。 養護老人ホームの場合、措置施設であるため、他の施設に移行する際に契約施設となるため、入所申込みが経済的理由や身元問題等で困難となる場合がある。 	<ul style="list-style-type: none"> 吸引、胃瘻、酸素使用者など医療依存度の高い方の受け入れは困難。 ケアの統一が互いに行える連携が必要。 済生会の場合、系列サービス間の情報共有。 	<ul style="list-style-type: none"> 施設により様式異なり、情報不足となることがある。 医療行為があると受け入れ困難のところが多い。 小規模な事業所の場合、情報提供体制が曖昧で、詳細な手が手に入らないことがある。
在宅系サービス担当者	<ul style="list-style-type: none"> 相手先が済生会の場合、同法人として顔の見える関係づくり、よりよい連携ができるような体制整備が必要 		<ul style="list-style-type: none"> 在宅復帰の事例検討が望まれる。 	<ul style="list-style-type: none"> 新規入所以前の情報が提供されないことがある。 	<ul style="list-style-type: none"> 情報が異なることがある。 多職種が集まって会議を持つことが重要。 		<ul style="list-style-type: none"> 入所前の情報交換、在宅に繋がるケアの検討。 退所時の連携がスムーズに行えること(老健)。 済生会の場合、系列サービス間の情報共有。 	<ul style="list-style-type: none"> 医療行為がある人は、在宅で継続できているか不安。 必要な情報が統一されたシートの作成。
介護支援専門員等	<ul style="list-style-type: none"> 日頃からのネットワークづくり 身近な包括に相談をしても助言が少ない 地域会議等の参加を希望しても誘われない 相手先が済生会の場合、支援の有無を問わず、相談が行えるよう相互に顔が見える関係作りが必要。 		<ul style="list-style-type: none"> 在宅復帰の事例検討が望まれる。 	<ul style="list-style-type: none"> 老健施設の役割と利用者の状況、入所目的が違うことがある。 これまでの在宅サービス利用時の情報提供してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 情報が異なることがある。 多職種が集まって会議を持つことが重要。 	<ul style="list-style-type: none"> 入所申込み時点の情報と現状が異なることが多い 	<ul style="list-style-type: none"> 在宅生活が継続できるよう、情報交換。 適切な在宅サービスの提案。 済生会の場合、系列サービス間の情報共有。 	<ul style="list-style-type: none"> 紙ベースでの情報提供がほしい。 相手先が済生会の場合、本人・家族意向が大きく、施設対応困難なところもある。 多職種協働で情報交換する。

職種：訪問看護師

	地域(1)	地域(2)	地域(3)	地域(4)	地域(5)	地域(6)	地域(7)	地域(8)
医師	<ul style="list-style-type: none"> 医師が忙しそう。報告聞いてくれない。連絡取れない。 利用者の問題や情報を共有してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 指示書のみでは、詳細が分からない。 退院前のカンファに医師が参加しないことが多い。 	<ul style="list-style-type: none"> 総合病院では医師と連絡が取りづらい。 点滴やガーゼ等の材料が出なったり、開業医によって物品が異なる。 退院は早い時期から相談してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医と話せない。 退院前のカンファに医師が参加しない。在宅への理解が浅い。指示内容は細かい部分まで書面でほしい。 指示書では、細かい指示が伝わりにくい。 ターミナルの場合、幅が広く余命をある程度絞った情報がほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 退院前カンファに医師が参加しないことが多い。 通院患者の情報は主治医から直接聞かず、指示書の受け取りのみになってしまう。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療方針がつかみにくい。 時間を合わせるのが難しい。 	<ul style="list-style-type: none"> 受診後の転帰に関する情報がない。 顔の見える関係性を構築することが重要。 	<ul style="list-style-type: none"> 訪問看護を理解していない医師が多い。 連絡がつかないことがある。
看護師・MSW等	<ul style="list-style-type: none"> 地域連携室等からの情報が間違っている。 情報共有のため、カンファレンスが必要。 	<ul style="list-style-type: none"> 利用所の状態悪化時連絡がスムーズにできない。 定期的な会議の場がほしい。 相談等の窓口が病院により様々で連絡がスムーズにできない。 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟看護師と地域連携室MSWとの連携不足。医療的なことが理解できない。 	<ul style="list-style-type: none"> 連携窓口が不明確。連携しやすいよう、ICTの活用を図る。 タイムリーな連携ができるようにしたい。 	<ul style="list-style-type: none"> 地域連携通らないと相談にのってもらえない。外来看護師や病棟看護師との連携も重要。 地域連携室の職員が看護師でないため、問題解決がスムーズにいかない。 		<ul style="list-style-type: none"> 医療依存度が高い場合、連携室では情報不足になる。病棟看護師から情報ほしい。 急変時に24時間の受け入れがない場合が多い。 	<ul style="list-style-type: none"> 地域連携室からの情報では、退院後の環境が分かりにくい。 初回訪問時に問題が出てくる。 面談を一方的に進めるのではなく、一度相談してから方針を決めてほしい。
施設相談員等	<ul style="list-style-type: none"> 細かい処置などが、紙面や電話では伝わりにくい。 医療依存度の高い利用者は施設を訪問し、情報収集を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> 細かい処置などが、紙面や電話では伝わりにくい。 	<ul style="list-style-type: none"> 連絡しても、担当者がいないと分からないと言われる。病状変化があっても、すぐに連携できない。 	<ul style="list-style-type: none"> 医療処置の正確な伝達が困難。相手先が済生会の場合、細やかな連携が取りにくい。 施設でのカンファレンス開催が少ない。 継続する看護の内容が退院時に伝えられるといい。 退院時だけでなく日々の情報交換が必要。 			<ul style="list-style-type: none"> 看護師が常時配置されていない施設への申し送りは、困ることがある。 	<ul style="list-style-type: none"> 施設での状況が把握できない。 問題が多い利用者の状況は具体的に伝達してほしい。
在宅系サービス担当者	<ul style="list-style-type: none"> 細かい処置などが、紙面や電話では伝わりにくい。 	<ul style="list-style-type: none"> 細かい処置などが、紙面や電話では伝わりにくい。 	<ul style="list-style-type: none"> サービスが開始されても、担当者会議以外で連携を取ることが限られている。 	<ul style="list-style-type: none"> 不在のことがあり、連携取りにくい。 ケアマネを通して連絡があるが、直接話した方がいいこともある。 書面だけで誤解を招くことがある。 タイムリーな情報交換。定期的なカンファレンス。 	<ul style="list-style-type: none"> 方針の違いを是正できない。 利用者の異常に気付かず、連絡が遅れ、悪化することがある。 サービス提供者個々の力量が異なり、介護が十分に生かされていない。 			<ul style="list-style-type: none"> ポイント押さえた情報提供がされずに時間がかかる。大切なことが伝わってこない。
介護支援専門員等	<ul style="list-style-type: none"> 支援の振り回りが無い。 	<ul style="list-style-type: none"> お互い専門家として尊重しあうこと。 	<ul style="list-style-type: none"> 訪問看護の導入が遅いことがある。 利用者が関わる機関がオンラインで情報共有できる仕組みがあるといい。 適切、効率的な担当者会議の開催。 	<ul style="list-style-type: none"> 情報交換がスムーズにいかない。 初回訪問時に理解にずれがあり、利用に至らないこともある。 病状を理解していない、サービス提案が説明不足。 医療保険での訪問であると、連携の必要がないと思われる。 	<ul style="list-style-type: none"> 医療的な情報が少ない。 現状に対する認識がずれてしまい、方向性が一致しない。 病状を理解していない、サービス提案が説明不足。 医療保険での訪問であると、連携の必要がないと思われる。 	<ul style="list-style-type: none"> 少ない情報で、入浴希望されることがあり、困ることがある。 サービス導入後も情報共有が必要。 		<ul style="list-style-type: none"> 求められた時間内での観察やケアが難しいことがある。 訪問看護の内容や役割を理解しないと感ずることがある。 情報提供により、必要性を理解してもらえるようにする。

職種: 介護支援専門員

	地域(1)	地域(2)	地域(3)	地域(4)	地域(5)	地域(6)	地域(7)	地域(8)
医師	<ul style="list-style-type: none"> 直接話すことが困難。 カンファに参加してほしい。 退院時の自宅に帰るかどうかの判断が介護量で決められてしまう。 		<ul style="list-style-type: none"> 医学的観点からサービス利用のアドバイスがほしい。 介護保険を理解したうえで意見がほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 主事意見書が遅い場合がある。 在宅サービスに関心を持ってもらえない。主治医と会って話すことが難しい。 担当者会議の日程調整が大変。 胃瘻等の増設がその後のリスクや介護サービスの利用制限の説明がなく進められる。 	<ul style="list-style-type: none"> 在宅サービスを理解してくれない主治医がいる。 往診日時がずれるため、同席できない。 相手先が済生会の場合、在宅医療について適宜相談ができるような体制整備がほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 面談できるまでに時間がかかり、業務に支障をきたす。 	<ul style="list-style-type: none"> 意見をとりあってくれない。 在宅へのカンファレンスの必要性を感じていない。 	<ul style="list-style-type: none"> 照会書類の返事が遅い。 面談の時間調整が困難。 医師により、介護保険の理解の差が大きい。
看護師・MSW等	<ul style="list-style-type: none"> MSW等の窓口が決まっていない病院があり困る。 	<ul style="list-style-type: none"> 関係者が多いほど、日程調整に時間がかかる。 初回連絡時の利用者の状況と本人との面接時の状況に相違がある。 在宅サービスの準備が整わない状態で退院するケースがある。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師からは情報が得られないので、病棟看護師やMSWから情報を得ることが多い。 地域連携室は、病院の窓口として、主治医、病棟と連絡を取ってほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 退院までの日数がない。 訪問看護との連携が先で、サービスが勝手に決められる。 退院前カンファの調整ができない。 入院中に死亡しても連絡ももらえない。 	<ul style="list-style-type: none"> 退院までの日程が短く、調整に時間取りにくい。 SWとケアマネの業務の棲み分けがうまくいかない。 	<ul style="list-style-type: none"> 死亡や転院が分からないことがある。 期限内に退院させればいいと考えるMSWがいる。 急ぎの退院でサービス調整がまともにできないことがある。 本人、家族、環境を含めたアセスメントをMSWが行ったうえでケアマネにつなぐのが本来の支援であると思う。 	<ul style="list-style-type: none"> 急な退院で在宅サービス調整が困難。 病院の都合で早期退院が優先される。 	<ul style="list-style-type: none"> 連携室からの情報は、必要な情報が不足することがある。
施設相談員等	<ul style="list-style-type: none"> ケアプランに対する意見がもらにくい。 			<ul style="list-style-type: none"> 急に入退所の連絡がある。 住宅改修・福祉用具の提案が在宅とずれることがある。 入所中の利用者で退所後のプランが必要そうな方は情報を早めに教えてほしい。 土日でも連絡取れるようにしてほしい。 定期的なミーティングが必要。 	<ul style="list-style-type: none"> 済生会の場合、医療ニーズの高い利用者の入所対応をしてほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 在宅時の情報をあまり求められない。 		<ul style="list-style-type: none"> 施設内での生活状況が分からない。 問い合わせにも返答がない場合がある。 待機者が多く、入所までに時間がかかる。
在宅系サービス担当者	<ul style="list-style-type: none"> 時間がとれずに電話でのやり取りが多くなる。 ケアプランに対する意見がもらにくい。 		<ul style="list-style-type: none"> サービス担当者が独自にアセスメントをしていないため、担当者会議がアセスメントの場になっている。 	<ul style="list-style-type: none"> サービス担当者会議の日程調整が難しい。 連絡・報告のない事業所がある。 	<ul style="list-style-type: none"> 電話での依頼がうまく伝わらない。 お互いの特性や限界を知り、重層的に支援できる体制の構築。 	<ul style="list-style-type: none"> 担当者で連絡が取りにくい。 		<ul style="list-style-type: none"> サービス担当者会議が時間外になることが多い。

職種：在宅サービス提供者(訪問看護以外)

	地域(1)	地域(2)	地域(3)	地域(4)	地域(5)	地域(6)	地域(7)	地域(8)
病院スタッフ	<ul style="list-style-type: none"> 急性期病院からの短期入所で長期になる場合は、家族の理解の確認が必要。 相手先が済生会の場合、かかりつけ医の不在時、協力病院として協力してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 会議に医師が参加していない。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師と連絡が取りづらい 担当者会議に文書でもいいから参加してほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> 在宅医等といつでも連絡が取れる体制体制づくりが必要。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医と相談することが難しい。担当者会議への参加をしてほしい。 	<ul style="list-style-type: none"> ケアマネ、連携室、担当者会議による情報交換。 地域連携室経由でスムーズな情報共有ができることを期待。 感染症に関する情報がないことが多い。 医師との連絡の取りにくさがあげられている。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師との連絡の取りにくさや、在宅への関心の低さが意見としてある。 同じ済生会でも受けてもらえない。 地域連携室はからの情報は不足し、本人の状態と差がある。 	<ul style="list-style-type: none"> MSWからの情報提供が少ないことがある。 医療福祉情報会議が定期的に行われるようになり、情報共有がしやすくなった。 退院の方向でも、今まで在宅での生活の様子や退院後も同じレベルで生活可能か等を早目に検討し、方向性を検討してほしい。
施設相談員等				<ul style="list-style-type: none"> 褥瘡などの情報が提供されないことがある。 		<ul style="list-style-type: none"> ケアマネを通しての情報交換。 施設内での状況の報告、食事や排せつ、受診内容、処方などの情報がない。 	<ul style="list-style-type: none"> 生活場所が変わっても生活維持できるよう、支援移行ができることが望ましい。 	<ul style="list-style-type: none"> 相談員と現場スタッフの情報の相違 入所中の問題点、家族のかわりが分かりにくい。 サービス利用中に状態変化等があった場合の注意点等を連絡してほしい。
在宅系サービス担当者	<ul style="list-style-type: none"> 医療依存度が高く、対応ができないケースがある。 		<ul style="list-style-type: none"> 担当者会議の有効活用 	<ul style="list-style-type: none"> サービス内容、訪問日時など、共通認識が困難なことがある。 在宅サービス事業者同士は、連絡が来ない等の情報伝達に対する課題が多い。 	<ul style="list-style-type: none"> 連絡ノートの活用による情報共有 	<ul style="list-style-type: none"> 他事業所のサービス利用の場合、直接の情報交換が難しい。 統一したケアができるよう、意見交換する。 	<ul style="list-style-type: none"> カンファレンスの時間が短い。 済生会の場合、疾患や精神的ケアの留意点を詳細に伝えてほしい。 各種情報が集結し、本人の生活の質を向上させることができる。 	<ul style="list-style-type: none"> ケアの統一のための情報提供に時間がかかる。 サービス内容、役割分担の確認をしたい。 相談員を介すると、専門的な情報が正確に伝わらない可能性もあるため、同職種間での情報交換も必要な場合がある。
介護支援専門員等	<ul style="list-style-type: none"> 情報の間違いケアマネが状況把握できていない場合や、本人と家族の考え方に相違がある。 日頃からの信頼関係づくりが必要 	<ul style="list-style-type: none"> 状態悪化等があった場合は連絡してほしい。 		<ul style="list-style-type: none"> サービス担当者会議等での情報共有。 連絡、報告がない事業所がある。 	<ul style="list-style-type: none"> 通所介護からは「低血糖の対応や服薬時間の情報が不十分」との意見がある。 	<ul style="list-style-type: none"> ケアマネにより事前情報に差がある。担当者会議が開られない時がある。 	<ul style="list-style-type: none"> 済生会の場合、サービスが必要かどうかのアセスメントもなく、退院時カンファに呼ばれることがある。 	<ul style="list-style-type: none"> フェイスシートなどでもらった情報と実際は異なる。 休日等に連絡が取れない。 情報不足になりがちなので、担当者会議に出席するなど、密な連携調整が必要。

4 施設名・社会福祉事業等実施施設名一覧

平成26年度事業計画より引用

★=新設及び新規実施事業等

事業種類	支部名	施設名・事業名
病院	北海道	1 小樽病院
		2 西小樽病院
	岩手	3 北上済生会病院
		4 岩泉病院
	山形	5 山形済生病院
		福島
	7 川俣病院	
	茨城	8 水戸済生会総合病院
		9 茨城県立こども病院
		10 神栖済生会病院
		11 龍ヶ崎済生会病院
		12 常陸大宮済生会病院
	栃木	13 宇都宮病院
	群馬	14 前橋病院
	埼玉	15 川口総合病院
		16 鶴巻病院
		17 栗橋病院
	千葉	18 習志野病院
		東京
	20 向島病院	
	神奈川	21 神奈川県病院
		22 横浜市南部病院
		23 若草病院
		24 平塚病院
		25 横浜市東部病院
	新潟	26 新潟第二病院
		27 三条病院
	富山	28 富山病院
		29 高岡病院
	石川	30 金沢病院
		福井
	静岡	
		愛知
	三重	
		35 明和病院
	滋賀	36 滋賀県病院
		京都
	大阪	
		39 吹田病院
		40 野江病院
		41 泉尾病院
		42 富田林病院
		43 茨木病院
		44 新泉南病院
		45 千里病院
		兵庫
	奈良	
		48 中和病院
		49 御所病院
	和歌山	50 和歌山病院
		51 有田病院
	鳥取	52 境港総合病院
		島根
	岡山	
		55 吉備病院
	広島	56 呉病院
		57 広島病院
	山口	58 山口総合病院
		59 下関総合病院

事業種類	支部名	施設名・事業名	
	香川	60 湯田温泉病院	
		61 下関市立豊浦病院	
	愛媛	62 香川県済生会病院	
		63 松山病院	
		64 今治病院	
		65 西条病院	
	福岡	66 今治第二病院	
		67 福岡総合病院	
		68 八幡総合病院	
		69 大牟田病院	
		70 二日市病院	
		71 飯塚嘉穂病院	
	佐賀	72 唐津病院	
	長崎	73 済生会長崎病院	
	熊本	74 熊本病院	
		75 みすみ病院	
	大分	76 日田病院	
		宮崎	77 日向病院
	鹿児島		78 鹿児島病院
		79 川内病院	
	診療所	岩手	1 岩泉病院附属有芸診療所
			2 岩泉町安家診療所
3 岩泉町大川診療所			
4 岩泉町釜津田診療所			
5 岩泉町小本仮設診療所			
宮城		6 宮城県済生会こどもクリニック	
福島		7 済生会春日診療所	
茨城		8 波崎診療所	
埼玉		9 川口健診センター	
		10 内牧クリニック	
東京		11 渋谷診療所	
		12 葛飾診療所	
新潟		13 新潟内科診療所	
島根		14 たかさごクリニック	
		15 岡山済生会県庁内診療所	
		16 岡山済生会奉還町診療所	
		17 岡山済生会国体町診療所	
		18 岡山済生会昭和町診療所	
	愛媛	19 高浜診療所	
20 小田診療所			
介護老人保健施設	北海道	1 小樽老人保健施設 はまなす	
		山形 2 介護老人保健施設 フローラさいせい	
	福島 3 介護老人保健施設 めがみ		
	群馬 4 介護老人保健施設 あずま荘		
	埼玉 5 介護老人保健施設 こうのとり		
	神奈川 6 介護老人保健施設 湘南苑		
	新潟 7 介護老人保健施設 ケアホーム三条		
	福井 8 介護老人保健施設 ケアホーム・さいせい		
	滋賀 9 介護老人保健施設 ケアポート栗東		
	大阪	10 介護老人保健施設 ライフケア中津	
		11 介護老人保健施設 ライフポート茨木	
		12 介護老人保健施設 ライフポート泉南	
	奈良 13 介護老人保健施設 シルバーケアまほろば		
	和歌山	14 介護老人保健施設 ライフケア有田	
		鳥取	15 介護老人保健施設 はまかせ
	16 介護療養型老人保健施設 サテライトはまかせ		
	島根	17 介護老人保健施設 高砂ケアセンター	
		岡山	18 介護老人保健施設 なでしこ苑
	19 介護老人保健施設 たちばな苑		
	20 介護老人保健施設 備中荘		
	広島 21 介護老人保健施設 はまな荘		
	山口 22 介護老人保健施設 ひびき苑下関市豊浦地域ケアセンター		

事業種類	支部名	施設名・事業名	
	愛 媛	23 松山介護老人保健施設 にぎたつ苑	
		24 今治介護老人保健施設 希望の園	
		25 西条介護老人保健施設 いしづち苑	
		26 小田介護老人保健施設 ふじの園	
		27 介護老人保健施設 済生会くれたけ荘	
	福 岡	28 介護老人保健施設 大牟田ライフケア院	
		29 介護老人保健施設 まつら荘	
救護施設	千 葉	1 千葉県救護盲老人施設 猿田荘	
		2 千葉県救護施設 松風園	
乳児院	宮 城	1 宮城県済生会乳児院	
		2 宇都宮乳児院	
		3 川口乳児院	
		4 中央病院附属乳児院	
		5 福井県済生会乳児院	
		6 大阪乳児院	
児童養護施設	静 岡	1 児童養護施設 静岡県立奈臨海学園	
		1 西小樽病院みどりの里	
障害児入所施設	神奈川	2 重症心身障害児(者)施設 サルビア	
		3 障害児入所施設 伊豆医療福祉センター	
	静 岡	4 障害児入所施設 静岡医療福祉センター児童部	
		5 愛知県青い鳥医療福祉センター	
	三 重	6 済生会明和病院なでしこ 障害児入所施設	
		7 障害児入所施設 大阪府立整肢学院	
	保育所	山 形	1 はやぶさ保育園
			2 わかくさ保育園
		新 潟	3 なでしこ 青空保育園
			4 なでしこ 保育園
石 川		5 石川県済生会保育園アイリス	
		6 長野保育園	
愛 媛		7 松山乳児保育園	
		8 済生会しらふじ保育園	
養護老人ホーム		山 形	1 ★ 養護(盲)老人ホーム 山静寿【平成26年4月開所予定】
			2 養護老人ホーム 川俣光風園
		福 島	3 養護老人ホーム 猿田荘
			4 養護老人ホーム 玉松園
		岡 山	5 ★ 養護老人ホーム 和みの郷かなや【平成26年4月開所予定】
			6 養護老人ホーム 福寿園
特別養護老人ホーム	岩 手	1 特別養護老人ホーム 百楽苑	
		2 特別養護老人ホーム 愛日荘	
		3 特別養護老人ホーム やまのべ荘	
		4 特別養護老人ホーム ながまち荘	
		5 特別養護老人ホーム 山静寿	
		6 地域密着型特別養護老人ホーム やまのべ荘	
	福 島	7 特別養護老人ホーム 伊達すりかみ荘	
		8 地域密着型介護老人福祉施設特別養護老人ホーム はなづか	
	茨 城	9 特別養護老人ホーム 龍ヶ岡	
		10 特別養護老人ホーム とちの木荘	
	栃 木	11 特別養護老人ホーム 彩光苑	
		12 港区立特別養護老人ホーム 港南の郷	
	神奈川	13 特別養護老人ホーム 若草ホーム	
		14 特別養護老人ホーム 康和園	
	新 潟	15 特別養護老人ホーム 長和園	
		16 特別養護老人ホーム 聖和園	
	福 井	17 佐久市特別養護老人ホーム シルバーランドみつい	
		18 佐久市特別養護老人ホーム シルバーランドきしの	
	長 野	19 特別養護老人ホーム 小鹿苑	
		20 特別養護老人ホーム 小鹿なでしこ苑	
	静 岡	21 特別養護老人ホーム 明和苑	
		22 特別養護老人ホーム 淡海荘	
	三 重	23 特別養護老人ホーム 喜久寿苑	
		24 吹田特別養護老人ホーム 高寿園	
	滋 賀	25 吹田特別養護老人ホーム 松風園	
26 吹田特別養護老人ホーム 松風園			

事業種類	支部名	施設名・事業名		
		26 野江特別養護老人ホーム 城東園		
		27 泉尾特別養護老人ホーム 大正園		
		28 泉尾特別養護老人ホーム 第二大正園		
		29 富田林特別養護老人ホーム 富美ヶ丘荘		
		30 泉南特別養護老人ホーム なでしこりんくう		
		兵 庫	31 特別養護老人ホーム ふじの里	
			32 地域密着型小規模特別養護老人ホーム なでしこ神戸	
		島 根	33 特別養護老人ホーム 白寿園	
			岡 山	34 特別養護老人ホーム 憩いの丘
				35 特別養護老人ホーム みなみがた荘
	36 特別養護老人ホーム 宇垣荘			
	広 島	37 特別養護老人ホーム たかね荘		
		38 ★ (仮称) 特別養護老人ホーム たかね荘こやうら【平成27年3月開所予定】		
	山 口	39 特別養護老人ホーム 貴船園		
		40 特別養護老人ホーム 福寿園		
		41 特別養護老人ホーム にほ苑		
		42 特別養護老人ホーム なでしこ香川		
	香 川	43 松山特別養護老人ホーム		
		44 特別養護老人ホーム 緑風荘		
	愛 媛	45 姫原特別養護老人ホーム		
		46 ★ 西条特別養護老人ホーム【平成27年2月開所予定】		
	軽費老人ホーム	福 岡	47 特別養護老人ホーム むさし苑	
			48 特別養護老人ホーム めずら荘	
		佐 賀	49 特別養護老人ホーム なでしこ荘	
			50 特別養護老人ホーム 高喜苑	
		鹿 児 島	1 軽費老人ホーム ケアハウス公孫樹	
			2 軽費老人ホーム 彩光苑	
			3 軽費老人ホーム 港区立ケアハウス港南の郷	
			4 軽費老人ホーム ケアハウスつつじ荘	
			5 軽費老人ホーム ケアハウスやよいの里	
6 軽費老人ホーム ケアハウス安芸				
7 軽費老人ホーム ケアハウス姫原				
8 軽費老人ホーム 済生会ケアハウス寿楽荘				
9 軽費老人ホーム ケアハウスめずら荘				
老人デイサービスセンター	鹿 児 島	10 軽費老人ホーム シルバーフラット武岡台		
		山 形	1 老人デイサービスセンター 愛日荘	
			2 デイケアセンター やまのべ荘	
	3 老人デイサービスセンター ながまち荘			
	福 島	4 伊達すりかみ荘デイサービスセンター		
		5 デイサービスセンター 六本杉		
	東 京	6 港区立南麻布高齢者在宅サービスセンター		
		7 港区立高齢者在宅サービスセンター 港南の郷		
		神奈川	8 横浜市港南区地域ケアプラザ	
			9 横浜市六浦地域ケアプラザ	
			10 横浜市菅田地域ケアプラザ	
	新 潟	11 平塚市袖ヶ浜デイサービスセンター		
		12 横浜市能見台地域ケアプラザ		
	滋 賀	13 デイサービスセンター 早川町		
		14 三條市デイサービスセンター		
		15 三條市西四日町デイサービスセンター		
	長 野	16 佐久市みついデイサービスセンター		
17 小鹿苑デイサービスセンター				
静 岡	18 栗東デイサービスセンター			
	19 松風園デイ・サービスセンター			
大 阪	20 高寿園デイ・サービスセンター			
	21 なでしこりんくうデイ・サービスセンター			
	22 ふじの里デイサービスセンター			
	23 有田ケアセンター なでしこ			
和歌山	24 老人デイサービスセンター 白寿園			
	25 憩いの丘デイサービスセンター			
岡 山	26 みなみがた荘デイサービスセンター			
	27 在宅複合型施設やすらぎ 老人デイサービスセンター			

事業種類	支部名	施設名・事業名	
		28 あさくらデイサービスセンター	
		29 居宅介護サービス複合施設にほ苑 通所介護事業所	
		30 貴船園デイサービスセンター	
		31 老人デイサービスセンター 緑風荘	
	愛 媛	32 済生会介護支援センター 姫原	
		33 デイサービスセンター ござしま	
	福 岡	34 デイサービスセンター 天拝	
		35 大野城市南デイサービスセンター 南風	
	佐 賀	36 済生会デイサービスセンター 寿楽荘	
	長 崎	37 デイサービスセンター なでしこ荘	
	鹿児島	38 デイサービスセンター 高喜苑	
		39 武岡台デイサービスセンター	
	老人短期入所施設	山 口 1 老人短期入所施設 在宅複合型施設やすらぎ	
	老人介護支援センター	福 井 1 大野市在宅介護支援センター 聖和園	
長 野 2 佐久市みつい在宅介護支援センター			
滋 賀 3 栗東市在宅介護支援センター 済生会			
京 都 4 長岡京市在宅介護支援センター 済生会京都府病院			
大 阪		5 梅田東地域在宅サービスステーション	
		6 松風園在宅介護支援センター	
		7 鯉江地域在宅サービスステーション	
		8 ビーベル在宅介護支援センター	
		9 高寿園在宅介護支援センター	
鳥 取 10 境港市在宅介護支援センター 済生会			
島 根 11 白寿園在宅介護支援センター			
広 島 12 たかね荘在宅介護支援センター 【休止中】			
山 口 13 老人介護支援センター 下関市豊浦地域ケアセンター			
香 川 14 老人介護支援センター なでしこ香川			
愛 媛		15 今治市在宅介護支援センター さいせい	
		16 西条市在宅介護支援センター いしづち苑	
		17 老人介護支援センター 緑風荘	
	18 大野城市南在宅介護支援センター 南風		
佐 賀 19 唐津市在宅介護支援センター まつら荘			
障害者支援施設	静 岡 1 障害者支援施設 静岡医療福祉センター成人部 (施設入所支援・生活介護)		
	2 障害者支援施設 静岡市桜の園 (施設入所支援・生活介護・自立訓練)		
	大 阪	3 障害者支援施設 北村園	
		4 障害者支援施設 ふくろうの杜	
	山 口 5 障害者支援施設 なでしこ園		
地域活動支援センター	埼 玉 1 生活支援センター夢の実		
福祉ホーム	静 岡 1 福祉ホーム ワーク春日		
盲人ホーム	静 岡 1 盲人ホーム 静岡医療福祉センターライトホーム		
障害児通所支援事業	静 岡	1 静岡市中心身障害児福祉センターいこいの家	
		2 伊豆医療福祉センター	
	愛 知	3 愛知県青い鳥医療福祉センター	
	三 重	4 済生会明和病院なでしこ障害児通所支援事業所	
	大 阪	5 吹田療育園	
		6 済生会なでしこハウス三津	
	熊 本	7 福祉型児童発達支援センター済生会なでしこ園	
	障害児相談支援事業	静 岡	1 静岡医療福祉センター児童部
			2 伊豆医療福祉センター
			3 静岡市中心身障害者ケアセンター
4 静岡市中心身障害児福祉センターいこいの家			
愛 知		5 愛知県青い鳥医療福祉センター	
三 重		6 ★ 明和ねむの木障害児相談支援事業所【平成26年4月開始予定】	
山 口		7 やまぐち障害者生活支援センター	
愛 媛		8 済生会介護支援センター姫原	
		9 ★ 松山訪問看護ステーション【平成26年4月開始予定】	
熊 本		10 済生会なでしこ園相談支援事業所	
	11 済生会熊本福祉相談支援センター		
子育て短期支援事業	宮 城 1 宮城県済生会乳児院		
	栃 木 2 宇都宮乳児院		
	埼 玉 3 川口乳児院		
	福 井	4 福井県済生会乳児院	

事業種類	支部名	施設名・事業名
地域子育て支援拠点事業	大 阪 5 大阪乳児院	
	山 形 1 はやぶさ保育園	
	石 川 2 石川県済生会保育園アイリス	
	熊 本 3 済生会しらふじ保育園	
一時預かり事業	山 形 1 はやぶさ保育園	
	石 川 2 石川県済生会保育園アイリス	
老人居宅介護等事業	熊 本 3 済生会しらふじ保育園	
	山 形 1 ながまち荘	
	福 島 2 川俣光風園訪問介護事業所	
	埼 玉 3 ケアステーションなでしこ	
	新 潟 4 三条市ホームヘルプサービス	
	静 岡 5 小鹿苑	
	滋 賀 6 訪問介護センターなでしこ	
	大 阪	7 松風園
		8 喜久寿苑
		9 高寿園
		10 野江ホームヘルプセンター
		11 第二大正園
		12 ビーベル
		13 なでしこりんくう
14 なでしこりんくう (定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業)		
兵 庫 15 済生会ふじの里		
奈 良 16 ホームヘルプステーション済生		
鳥 取 17 ホームヘルプステーション白鷗		
島 根 18 ヘルパーセンター白寿園		
岡 山		19 岡山済生会ヘルパーステーション
		20 ★ 玉松園ヘルパーステーション【平成26年4月開始予定】
	21 ★ 和みの郷かなやヘルパーステーション【平成26年7月開始予定】	
広 島	22 たかね荘ホームヘルプサービス	
	23 在宅複合型施設やすらぎヘルパーステーション	
	24 貴船園ヘルパーステーション	
	25 居宅介護サービス複合施設にほ苑訪問介護事業所	
	愛 媛	26 にぎたつ苑
27 ホームヘルプステーションいしづち苑		
28 松山特別養護老人ホーム		
29 済生会介護支援センター姫原		
30 済生会今治訪問介護事業所さいせい		
31 訪問介護事業所ハートフル済生会		
福 岡	32 福岡県済生会ヘルパーステーションなでしこ	
佐 賀	33 佐賀県済生会指定訪問介護事業所	
長 崎	34 なでしこ荘訪問介護事業所	
鹿児島	35 ホームヘルプステーション高喜苑	
	36 訪問介護ステーションせんだい	
老人デイサービス事業	茨 城 1 通所介護事業龍ヶ岡	
	神奈川 2 若草ホーム	
	3 南部療養通所介護事業所	
	福 井 4 聖和園	
	静 岡 5 小鹿なでしこ苑	
	三 重 6 明和苑	
	滋 賀 7 滋賀県済生会訪問看護ステーションサテライト草津	
	大 阪	8 中津デイ・サービスセンター
		9 野江デイ・サービスセンター
	10 大正デイ・サービスセンター	
兵 庫 11 つどい		
岡 山	12 宇垣荘デイサービスセンター	
	13 ★ 玉松園デイサービスセンター【平成26年4月開始予定】	
	14 ★ 和みの郷かなやデイサービスセンター【平成26年7月開始予定】	
	15 たかね荘デイサービスセンター	
広 島	16 なでしこ香川	
香 川	17 済生会なでしこハウス三津	
	18 松山特別養護老人ホーム	
	19 済生会なでしこハウス山西	

事業種類	支部名	施設名・事業名	
老人短期入所事業	岩手 山形	20 ★ 西条特別養護老人ホーム【平成27年2月開始予定】	
		1 百楽苑	
		2 愛日荘	
		3 やまのべ荘	
		4 ながまち荘	
		5 山静寿	
	福島	6 ★ やまのべ荘(地域密着型)	
		7 伊達すりかみ荘	
	茨城	8 はなづか	
		9 短期入所生活介護事業龍ヶ岡	
	栃木	10 とちの木荘	
	埼玉	11 彩光苑	
	東京	12 港南の郷	
	神奈川	13 若草ホーム	
	新潟	14 長和園	
	福井	15 聖和園	
	長野	16 シルバーランドみつひ	
		17 シルバーランドきしの	
	静岡	18 小鹿苑	
		19 小鹿なでしこ苑	
	三重	20 明和苑	
	滋賀	21 淡海荘	
	大阪	22 喜久寿苑	
		23 高寿園	
		24 松風園	
		25 城東園	
		26 大正園	
		27 第二大正園	
		28 富美ヶ丘荘	
		29 なでしこりんくう	
		兵庫	30 ふじの里
			31 白寿園
	岡山	32 憩いの丘	
		33 みなみがた荘	
		34 宇垣荘	
		広島	35 たかね荘シユートサービス
	36 ★ (仮称) たかね荘こやうら【平成27年3月開始予定】		
	山口	37 貴船園	
		38 にほ苑	
		39 特別養護老人ホーム福寿園	
		40 特別養護老人ホーム福寿園(空床型)	
	香川 愛媛	41 なでしこ香川	
		42 松山特別養護老人ホーム	
		43 緑風荘	
		44 姫原特別養護老人ホーム	
45 ★ 西条特別養護老人ホーム【平成27年2月開始予定】			
福岡	46 むさし苑		
	47 めずら荘		
長崎	48 なでしこ荘短期入所生活介護事業所		
鹿児島	49 高喜苑		
小規模多機能型居宅介護事業	新潟 滋賀	1 なでしこ嵐南	
		2 ★ 小規模多機能型居宅介護事業所 済生会なでしこ栗東【平成26年4月開始予定】	
	大阪	3 なでしこ泉南	
	岡山	4 宇垣荘小規模多機能型居宅介護事業所	
	山口	5 小規模多機能型介護施設にほ苑	
認知症対応型老人共同 生活援助事業	栃木	1 グループホームとちの木荘	
	山口	2 グループホームあさくら	
	鹿児島	3 グループホーム武岡五丁目	
		4 グループホーム武岡ハイランド	
複合型サービス福祉事業	兵庫	1 複合型サービスなでしこ神戸	
障害福祉サービス事業	北海道	1 西小樽病院みどりの里(短期入所)	
		2 西小樽病院みどりの里(療養介護)	

事業種類	支部名	施設名・事業名	
老人短期入所事業	埼玉	3 川口乳児院(短期入所)	
		4 夢の実ハウス(短期入所)	
		5 グループホームあおぞら(共同生活援助)	
		6 川口総合病院(短期入所)	
		7 ワークステーションみのり(就労継続支援)	
		8 ケアステーションなでしこ(居宅介護)	
		9 夢の実ハウス(自立訓練(生活訓練))	
		10 夢の実ハウス(自立訓練(宿泊型))	
		11 ワークステーションのぞみ(就労継続支援)	
		神奈川	12 重症心身障害児(者)施設サルビア(療養介護・短期入所)
			13 金沢若草園(短期入所・生活介護・共同生活介護・就労移行支援・就労継続支援・共同生活援助)
	静岡	14 静岡医療福祉センター児童部(短期入所)	
		15 静岡医療福祉センター成人部(短期入所)	
		16 静岡市桜の園(短期入所)	
		17 伊豆医療福祉センター(短期入所)	
		18 静岡市中心障害者ケアセンター(自立訓練)	
		19 ワーク春日(就労継続支援)	
		20 伊豆医療福祉センター(療養介護・生活介護)	
		愛知	21 愛知県青い鳥医療福祉センター(短期入所)
			22 愛知県青い鳥医療福祉センター(療養介護)
	三重	23 済生会明和病院なでしこ 障害福祉サービス事業所(療養介護・生活介護・短期入所)	
	滋賀 大阪	24 淡海荘(短期入所)	
		25 グループホームかばの木(共同生活援助)	
		26 松風園(短期入所)	
		27 ふくろうの杜(短期入所)	
		28 第二大正園(居宅介護)	
		29 北村園(短期入所)	
		30 高寿園(居宅介護)	
		31 ふれあい泉南(生活介護)	
		32 なでしこりんくう(短期入所)	
		33 大阪府立聾校学院(療養介護)	
	34 ふくろうの杜(生活介護)		
	兵庫	35 りんくうワークス(就労継続支援)	
		36 第二大正園(同行援護)	
	鳥取	37 済生会ハーモニー(生活介護)	
	岡山	38 ホームヘルプステーション白鷺(居宅介護・重度訪問介護)	
		39 白寿園(居宅介護・重度訪問介護)	
	山口	40 在宅複合型施設やすらぎヘルプステーション(居宅介護・重度訪問介護・同行援護)	
		41 障害者支援施設なでしこ園(短期入所)	
		42 なでしこ園デイサービスセンター(生活介護)	
		43 居宅介護サービス複合施設にほ苑訪問介護事業所(居宅介護・重度訪問介護)	
		44 訪問介護事業所ハートフル済生会(居宅介護・重度訪問介護)	
	愛媛	45 小田指定短期入所生活介護事業所緑風荘(短期入所)	
		46 済生会介護支援センター姫原(居宅介護・重度訪問介護・同行援護)	
		47 済生会なでしこハウス三津(生活介護)	
熊本		48 済生会グループホーム(短期入所)	
	49 済生会グループホーム(共同生活援助)		
	50 多機能型事業所 済生会クイズ(就労継続支援)		
	51 多機能型事業所 済生会かがやき(就労移行支援・就労継続支援)		
	52 多機能型事業所 済生会ほほえみ(生活介護・就労継続支援)		
	鹿児島	53 ホームヘルプステーション高喜苑(居宅介護・重度訪問介護・同行援護)	
一般相談支援事業	埼玉	1 生活支援センター夢の実	
	三重	2 ★ 明和ねむの木一般相談支援事業所【平成26年4月開始予定】	
	山口	3 やまぐち障害者生活支援センター	
	熊本	4 済生会熊本福祉相談支援センター	
特定相談支援事業	埼玉	1 生活支援センター夢の実	
		2 ★ サポートステーションひなぎく【平成26年4月開始予定】	
	静岡	3 静岡市中心障害者ケアセンター	
		4 静岡市中心障害児福祉センターいこいの家	
		5 静岡医療福祉センター児童部	
		6 伊豆医療福祉センター	
愛知	7 愛知県青い鳥医療福祉センター		

事業種類	支部名	施設名・事業名	
移動支援事業	三重	8 ★ 明和ねむの木特定相談支援事業所【平成26年4月開始予定】	
	島根	9 たかさご相談支援事業所	
	山口	10 やまぐち障害者生活支援センター	
	愛媛	11 済生会介護支援センター姫原	
		12 ★ 松山訪問看護ステーション【平成26年4月開始予定】	
	熊本	13 済生会なでしこ圏相談支援事業所	
		14 済生会熊本福祉相談支援センター	
	埼玉	1 ケアステーションなでしこ	
	大阪	2 第二大正園	
	山口	3 在宅複合型施設やすらぎヘルパーステーション	
	愛媛	4 済生会介護支援センター姫原	
	看護師養成所	栃木	1 宇都宮病院看護専門学校
		埼玉	2 川口看護専門学校
		東京	3 東京都済生会看護専門学校
静岡		4 静岡済生会看護専門学校	
滋賀		5 滋賀県済生会看護専門学校	
大阪		6 大阪済生会中津看護専門学校	
		7 大阪済生会野江看護専門学校	
岡山		8 岡山済生会看護専門学校	
指定訪問看護ステーション		山形	1 山形訪問看護ステーション
		福島	2 済生会福島訪問看護ステーション
			3 済生会川俣訪問看護ステーション
		茨城	4 済生会訪問看護ステーションかみす
		栃木	5 訪問看護ステーションほっと
		埼玉	6 訪問看護ステーションきゆうぼら
		7 くりはし訪問看護ステーション	
	千葉	8 済生会ならしの訪問看護ステーション	
	東京	9 済生会三田訪問看護ステーション	
	神奈川	10 済生会南部訪問看護ステーション	
		11 済生会わかぐさ訪問看護ステーション	
		12 済生会かながわ訪問看護ステーション	
		13 済生会平塚訪問看護ステーション	
	新潟	14 済生会三条訪問看護ステーション	
		15 済生会新潟訪問看護ステーション	
	石川	16 済生会金沢訪問看護ステーション	
	福井	17 福井県済生会訪問看護ステーション	
	静岡	18 訪問看護ステーションおしか	
	三重	19 済生会明和訪問看護ステーション	
	滋賀	20 滋賀県済生会訪問看護ステーション	
		21 栗東市訪問看護ステーション	
	京都	22 京都府済生会訪問看護ステーション	
		23 ★ 京都府済生会訪問看護ステーション サテライト上植野	
	大阪	24 泉尾訪問看護ステーション	
		25 中津病院訪問看護ステーション	
		26 吹田訪問看護ステーション	
		27 野江訪問看護ステーション	
		28 泉南訪問看護ステーション	
		29 吹田病院東淀川訪問看護ステーション	
		30 富田林訪問看護ステーション	
		31 茨木訪問看護ステーション	
	兵庫	32 兵庫県済生会訪問看護ステーション	
	和歌山	33 有田訪問看護ステーション	
	鳥取	34 訪問看護ステーション白鷗	
	島根	35 高砂訪問看護ステーション	
	岡山	36 岡山済生会訪問看護ステーション	
	広島	37 訪問看護ステーションやすらぎ	
		38 訪問看護ステーションかもめ	
	山口	39 在宅複合型施設やすらぎ訪問看護ステーション	
		40 訪問看護ステーション下関市豊浦地域ケアセンター	
		41 貴船園訪問看護ステーション	
		42 居宅介護サービス複合施設にほ苑訪問看護事業所	
	愛媛	43 松山訪問看護ステーション	

事業種類	支部名	施設名・事業名	
乳児地域交流事業		44 今治訪問看護ステーション	
		45 訪問看護ステーションパトロール済生会	
		46 ★ 西条訪問看護ステーション【平成27年2月開所予定】	
	福岡	47 訪問看護ステーションなでしこ	
		48 訪問看護ステーション芦田鶴	
		49 訪問看護ステーションひまわり	
	佐賀	50 訪問看護ステーションなでしこ	
	鹿児島	51 なでしこ訪問看護ステーション	
		52 訪問看護ステーションせんだい	
	大阪	1 大阪乳児院（ベビーデイケア中津）	
	自動車事故対策機構法の療養センター	岡山	1 独立行政法人自動車事故対策機構 岡山療養センター
		富山	1 富山県立中央病院保育所
	企業委託型保育サービス 居宅介護支援事業	北海道	1 指定居宅介護支援事業所はまなす
		山形	2 山形訪問看護ステーション
		3 愛日荘	
		4 やまのべ荘	
		5 ながまち荘	
福島		6 かわまた居宅介護支援事業所	
		7 伊達すりかみ荘指定居宅介護支援事業所	
茨城		8 済生会居宅介護支援事業所かみす	
		9 龍ヶ岡	
栃木		10 訪問看護ステーションほっと	
		11 居宅介護支援事業所なでしこ	
群馬		12 あずま荘	
埼玉		13 鴻巣居宅介護支援事業所こうのとり	
		14 くりはし訪問看護ステーション	
東京		15 済生会三田訪問看護ステーション	
神奈川		16 横浜市菅田地域ケアプラザ	
		17 若草ホーム	
		18 横浜市六浦地域ケアプラザ	
		19 南部訪問看護ステーション	
		20 横浜市港南台地域ケアプラザ	
		21 済生会平塚訪問看護ステーション	
		22 横浜市能見台地域ケアプラザ	
		23 かながわ訪問看護ステーション	
新潟		24 居宅介護支援事業所早川町	
		25 居宅介護支援事業所長和園	
富山		26 高岡病院	
福井		27 福井県済生会居宅介護支援事業所【休止中】	
		28 聖和園居宅介護支援事業所	
		29 小鹿苑	
三重		30 済生会明和居宅介護支援センター	
滋賀		31 滋賀県済生会訪問看護ステーション居宅介護支援事業所【休止中】	
		32 栗東在宅介護支援センター済生会居宅介護支援事業所	
京都		33 済生会京都府病院居宅介護支援事業所	
大阪		34 高寿園	
		35 松風園	
		36 城東園	
		37 富美ヶ丘荘	
		38 中津病院	
		39 吹田病院	
		40 野江居宅介護支援事業所	
		41 富田林病院	
		42 ライフボード茨木	
		43 北園加島地域在宅サービスステーション	
		44 なでしこりんくう	
兵庫		45 済生会ふじの里	
奈良		46 居宅介護支援事業所なでしこ	
		47 御所病院居宅介護支援事業所	
和歌山		48 有田居宅介護支援事業所	
鳥取		49 境港市在宅介護支援センター済生会居宅介護支援事業所	

事業種類	支部名	施設名・事業名
	島根	50 白寿園
	岡山	51 みなみがた荘
		52 岡山済生会総合病院居宅介護相談室
		53 憩いの丘
	広島	54 居宅介護支援事業所さいせい
		55 居宅介護支援事業所おさい
	山口	56 在宅複合型施設やすらぎ居宅介護支援事業所
		57 下関総合病院居宅介護支援事業所
		58 下関市豊浦地域ケアセンター
		59 貴船園居宅介護支援事業所
		60 居宅介護サービス複合施設にほ苑居宅介護支援事業所
	香川	61 なでしこ香川
	愛媛	62 済生会にぎたつ苑
		63 松山特別養護老人ホーム
		64 介護支援センター姫原
		65 済生会今治指定居宅介護支援事業所さいせい
		66 指定居宅介護支援事業所いしづち苑
		67 済生会小田指定居宅介護支援事業所緑風荘
		68 居宅介護支援事業所ハートフル済生会【休止中】
		69 在宅介護支援センターさいせい
	福岡	70 済生会くれたけ荘居宅介護支援事業所
		71 福岡県済生会居宅介護支援センターむさし
		72 福岡県済生会ケアプランサービスなでしこ
	佐賀	73 佐賀県済生会指定居宅介護支援事業所
	長崎	74 居宅介護支援事業所なでしこ荘
	熊本	75 済生会みすみ病院居宅介護支援センターみすみ
	鹿児島	76 居宅介護支援事業所せんだい
		77 指定居宅介護支援センター高喜苑
		78 指定居宅介護支援センター武岡台【休止中】
訪問入浴介護事業	福井	1 聖和園訪問入浴センター
	島根	2 白寿園
	愛媛	3 松山訪問看護ステーション【平成26年4月から休止】
		4 済生会今治訪問介護事業所さいせい
	佐賀	5 指定訪問入浴介護事業所
	鹿児島	6 訪問入浴センター高喜苑
福祉用具貸与事業	愛媛	1 福祉用具貸与事業所ハートフル済生会
在宅生活復帰支援のため日常訓練が必要な者に対し短期間そのための住居を提供する事業	愛媛	1 松山在宅生活復帰支援センター ハートフル済生会
福祉有償運送事業	岡山	1 憩いの丘
過疎地有償運送事業	岡山	1 憩いの丘
地域包括支援センター	山形	1 済生会なでしこ地域包括支援センター
		2 済生会愛らんど地域包括支援センター
	福島	3 川俣町地域包括支援センター
	茨城	4 地域包括支援センター 済生会かみす
	埼玉	5 鴻巣地域包括支援センター こうのと
	東京	6 港区立地域包括支援センター 港南の郷
		7 港区立南麻布地域包括支援センター
	神奈川	8 横浜市菅田地域ケアプラザ
		9 横浜市六浦地域ケアプラザ
		10 横浜市港南台地域ケアプラザ
		11 横浜市能見台地域ケアプラザ
	新潟	12 三条市地域包括支援センター 嵐南
	静岡	13 静岡市駿河区小鹿豊田地域包括支援センター
	大阪	14 泉南市地域包括支援センター なでしこりんくう
		15 大正区北部地域包括支援センター
	兵庫	16 ありのあんしんすこやかセンター
	奈良	17 桜井市地域包括支援センター きぼう
	鳥取	18 境港市北地域包括支援センター
	広島	19 坂町地域包括支援センター
	山口	20 山口市中央地域包括支援センター

事業種類	支部名	施設名・事業名
	愛媛	21 松山市地域包括支援センター 三津浜地区
	福岡	22 筑紫野市地域包括支援センター むさし
有料老人ホーム	岡山	1 有料老人ホーム なごみ苑
発達障害者支援センター	静岡	1 静岡市発達障害者支援センター
地域生活定着支援センター	富山	1 富山県地域生活定着支援センター
	福井	2 福井県地域生活定着支援センター
	熊本	3 ★ 熊本県地域生活定着支援センター【平成26年4月開所予定】
	大分	4 大分県地域生活定着支援センター
日中一時支援事業	静岡	1 静岡市桜の園
		2 伊豆医療福祉センター
		3 静岡市中心障害者ケアセンター
		4 静岡医療福祉センター児童部
	大阪	5 ふくろうの杜
	愛媛	6 済生会なでしこハウス三津
特定施設入居者生活介護事業	埼玉	1 軽費老人ホーム彩光苑
ハンセン病療養所入所者社会復帰等支援事業	大阪	1 ハンセン病回復者支援センター
サービス付き高齢者向け住宅	兵庫	1 ★ ウェストサイド藤原台【平成26年10月開所予定】
	鹿児島	2 ★ 済生会 なでしこの杜【平成26年10月開所予定】
スポーツ及び文化的活動を支援する事業等	東京	1 中央病院収益事業特別会計
	神奈川	2 神奈川県済生会収益事業特別会計
	岡山	3 岡山県済生会収益事業特別会計(昭和町フィットネス・カルチャー)
		4 岡山県済生会収益事業特別会計(上記以外)
	熊本	5 熊本県済生会収益事業特別会計