南薩保健医療圏域入退院調整ルール

１　南薩保健医療圏域入退院調整ルールとは

患者が退院する際に，必要な介護サービスをタイムリーに受けられるよう，医療機関とケアマネジャーが，患者の入院時から情報を共有し，退院に向けて，カンファレンスやサービス調整などを行うための，南薩保健医療圏域の連携の仕組みです。

患者の入退院に向けて，医療機関とケアマネジャーが連携をとるためのそれぞれの役割や使用する様式などを定めています。

このルールの運用は，平成３０年４月から開始しました。

なお，ルール運用後は，運用状況を関係者により定期的に検証し，必要な見直しを行っていきます。

２　ルールの対象者

（１）入院前に担当ケアマネジャーが決まっている方

⇒要介護・要支援に関わらず，全て対象

＊全ての対象者について「①入院時の連絡(P2参照)」を取り合うこととし，検査入院や短期間の入院で入院前後の変化が少ない方等については「②入院時情報の提供」等を省略するかどうか医療機関担当者と担当ケアマネジャーの双方で協議する。

（２）入院前に担当ケアマネジャーが決まっていない方

（退院後，新たに介護保険サービスを利用する方）

⇒『**退院調整が必要な患者の基準**』により，医療機関が，退院調整が必要と判断した方

『退院調整が必要な患者の基準』

１　必ず退院調整が必要な患者（要介護レベル）

◇立ち上がりや歩行に介助が必要
◇食事に介助が必要
◇排泄に介助が必要，あるいはポータブルトイレを使用中
◇日常生活に支障を来すような症状がある認知症

１項目でも当てはまれば　⇒　居宅介護支援事業所へ連絡

２　上記以外で見逃してはいけない患者（要支援レベルの一部）

◇独居または家族介護力が低い状態で，調理，掃除など身の回りのことや服薬管理に介助が必要な方
◇（ADLは自立でも）がん末期の方，新たに医療処置（膀胱バルーンカテーテル留置など）が追加された方

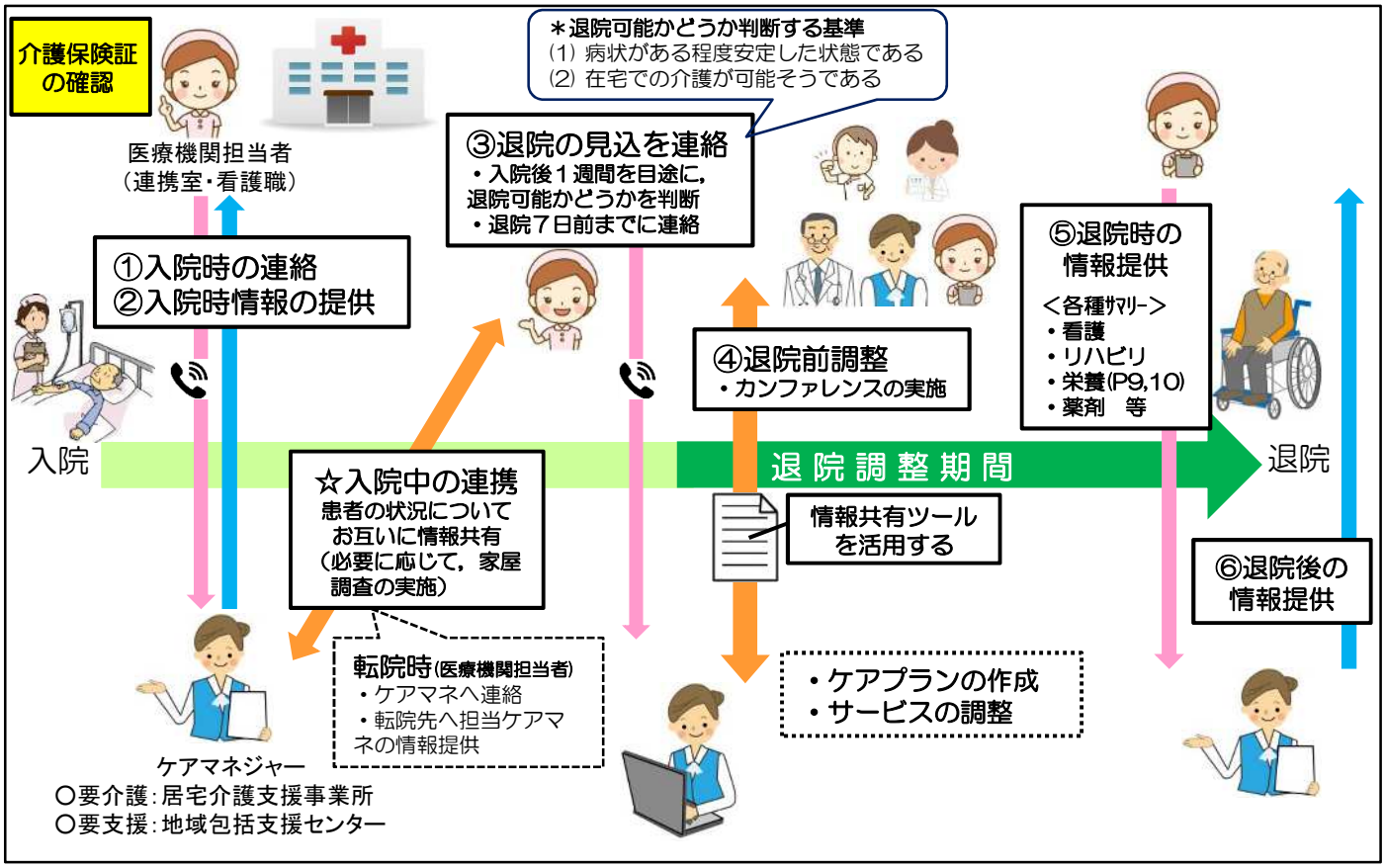
⇒　地域包括支援センターへ連絡
（１か２で判断に迷う場合も）

３　ルールの位置付け

南薩圏域入退院調整ルールは，医療機関とケアマネジャーの連携をとりやすくするための標準を定めた「ツール」であり，強制的な効力を持つものではありません。

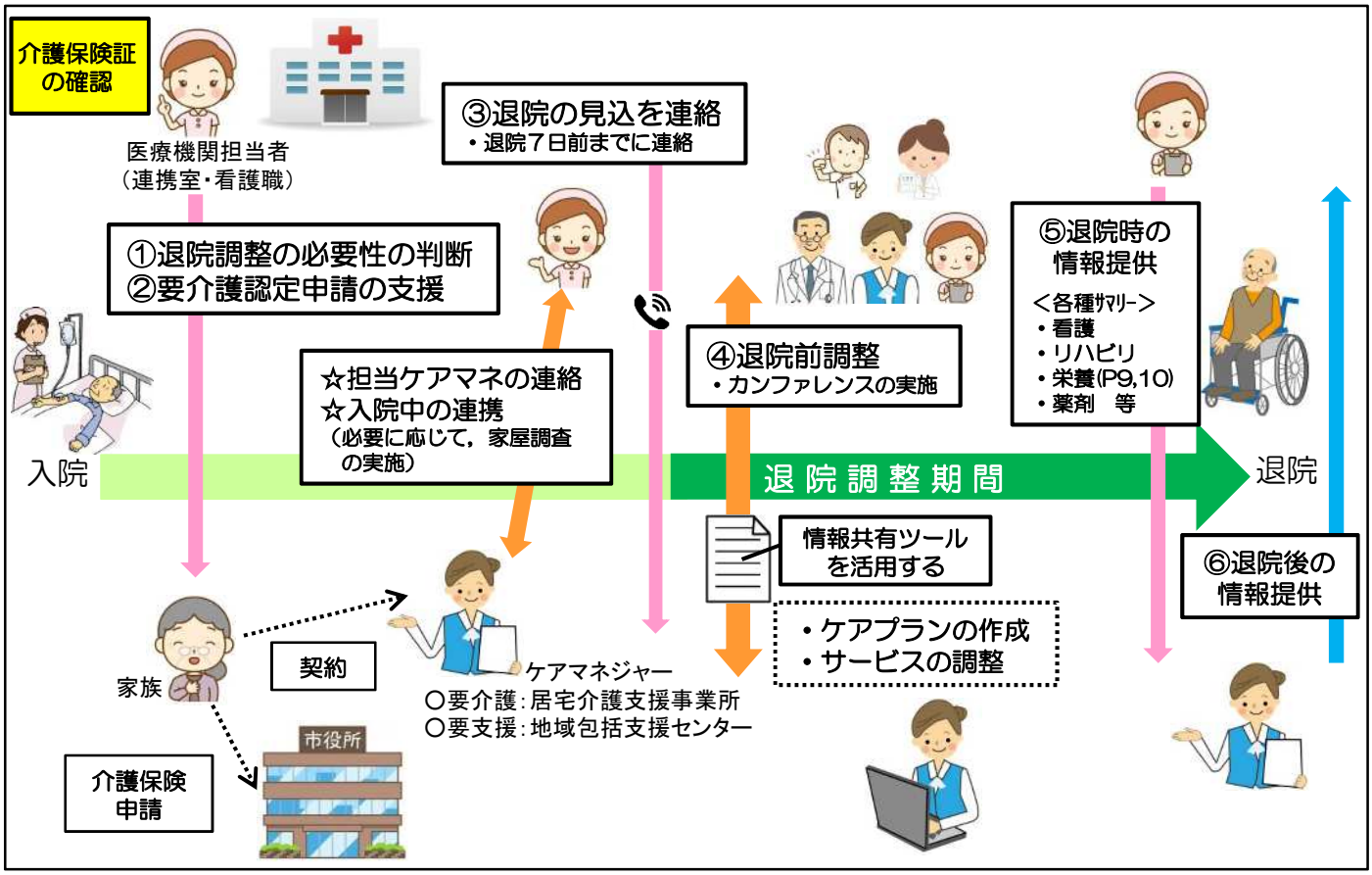
ルールの定めた日数などは「目安」として考えていただき，個別の事情に応じた対応が必要な場合は，関係者間で適宜調整してください。

A　入院前にケアマネジャーが決まっている（介護保険サービスを利用していた）場合



	医療機関	ケアマネジャー
在宅時		◇利用者の入院に早く気付くための工夫 ・担当する利用者に，ケアマネの名刺を『医療保険証，介護保険証，診察券，お薬手帳等』と一緒に保管するよう勧める ・入院したらケアマネに連絡するよう，利用者，家族に伝えておく
入院	①入院時の連絡 ・担当ケアマネを確認し，入院したことを**すみやか（３日以内）に**連絡する	②入院時情報の提供 ・入院を把握したら提供書を作成し，**すみやか（3日以内）に**提供する （原則として，**電話連絡の上，**持参またはFAX） **どちらか早い方が相手にアプローチする**
退院の見込	③退院の見込を連絡 ・入院後１週間程度を目途に「在宅への退院が可能かどうか」を判断する ・可能と判断されたら，**すみやか（退院予定日の7日前まで）に，**担当ケアマネへ連絡する	◇情報収集と退院に向けた調整開始 ・医療機関から退院見込の連絡を受けたら，退院調整のための情報共有について，いつ，どこで，どんな方法で行うのか医療機関と調整し，アセスメントを開始する
退院調整	④退院前調整 ・医療機関担当者は，退院支援に必要な情報を院内の関係者から収集する ・医療機関担当者とケアマネは，カンファレンス等で退院支援に必要な情報や患者・家族の意向等を共有する（「退院支援情報共有シート（P8）」等の情報共有ツールを活用） ・ケアマネは，介護サービスの調整等を行う	
退院日決定	⑤退院時の情報提供 ・主治医の許可した退院日をケアマネに連絡する ・必要に応じて，各種サマリーを提供する **情報共有ツール提供時点と状態の変化がなければ「看護サマリー」の省略について双方で協議する**	
退院後		⑥退院後の情報提供 ・必要に応じて，ケアプランの写しを提供する

B　入院前にケアマネジャーが決まっていない（退院後，新たに介護保険サービスを利用する）場合



	医療機関	ケアマネジャー
入院 ↓	◇担当ケアマネがいないことを確認 ・要介護認定を受けているかどうか分からない場合は，各市の地域包括支援センターに問い合わせる	
退院の見込 ↓	①退院調整の必要性の判断 ・「退院調整が必要な患者の基準(P１)」に基づき，退院調整が必要かどうかを判断する ②要介護認定申請の支援 ・患者や家族等に介護保険制度の説明を行い，申請を支援する ◇ケアマネの選定を支援 ・必要に応じて，各市の地域包括支援センターと相談，調整し，ケアマネの選定を支援する(P15～16参照) ③退院の見込を連絡 ・在宅への退院が可能と判断されたら，<u>すみやか（退院予定日の7日前まで）に</u>，担当ケアマネへ連絡する 要介護と思われる者⇒居宅介護支援事業所 要支援と思われる者・判断に迷う者 ⇒地域包括支援センター	◇担当ケアマネの連絡 ・ケアマネは，入院患者の担当になることが決まったら，すみやかに医療機関担当者に連絡を入れる ◇入院中の連携 ・医療機関担当者とケアマネは，入院期間の見込みや患者の状態等について，連携して情報共有に努める ◇情報収集と退院に向けた調整開始 ・医療機関から退院見込の連絡を受けたら，退院調整のための情報共有について，いつ，どこで，どんな方法で行うのか医療機関と調整し，アセスメントを開始する
退院調整 退院日決定 退院後	以降の流れは「A 入院前にケアマネジャーが決まっている場合」と同じ	

参考資料

１　介護保険制度とは

介護保険制度は，平成12年４月からスタートしました。

居住地の市区町村（保険者）が制度を運営しています。

40歳以上の人は，被保険者として介護保険に加入します。

65歳以上の方は，市区町村が実施する要介護認定において介護が必要と認定された場合，いつでもサービスを受けることができます。

また，40歳から64歳までの人は，介護保険の対象となる特定疾病により介護が必要と認定された場合は，介護サービスを受けることができます。

２　介護保険サービスの対象者

（１）65歳以上の人（第１号被保険者）

寝たきりや認知症などにより，介護を必要とする状態（要介護状態）になったり，家事や身じたく等，日常生活に支援が必要な状態（要支援状態）になった場合

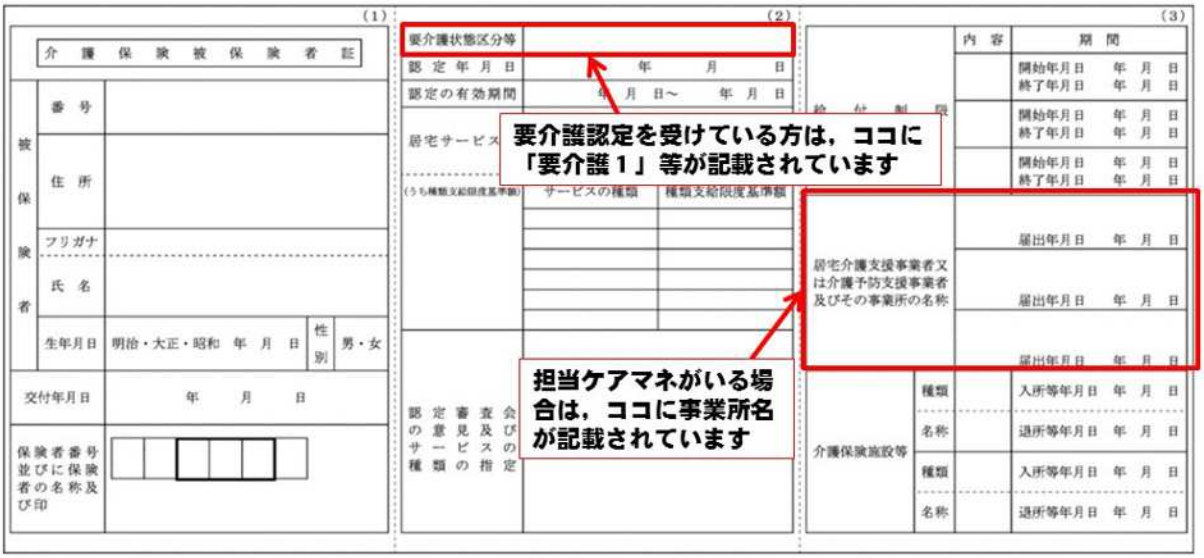
（２）40歳～64歳までの人（第２号被保険者）

初老期の認知症，脳血管疾患など老化が原因とされる病気（※特定疾病）により，要介護状態や要支援状態になった場合

※特定疾病

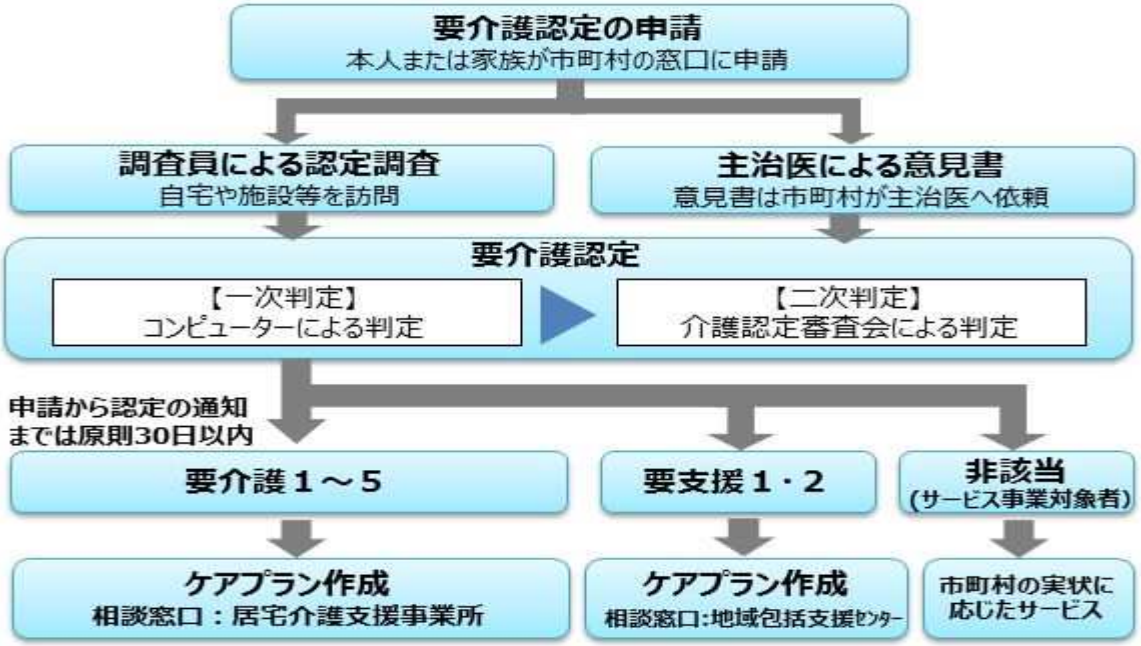
① がん末期
② 関節リウマチ
③ 筋萎縮性側索硬化症
④ 後縦靱帯骨化症
⑤ 骨折を伴う骨粗しょう症
⑥ 初老期における認知症
⑦ 進行性核上性麻痺，大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病
⑧ 脊髄小脳変性症
⑨ 脊柱管狭窄症
⑩ 早老症
⑪ 多系統萎縮症
⑫ 糖尿病性神経障害，糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症
⑬ 脳血管疾患
⑭ 閉塞性動脈硬化症
⑮ 慢性閉塞性肺疾患
⑯ 両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症

＜介護保険被保険者証の見本＞



参考資料

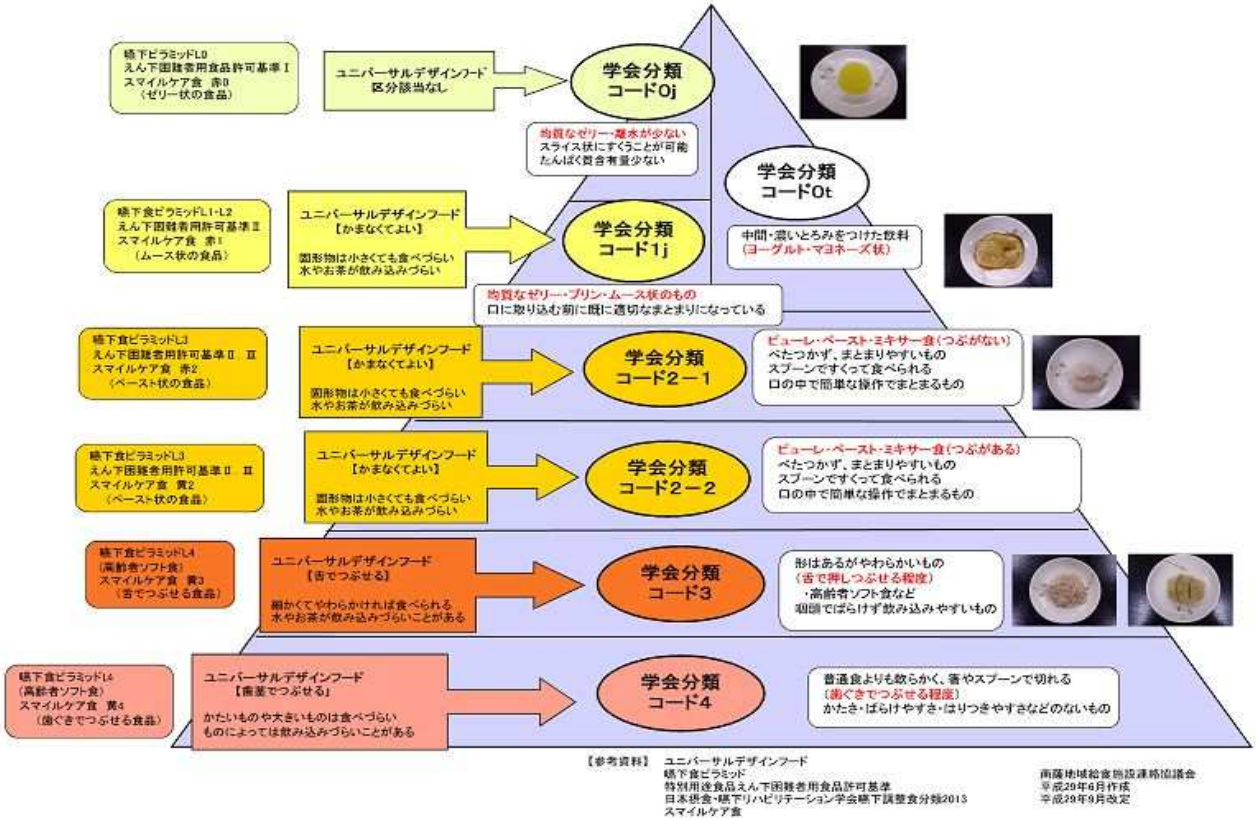
3　サービス利用までの流れ



＜ケアプラン作成の流れ＞

①契約・面談(本人・家族)	：退院後の住居，家族支援の状況確認，本人・家族の生活上の課題・ニーズの把握をしながら，契約の手続きを行う
②病院からの情報収集	：身体機能の低下の状況，要因の分析，生活機能の予後予測
③ケアプラン原案作成	：自立支援，課題解決に向け必要なサービスを想定
④サービス事業所との調整	：事業所の選定，事業所へ利用者情報の提供
⑤退院前カンファレンス	：サービス事業所を交えた医療機関との引き継ぎ
⑥サービス担当者会議	：サービス事業所間で目標・課題を共有，事業所の役割分担を確認
⑦サービス提供開始(退院)	

4　嚥下調整食分類早見表（Ｐ９「栄養管理情報」活用時参照）



参考資料

5　障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）

自立度	ランク	判定基準
生活自立	ランクＪ	何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出する １．　交通機関等を利用して外出する ２．　隣近所なら外出する
準寝たきり	ランクＡ	屋内での生活はおおむね自立しているが、介助なしには外出しない １．　介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する ２．　外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている
寝たきり	ランクＢ	屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが、座位を保つ １．　車いすに移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う ２．　介助により車いすに移乗する
	ランクＣ	一日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えにおいて介助を要する １．　自力で寝返りをうつ ２．　自力では寝返りもうたない

※ 判定にあたっては、補装具や自助具等の器具を使用した状態であっても差し支えない。

6　認知症高齢者の日常生活自立度

ランク	判定基準	見られる症状・行動の例
Ⅰ	何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。	
Ⅱ	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる。	
Ⅱａ	家庭外で上記Ⅱの状態が見られる。	たびたび道に迷うとか、買物や事務、金銭管理などそれまでできたことにミスが目立つ等
Ⅱｂ	家庭内でも上記Ⅱの状態が見られる。	服薬管理ができない、電話の応対や訪問者との対応など一人で留守番ができない等
Ⅲ	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さが見られ、介護を必要とする。	
Ⅲａ	日中を中心として上記Ⅲの状態が見られる。	着替え、食事、排泄が上手にできない、時間がかかる。やたらに物を口に入れる、物を拾い集める、徘徊、失禁、大声・奇声をあげる、火の不始末、不潔行為、性的異常行為等
Ⅲｂ	夜間を中心として上記Ⅲの状態が見られる。	ランクⅢａに同じ
Ⅳ	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする。	ランクⅢａに同じ
Ｍ	著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。	せん妄、妄想、興奮、自傷・他害等の精神症状や精神症状に起因する問題行動が継続する状態等

様式１　入院時情報提供シート

介護支援専門員　⇒　医療機関

入院医療機関名・担当者名　　**様**　　令和　年　月　日作成

事業所名		電話番号	
担当者名		FAX番号	

氏名		生年月日	大・昭　年　月　日	年齢	歳
住所				性別	男　・　女

緊急連絡先	氏名	住所	続柄	電話番号

家族構成図
※分かる範囲で年齢，居住地を記入

主‥主介護者
☆‥キーパーソン
○・・女性
□‥男性

住環境　□ 一戸建　□ 集合住宅（　階建て　階）　ベッド：□ 無 □ 有
手すり: □ 無 □ 有　段差：□ 無 □ 有　住宅改修：□ 無 □ 有

在宅主治医
1．医療機関名　　主治医名
2．医療機関名　　主治医名
3．歯科医療機関名　　主治医名

既往歴
＊感染症：□ 無 □ 有（　）

要介護度　□ 申請中 □ 区分変更中 □ 事業対象者 □ 要支援（　） □ 要介護（　）
認定日：R　年　月　日 有効期間：R　年　月　日～R　年　月　日

障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）　□ 自立 □ J1 □ J2 □ A1 □ A2 □ B1 □ B2 □ C1 □ C2

認知症高齢者の日常生活自立度　□ 自立 □ Ⅰ □ Ⅱa □ Ⅱb □ Ⅲa □ Ⅲb □ Ⅳ □ M

特定医療費受給者証　□ 無 □ 有（疾患名：　）

障害者手帳　□ 身体 □ 知的 □ 精神（　）　**生保受給**　□ 無 □ 有（担当CW名：　）

サービス利用状況・サービス事業所名

□ 訪問介護(　回/週)(　)　□ 訪問看護(　回/週)(　)　□ 通所介護(　回/週)(　)
□ 通所リハ(　回/週)(　)　□ 訪問リハ(　回/週)(　)　□ 短期入所(　回/週)(　)
□福祉用具貸与(内容：　)　□ その他（　）

ADL	自立	見守り	一部介助	全介助	要支援は必要事項のみ記入（令和　年　月　日時点）
移動方法	□	□	□	□	□ 車いす　□ 杖使用　□ T字　□ 四点　□ その他）□ 歩行器使用 □ 装具・補助具使用
移乗方法	□	□	□	□	
口腔	□	□	□	□	義歯：□ 無　□ 有（□ 全義歯　□ 部分）
					→有の場合適合状況：□ 良好　□ 不適　□ 不明　特記事項（　）
					口腔内衛生状況：□ 良好　□ 不良　□ 不明　特記事項（　）
					摂食嚥下状況　□ 良好　□ 問題あり　特記事項（　）
					その他　※在宅で実施している口腔ケアなど，入院中も引き続きお願いしたいこと等
					（
食事	□	□	□	□	□ 普通食　□ 治療食（　Kcal □ 糖尿病食 □ 高血圧食 □ 腎臓病食 □ その他）□ 経管栄養
					主食：□ 米飯　□ 全粥　□ ミキサー，水分制限：□ 無 □ 有（　ml/日），とろみ剤使用：□ 無 □ 有
					副食：□ 通常　□ ひとくち大　□ 刻み　□ 極小刻み □ ミキサー □ とろみ付　□ ソフト食
					アレルギー □ 無 □ 有（　），　食への意欲 □ 無 □ 有
					摂取方法：□ 箸 □ スプーン□ その他（　）
					嫌いな物：□ 無 □ 有（　）
更衣	□	□	□	□	
入浴	□	□	□	□	□自宅（浴室）　回/週 ）□ 清拭(　回/週 ）□ 訪問入浴(　回/週 ）□ 通所系サービス（ 回/週）
排泄	□	□	□	□	日中：□ トイレ □ ポータブル □ 尿器 □ オムツ，夜間: □ トイレ □ ポータブル □ 尿器 □ オムツ
					排尿回数:(　回/日)，排便回数:(　回/　日)，失禁: □ 無 □ 時々有 □ 常時有
					下剤使用：□ 無 □ 有
服薬管理	□	□	□	□	□ お薬箱 □ お薬カレンダー □ どちらも不要，情報提供書の添付：□ 無 □ 有

療養上の問題　□ 無 □ 有（幻視・幻聴・興奮・不穏・妄想・暴力・介護への抵抗・昼夜逆転・不眠・徘徊・不潔行為・危険行為・意思疎通困難）
その他：　）
視力（普通 ・ 眼鏡 ・ 視野狭窄 ・ 視野欠損 ・ 全盲），聴力（普通 ・ やや難聴 ・ 難聴 ・ 補聴器）

医療処置　□ 無 □ 有（バルンカテーテル・ストマ・インスリン・喀痰吸引・胃ろう ・褥瘡 ・気管切開 ・在宅酸素(　ﾘｯﾄﾙ)
その他：（　）　家族での対応: □ 可 □ 不可

◆特記事項/その他（日中の生活，本人・家族の思い，在宅での目標，介護力，生活歴，家族歴等）

この情報を提供することについて，ご本人またはご家族から同意をいただいています。　**別紙：□ 無 □ 有**

様式２　退院支援情報共有シート

医療機関　⇒　介護支援専門員

情報提供先（事業所・担当ｹｱﾏﾈｼﾞｬｰ名　　**様**　　令和　年　月　日作成

医療機関名	TEL	**作成者**	職種:　氏名：
情報共有日	令和　年　月　日	**形式**	□ 電話 □ FAX □ 面談 □ カンファレンス
患者氏名		**生年月日**	大・昭　年　月　日 **年齢** 歳
住　所		**性別**	男 ・ 女

緊急連絡先	氏　名	住　所	続柄	電話番号

入院期間　入院日： R　年　月　日 ～ 退院(予定)日：R　年　月　日

入院の原因となった病名・状態像

合併症

要介護度　□ 申請中 □ 区分変更中 □ 事業対象者 □ 要支援（　） □ 要介護（　）
認定日： R　年　月　日 有効期間： R　年　月　日 ～ R　年　月　日

障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）　□ 自立 □ J1 □ J2 □ A1 □ A2 □ B1 □ B2 □ C1 □ C2

認知症高齢者の日常生活自立度　□ 自立 □ Ⅰ □ Ⅱa □ Ⅱb □ Ⅲa □ Ⅲb □ Ⅳ □ M

特定医療費受給者証　□ 無 □ 有（疾患名：　）

障害者手帳　□ 身体 □ 知的 □ 精神 （　） **生保受給**　□ 無 □ 有（担当CW名：　）

病院主治医		**在宅主治医**	

ﾊﾞｲﾀﾙ（月　日）血圧：　/　mmHg,体温:　℃, 脈：　回/分　**身長**　cm　**体重**　Kg

病院から患者・家族への病状の説明内容と患者・家族の受け止め方，患者・家族の今後の希望

退院後受診医療機関　本院・在宅医・その他（　）　次回受診予定日: 令和　年　月　日

リハビリの継続性　□ 無 □ 有 （　）

ADL	**自立**	**見守り**	**一部介助**	**全介助**	**病棟での様子**
移動方法	□	□	□	□	□ 車いす □ 杖使用 □ T字 □ 四点 □ その他）□ 歩行器使用 □ 装具・補助具使用
移乗方法	□	□	□	□	
口　腔	□	□	□	□	義歯：□ 無 □ 有 （□ 全義歯 □ 部分 ） →有の場合適合状況：□ 良好 □ 不適 □ 不明 特記事項（　） 口腔内衛生状況：□ 良好 □ 不良 □ 不明 特記事項（　） 摂食嚥下状況 □ 良好 □問題あり 特記事項（　） その他 ※入院中に実施した口腔ケアなど，退院後も引き続きお願いしたいこと等 （
食　事	□	□	□	□	栄養管理情報書の添付 □ 無 □ 有 ＊「有」の場合は，以下の食事欄の記載は省略 □ 普通食 □ 治療食（　Kcal）□ 糖尿病食 □ 高血圧食 □ 腎臓病食 □ その他） □ 経管栄養 主食：□ 米飯 □ 全粥 □ ﾐｷｻｰ，水分制限：□ 無 □ 有 （　ml/日）とろみ剤使用：□ 無 □ 有 副食：□ 通常 □ ひとくち大 □ 刻み □ 極小刻み □ ﾐｷｻｰ □ とろみ付 □ ソフト食（摂取量　割） アレルギー □ 無 □ 有 （　），食への意欲 □ 無 □ 有 摂取方法：□ 箸 □ スプーン□ その他（　） 嫌いな物：□ 無 □ 有 （　）
更　衣	□	□	□	□	
入　浴	□	□	□	□	入浴の制限 □ 無 □ 有 （□ 浴槽 □ ｼｬﾜｰ浴 □ 清拭 □ その他：　）
排　泄	□	□	□	□	日中: □ トイレ□ ﾎﾟｰﾀﾌﾞﾙ □ 尿器 □ ｵﾑﾂ，夜間: □ トイレ□ ﾎﾟｰﾀﾌﾞﾙ □ 尿器 □ ｵﾑﾂ 排尿回数:（　回/日），排便回数:（　回/　日），失禁： □ 無 □ 時々有 □ 常時有 下剤使用： □ 無 □ 有
服薬管理	□	□	□	□	薬の管理や副作用等での留意点： □ 無 □ 有 （　）

療養上の問題　□ 無 □ 有（幻視・幻聴・興奮・不穏・妄想・暴力・介護への抵抗・昼夜逆転・不眠・徘徊・不潔行為・危険行為・意思疎通困難）
その他：　）
視力（普通 ・ 眼鏡 ・ 視野狭窄 ・ 視野欠損 ・ 全盲），聴力（普通 ・ やや難聴 ・ 難聴 ・ 補聴器）
キーパーソン□ 無 □ 有 （　連絡先：　） □ その他（　）

医療処置　□ 無 □ 有(バルンカテーテル・ストマ・インスリン・喀痰吸引・胃ろう ・褥瘡 ・気管切開 ・在宅酸素（ﾘｯﾄﾙ）
その他：　）家族での対応: □ 可 □ 不可

感染症　□ 無 □ 有：□ HBV □ HCV MRSA：□ 保菌 □ 発症 部位：□ 痰 □ 血液 □ 尿 □ 創部）□ その他

◆療養上注意する事項・その他

この情報を提供することについて，ご本人またはご家族から同意をいただいています。　**別紙：□ 無 □ 有**

栄養情報提供書

No.1　　作成日　　年　　月　　日

氏名	ふりがな	性別	＜治療食・療養食の対象疾患＞
生年月日	年　月　日　歳		
入院(所)日	年　月　日	退院(所)予定日	年　月　日

身長	体重	測定日	BMI	体重経過
cm	kg			

歯の状態	義歯　：		
	自歯　：	留意事項	

※アレルギー食品および禁忌食品については、入院・入所時に再度詳細な聞き取りをお願いいたします

ｱﾚﾙｷﾞｰ食品	
服薬中による禁止食品	

※禁忌食品とは、アレルギーレベルで喫食ができない食品（ただし、アレルギー症状は無し）

禁忌食品	

栄養補給	経口	食種	エネルギー	たんぱく質	水分量	
			kcal	g	1日(　　)ml	(　　)×(　　)回
	経管	栄養剤の種類	濃度	エネルギー	投与ルート	
			kcal/ml	kcal	経鼻	
		投与量				
		栄養剤	朝（　　kcal）昼(　　kcal）夕（　　kcal）			
		投与水分	朝（　　ml　）昼(　　ml）　夕（　　ml）　食間(　　)			

主食	形態				
	ミキサー		とろみ		
	留意事項				
主菜	形態名称				
	大きさ		とろみ	有　濃度(　　%)	
	処理		凝固剤		
	レベル	学会分類2013	留意事項		
副菜	大きさ		とろみ	有　濃度(　　%)	
	処理		凝固剤		
	レベル	学会分類2013	留意事項		

間食							
水分摂取状況	とろみ使用					ゼリー	
喫食量	主食　　割	副食　　割	食事摂取量ムラ		食事時間	分	
食事摂取状況		食器具		自助具			
特記事項	※栄養量や食事形態については入院・入所時に再度検討をお願いいたします						

施設名		電話番号		FAX番号	
担当者名		職名			

南薩地域給食施設連絡協議会

No.2

栄養情報提供書

氏名

特　記　事　項

南薩地域給食施設連絡協議会

2015年3月作成
2019年10月改定

栄養情報提供書　提供施設一覧表（医療機関）

＊市外局番は「0993」です。　（令和2年12月現在）

〇枕崎市

施設名	電話番号	FAX番号	郵便番号	住所
ウエルフェア九州病院	72-0055	72-1199	898-0089	枕崎市白沢北町１９１
小原病院	72-2226	72-2225	898-0003	枕崎市折口町１０９
尾辻病院	72-5001	72-5070	898-0017	枕崎市住吉町６０
久木田整形外科病院	72-3155	72-0887	898-0004	枕崎市港町１１３
サザン・リージョン病院	72-1351	72-2128	898-0011	枕崎市緑町２２０
園田病院	72-0165	72-5758	898-0011	枕崎市緑町２１９
立神リハビリテーション温泉病院	72-7711	72-2736	898-0048	枕崎市火之神町６２０
枕崎市立病院	72-0303	72-0438	898-0034	枕崎市日之出町２３０

〇指宿市

施設名	電話番号	FAX番号	郵便番号	住所
赤崎病院	32-2011	32-3869	891-0604	指宿市開聞仙田２３０７
生駒外科医院	22-3059	22-3422	891-0405	指宿市湊２丁目２３－２０
指宿浩然会病院	22-3295	23-4093	891-0402	指宿市十町１１３０
指宿さがら病院	22-3079	22-3019	891-0406	指宿市湯の浜１－１１－２９
指宿竹元病院	23-2311	24-5860	891-0304	指宿市東方７５３１
指宿脳神経外科	27-1121	27-1121	891-0404	指宿市東方８７１４－２１
今林整形外科病院	22-2710	24-4708	891-0402	指宿市十町３５２－２
開聞クリニック	32-5800	32-5810	891-0603	指宿市開聞十町１２９４－２
上村内科クリニック	22-5033	24-4818	891-0403	指宿市十二町５０３－６
木之下クリニック	23-3940	27-1097	891-0405	指宿市湊１丁目１２－６３
西田病院	22-3352	22-5154	891-0403	指宿市十二町２１０５－１
橋口医院	35-0022	34-0922	891-0513	指宿市山川岡児ヶ水３５７
肥後内科クリニック	22-2033	22-3255	891-0403	指宿市十二町２１５７
財団法人メディポリス医学研究財団がん粒子線治療研究センター	23-5188	24-3450	891-0304	指宿市東方５１８８
山川病院	35-3800	35-3810	891-0515	指宿市山川小川１５７１
伊藤記念病院	24-4466	23-4628	891-0404	指宿市東方３６７
国立病院機構　指宿医療センター	22-2231	22-3149	891-0498	指宿市十二町４１４５

〇南さつま市

施設名	電話番号	FAX番号	郵便番号	住所
阿多病院	77-1211	77-1214	899-3512	南さつま市金峰町花瀬１９２９
有馬病院	52-2367	58-2127	897-0008	南さつま市加世田地頭所５７０
加世田シティー内匠眼科	53-2958	53-2957	897-0031	南さつま市加世田東本町３１－６
加世田病院	53-6300	53-6302	897-1121	南さつま市加世田唐仁原１１８１
県立薩南病院	53-8734	53-8734	897-1123	南さつま市加世田高橋１９６８-４
真愛病院	53-7112	53-5976	897-0031	南さつま市加世田東本町７－３
友松内科クリニック	52-7331	52-7507	897-0001	南さつま市加世田村原1丁目７－６
羽牟クリニック	52-2036	58-2209	897-0006	南さつま市加世田本町２１－４
南さつま中央病院	52-0202	53-3930	897-0006	南さつま市加世田本町３７－４
宮内クリニック	77-0014	77-2545	899-3405	南さつま市金峰町池辺２８３４
南さつま市立坊津病院	67-1141	67-2180	898-0102	南さつま市坊津町泊１９

〇南九州市

施設名	電話番号	FAX番号	郵便番号	住所
中村温泉病院	38-0046	38-2220	891-0704	南九州市頴娃町別府１
菊野病院	56-1135	56-5654	897-0215	南九州市川辺町平山３８１５
こだま病院	56-4111	56-4155	897-0221	南九州市川辺町田部田３５２５
南九州さくら病院	84-1311	84-2488	897-0303	南九州市知覧町永里２０８２
南薩ケアほすぴたる	56-1155	56-1157	897-0215	南九州市川辺町平山５８６０

【参考】　栄養情報提供書　提供施設一覧表（福祉施設）

＊市外局番は「0993」です。　（令和2年12月現在）

〇枕崎市

施設名	電話番号	FAX番号	郵便番号	住所
エスポワール立神	73-2266	73-2265	891-0048	枕崎市火之神町６３０
サザンケアセンター	72-8855	72-9233	898-0011	枕崎市緑町２３６
南方園	76-3461	73-2135	898-0096	枕崎市まかや町６７８
ピースフル立神	76-2211	58-1066	898-0048	枕崎市火之神町７２５
ふじ美の里	72-0243	72-1012	898-0084	枕崎市板敷西町３２１
妙見の里	72-0531	72-1424	898-0062	枕崎市寿町２６３

〇指宿市

施設名	電話番号	FAX番号	郵便番号	住所
あいおいの郷	26-3111	26-3112	891-0403	指宿市十二町８８-１５
指宿やすらぎ園	24-5593	24-5912	891-0304	指宿市東方７５３１
指宿温泉ケアサポート	25-3653	25-5393	891-0311	指宿市西方１０５０
指宿温泉菜の花苑	24-3255	22-3239	891-0402	指宿市十町４１８－１
ヴァンベールみどりの風	35-3355	35-3522	891-0514	指宿市山川大山２０５６－４
薩摩富士荘	32-4000	32-4031	891-0604	指宿市開聞仙田６５２９－１
千寿園	22-2480	22-2005	891-0404	指宿市東方３６５
竹山苑	35-2131	35-2845	891-0511	指宿市山川福元４８５６番１
徳光苑	35-0220	35-3310	891-0513	指宿市山川岡児ヶ水１２１２－１
ハイビスカス福祉会	27-9110	25-4610	891-0313	指宿市新西方２８６０－３
介護医療院宮薗クリニック	32-2001	32-4113	891-0603	指宿市開聞十町１２６６
湯之里園	22-4149	24-3849	891-0304	指宿市東方８２８番地ロ

〇南さつま市

施設名	電話番号	FAX番号	郵便番号	住所
アルテンハイム加世田	52-8715	52-7107	897-0002	南さつま市加世田武田１１３８７７
石垣の里	58-8000	58-8013	897-1301	南さつま市笠沙町片浦９８７８
かせだフレンドホーム	52-4088	52-4080	897-0004	南さつま市加世田内山田２５８０
金峰苑	77-0500	77-3922	899-3511	南さつま市金峰町宮崎４０１９
ケアハウスかせだ	53-7733	53-7740	897-0004	南さつま市加世田内山田２５１０
恵風園	62-4169	62-3825	897-1201	南さつま市大浦町２４７６０-８
さつま野菊園	63-1000	63-1950	897-1302	南さつま市笠沙町赤生木11372-397
はまゆう	58-8222	63-0777	897-1302	南さつま市笠沙町赤生木11372-376
光の里	52-3056	52-7924	897-1123	南さつま市加世田高橋２１９０
南さつま市和楽苑	67-0136	67-2072	898-0102	南さつま市坊津町泊５７５６
養徳園	53-2477	53-3745	897-1122	南さつま市加世田小湊５２８
ラポール吉井	53-8888	53-8788	897-0001	南さつま市加世田村原１丁目10-10

〇南九州市

施設名	電話番号	FAX番号	郵便番号	住所
憩いの里	83-3077	83-3076	897-0303	南九州市知覧町永里４５７７-３
えい秀峰園	38-0167	38-0552	891-0704	南九州市頴娃町別府２７９６-１
えい中央デイサービスセンター	36-3900	36-3901	891-0703	南九州市頴娃町御領３４５０－２
榎山学園	38-0234	38-0863	891-0704	南九州市頴娃町別府４７１０－６
川辺みどり園	56-0018	56-0019	897-0202	南九州市川辺町清水１０１３１-２
慈生園	38-2522	38-2523	891-0704	南九州市頴娃町別府４７１０－６
寿楽園	86-2170	86-2176	891-0912	南九州市知覧町南別府26817-1
白藤園	84-2214	84-2380	897-0304	南九州市知覧町東別府６０５１
シルバーライフちらん	85-4095	85-4096	891-0911	南九州市知覧町塩屋１６０１６
涼松	38-0121	38-1656	891-0704	南九州市頴娃町別府５５３９－１
知覧育成園	83-4800	83-4801	897-0302	南九州市知覧町郡９０４７－１
ちらん敬和の郷	58-7080	58-7051	897-0302	南九州市知覧町郡５９９８-１
音野舎	58-7171	83-4771	897-0302	南九州市知覧町郡２０７２-２
聖の郷	28-2020	39-0089	891-0705	南九州市頴娃町上別府６５３９-１
特別養護老人ホーム　ビハーラ	38-0150	38-0322	891-0704	南九州市頴娃町別府６６１６-１
望洋の里	36-3075	36-3076	891-0702	南九州市頴娃町牧之内３７７６-８

南薩圏域入退院調整ルール定着支援事業参加医療機関窓口一覧

＊市外局番は「０９９３」です。　（令和７年３月現在）
＊情報更新は半年に1回の予定。それ以外の期間での修正は行いません。

＜枕崎市＞

No.	医療機関名	ケアマネとの退院調整を担当する部署			入院前に担当ケアマネが決まっている場合					入院時に担当ケアマネが決まっていない場合		
		部署名	TEL	FAX	ケアマネからの「入院時情報提供書」の持参先	ケアマネからの「入院時情報提供書」の送付先	ケアマネに電話連絡する人(部署)	ケアマネとの面談の主体となる人(部署)	ケアマネに退院日を連絡する人(部署)	家族に，介護保険について説明する人(部署)	ケアマネとの契約について，支援する人(部署)	契約後のケアマネとの連絡をとる人(部署)
1	ウエルフェア九州病院	地域連携課	72-0055	72-1199	地域連携課							
2	尾辻病院	地域連携室	72-5001	72-5070	地域連携室							
3	小原病院	地域医療連携室	72-2226	72-1683	地域医療連携室							
4	久木田整形外科病院	看護部	72-3155	72-0887	看護部（神村）							
5	サザン・リージョン病院	患者支援相談室	73-6500	73-6511	患者支援相談室							
6	立神リハビリテーション温泉病院	医療相談室	72-7711	72-2736	医療相談室（相談員）							
7	枕崎市立病院	地域連携室	72-0303	72-0438	地域連携室，MSW							

＜指宿市＞

1	今林整形外科病院	医療福祉相談室	22-2710	24-4708	医療福祉相談室							
2	赤崎病院	医療相談室	32-2011	32-3869	医療相談室							
3	伊藤記念病院	退院支援相談窓口係	24-4466	23-4628	病棟	病棟・退院支援相談窓口係	看護部病棟師長	病棟・退院支援相談窓口係	看護部病棟師長	病棟看護師		
4	指宿浩然会病院	医療連携室	22-3295	23-4093	医療連携室，不在時は該当病棟	医療連携室	医療連携室，不在時は該当病棟	医療連携室　又は病棟担当者		医療連携室相談員（不在時は病棟担当者）		
5	指宿さがら病院	地域連携室	22-3079	22-3019	地域連携室							
6	指宿竹元病院	PSW室	23-2311	24-5860	病棟看護師長	PSW	病棟看護師長，PSW	PSW		病棟看護師長，PSW		
7	指宿医療センター	地域医療連携室	22-2231	22-2772	地域医療連携室	地域医療連携室	受持Ns，担当Ns，連携室	地域医療連携室		地域医療連携室		
8	西田病院	相談室	22-3352	22-5154	医療相談室							
9	山川病院	入退院支援室	35-3800	35-3810	入退院支援室							
10	生駒外科医院	病棟	22-3059	22-3422	病棟（病棟主任 又は 担当看護師）							
11	指宿脳神経外科	病棟看護部	27-1177	27-1178	病棟看護部	病棟リーダー看護師						
12	上村内科クリニック	病棟	22-5033	24-4818	病棟	新小田 病棟師長						
13	開聞クリニック	看護部	32-5800	32-5810	看護部責任者：松村葉月							
14	木之下クリニック	病棟	23-3940	27-1097	病棟	看護師	看護師長	看護師長，主任		病棟リーダー，看護師	看護師長，主任	
15	肥後内科クリニック	看護師長	22-4148	22-3255	看護師長					院長	看護師長	

＜南さつま市＞

No.	医療機関名	ケアマネとの退院調整を担当する部署			入院前に担当ケアマネが決まっている場合					入院時に担当ケアマネが決まっていない場合		
		部署名	TEL	FAX	ケアマネからの「入院時情報提供書」の持参先	ケアマネからの「入院時情報提供書」の送付先	ケアマネに電話連絡する人(部署)	ケアマネとの面談の主体となる人(部署)	ケアマネに退院日を連絡する人(部署)	家族に，介護保険について説明する人(部署)	ケアマネとの契約について，支援する人(部署)	契約後のケアマネとの連絡をとる人(部署)
1	阿多病院	地域連携室	77-1211	77-1214	地域連携室							
2	有馬病院	地域医療連携室	52-2367	58-2127	地域医療連携室							
3	加世田病院	地域連携室	53-6300	53-6302	地域連携室							
4	県立薩南病院	地域医療連携室	53-5300	53-5436	地域医療連携室							
5	真愛病院	病棟	53-7112	52-6102	2階,3階各ﾅｰｽｽﾃｰｼｮﾝ		看護師長　又は　2階,3階各病棟主任					
6	南さつま市立坊津病院	地域連携室	67-1141	67-2180	地域連携室							
7	南さつま中央病院	病棟	52-0202	53-3930	病棟　師長							
8	ｱﾙﾃﾝﾊｲﾑﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝｸﾘﾆｯｸ本町	在宅支援課	53-3211	53-7220	在宅支援課							
9	小山クリニック	病棟	77-2225	77-2250	病棟		病棟看護師	河野和代，今村智美				
10	徳久整形外科	看護部	53-4311	53-4312	看護部(櫨木)							
11	友松内科クリニック	病棟	52-7331	52-7507	病棟		病棟の主任			病棟スタッフ，主任		
12	宮内クリニック	看護	77-0014	77-2545	病棟		病棟スタッフ（桑水流，児島）					
13	唐仁原内科クリニック	看護師	53-3500	53-3533	看護師（御園）							

＜南九州市＞

1	菊野病院	地域連携室	56-1135	56-5654	受付、連携室	連携室	連携室MSW			連携室MSW		
2	こだま病院	地域連携室	56-4111	56-4155	地域連携室 ※事前連絡をお願いします		連携室(担当PSW)	連携室PSW及び病棟Ns	地域連携室(担当PSW)			
3	中村温泉病院	病棟看護師 医療福祉相談室	38-0046	38-2220	医療福祉相談室		医療福祉相談室，各階病棟看護師			医療福祉相談室		
4	南薩ケアほすぴたる	地域連携室	56-1155	56-1157	地域連携室							
5	南九州さくら病院	地域連携部	84-1311	84-2488	地域連携部							
6	笹川医院	看護部	27-4122	38-2020	看護部（部長又は師長）							

南薩保健医療圏域　居宅介護支援事業所一覧

＊市外局番は「０９９３」です。　（令和7年３月現在）

＊情報更新は半年に1回の予定。それ以外の期間での修正は行いません。

＜枕崎市＞

No.	事業所名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	南方園　指定居宅介護支援事業所	73-5060	73-5062	898-0017	枕崎市住吉町１４番地
2	エスポワール立神居宅介護支援事業所	73-5017	73-5021	898-0048	枕崎市火之神町６３０番地
3	サザン居宅介護支援事業所	78-3362	73-5288	898-0017	枕崎市住吉町１４番地
4	居宅介護支援事業所　櫻	72-5008	72-5068	898-0023	枕崎市若葉町８３番地
5	福祉相談センターかけはし（休止中）	72-6039	72-6039	898-0008	枕崎市旭町２９番地
6	居宅介護支援事業所　暖心	88-9004	88-9004	898-0028	枕崎市大塚中町４２４番地

＜指宿市＞

No.	事業所名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	医療法人浩然会　指宿浩然会病院	22-3295	23-4093	891-0402	指宿市十町１１４５番地
2	ケアプラン　たけのこ	23－1039	24-5912	891-0304	指宿市東方7531(指宿やすらぎ園1階事務所内)
3	開聞ケアプランセンター	27-2155	27-2156	891-0603	指宿市開聞十町１２９４－２
4	介護老人保健施設　ヴァンベールみどりの風	27-6611	27-6622	891-0514	指宿市山川大山２０５６－４
5	明正会介護支援ネットワーク　菜の花	24-3255	22-3239	891-0402	指宿市十町４１８－１
6	指定居宅介護支援事業所　優	24-2161	24-2161	891-0401	指宿市大牟礼一丁目３２番２４号
7	社会福祉法人　錦江会　湯之里園指定居宅介護支援事業所（廃止）	22-4149	24-3849	891-0304	指宿市東方８２８番地口
8	世光会居宅介護支援事業所　　（休止中）	22-1588	22-2005	891-0404	指宿市東方３５３メゾン・ド・さくら２階
9	社会福祉法人指宿市社会福祉協議会居宅介護支援事業所（廃止）	27-0070	22-2871	891-0497	指宿市十町２４２４番地
10	希望の郷居宅介護支援事業所(廃止)	26-3730	25-6003	891-0311	指宿市西方４９２番地１
11	指宿さがら病院	22-3079	22-3019	891-0406	指宿市湯の浜一丁目１１番２６号
12	居宅介護支援事業所　ゆとり（休止）	25-5711	25-5719	891-0304	指宿市東方１７７８
13	徳光苑在宅介護支援センター	35-0027	35-3301	891-0513	指宿市山川岡児ケ水１２１１番地
14	薩摩富士荘居宅介護支援事業所　　（休止中）	32-5381	32-5387	891-0604	指宿市開聞仙田６５２９番地１
15	いぶすきケアネットケアプランセンター	24-5851	24-3699	891-0401	指宿市大牟礼４丁目４番８号
16	居宅介護支援事業所　かえでの葉	23-1355	23-1356	891-0603	指宿市開聞十町４８４２番地１
17	千寿園居宅介護支援事業所	22-1588	22-2005	891-0404	指宿市東方３５３メゾン・ド・さくら２階
18	幸南クリニック居宅介護支援事業所	25－6090	25－5275	891-0311	指宿市西方6733番地

＜南さつま市＞

No.	事業所名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	有馬病院	52-4230	52-4231	897-0008	南さつま市加世田地頭所５７０番地
2	徳久整形外科	53-4311	53-4312	897-0007	南さつま市加世田白亀１２８５番地１
3	吉井クリニック（廃止）	53-8895	53-8886	897-0001	南さつま市加世田村原二丁目２－７
4	真愛病院	53-7112	53-5976	897-0031	南さつま市加世田東本町７番地３
5	小山クリニック	77-2225	77-2250	899-3403	南さつま市金峰町尾下３５４番地
6	さつま野菊園	63-1000	63-1950	897-1302	南さつま市笠沙町赤生木１１３７２－３９７
7	養徳園指定居宅介護支援事業所	53-8830	52-7327	897-1122	南さつま市加世田小湊５２８番地
8	アルテンハイム・ラポール吉井　ケアマネジメントセンター	53-9999	53-5360	897-0006	南さつま市加世田本町５４番６
9	加世田じゃがいもの会指定居宅介護支援事業所	52-8642	52-8643	897-1123	南さつま市加世田高橋１９５８番地６
10	居宅介護支援事業所きずな	62-4168	58-5011	897-1201	南さつま市大浦町７２９４番地
11	居宅介護支援事業所　坊津　　（休止中）	67-0176	67-0182	898-0102	南さつま市坊津町泊９１０６番地
12	金峰苑指定居宅介護支援事業所	58-4630	58-4633	899-3511	南さつま市金峰町宮崎４０１９番地
13	居宅介護支援事業所ライフデザイン	77-2110	77-2120	899-3515	南さつま市金峰町中津野１２０７番地１
14	コラボレーションケアスポット　加世田セントラル	76-1122	76-1123	897-1122	南さつま市加世田小湊２３１
15	まごころ居宅介護支援センター	76-0213	76-1150	897-00094	南さつま市加世田内山田２５１０番地

＜南九州市＞

No.	事業所名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	中村温泉病院	38-0046	38-2220	891-0704	南九州市頴娃町別府１番地
2	まつやまクリニック（廃止）	83-3927	83-2670	897-0302	南九州市知覧町郡１７５３３
3	川辺生協クリニック	56-6111	56-6146	897-0211	南九州市川辺町両添１１１８番地
4	有限会社　宇都薬局居宅介護支援事業所	83-2044	83-2351	897-0302	南九州市知覧町郡８６
5	望洋の里　居宅介護支援事業所	36-3461	36-3461	891-0702	南九州市頴娃町牧之内３７６９番地１
6	こぎく園　居宅介護支援事業所	27-4855	27-4866	891-0704	南九州市頴娃町別府６６１１番地３
7	のぎく園　　居宅介護支援事業所　（休止中）	36-2398	36-3902	891-0703	南九州市頴娃町御領８３０
8	憩いの里居宅介護支援事業所	83-3206	83-3204	897-0303	南九州市知覧町永里４５７７－３
9	ケアプランセンター音野舎	58-7161	58-7166	897-0302	南九州市知覧町郡２０７２－２
10	シルバーライフちらん居宅介護支援事業所	85-4095	85-4096	891-0911	南九州市知覧町塩屋１６０１６番地
11	川辺みどり園指定居宅介護支援事業所	56-6626	56-0019	897-0202	南九州市川辺町清水１０１３１番地２
12	寿光苑　指定居宅介護支援事業所	56-3959	56-4156	897-0221	南九州市川辺町田部田４８４８－４
13	一歩居宅介護支援事業所	28-2112	39-1123	891-0705	南九州市頴娃町上別府８４１３番地１
14	しせいそう居宅介護支援事業所	27-3322	36-1116	891-0702	南九州市頴娃町牧之内２２２８番地５
15	こおり居宅介護支援事業所　　（休止中）	27-3377	36-2288	891-0701	南九州市頴娃町郡８５４番地１－１Ｆ
16	岡村さん家居宅介護支援事業所	38-2840	38-2612	891-0704	南九州市頴娃町別府４８４５番地３
17	童里夢えい居宅介護支援事業所（廃止）	38-0354	38-0360	891-0705	南九州市頴娃町上別府４８９番地１
18	居宅介護支援事業所　こころ	39-1823	39-1822	891-0705	南九州市頴娃町上別府２１９３番地１
19	サザン地域医療・介護支援センター　南九州	76-1117	76-1120	897-0302	南九州市知覧町郡１７７８９－１

南薩保健医療圏域　小規模多機能型居宅介護事業所一覧

＊市外局番は「０９９３」です。　（令和7年３月現在）

＊情報更新は半年に1回の予定。それ以外の期間での修正は行いません。

＜枕崎市＞

No.	事業所名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	小規模多機能型居宅介護事業所　花渡川	76-5733	76-5733	898-0051	枕崎市中央町２１９番地
2	小規模多機能型居宅介護事業所「愛」	73-5055	73-5062	898-0017	枕崎市住吉町１４番地
3	看多機ほーむかろん	080-4206-7161	78-3909	898-0061	枕崎市桜山町249

＜指宿市＞

No.	事業所名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	小規模多機能ホーム　伝	26-3210	26-3212	891-0402	指宿市十町２３８６番地３
2	ケアホーム合歓の木	26-4500	26-4501	891-0506	指宿市山川金生町４６番地
3	小規模多機能型居宅介護　徒然館	24-5850	24-5850	891-0401	指宿市大牟礼４丁目４番１９号
4	ケアホームゆとり	23-1005	23-1006	891-0311	指宿市西方４９１５番地２
5	小規模多機能ホームあいおい	26-3120	26-3124	891-0403	指宿市十二町８８番地１５

＜南さつま市＞

No.	事業所名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	小規模多機能ホーム　桑の実	77-0223	58-4301	899-3515	南さつま市金峰町中津野５９４番地
2	小規模多機能ホーム尊丘之家	68-0761	68-0767	898-0211	南さつま市坊津町久志２１５８番地
3	ガレリア・ルナ	78-3320	78-3335	897-0031	南さつま市加世田東本町８番地１０
4	小規模多機能ホーム　街の家	53-8080	53-8088	897-0006	南さつま市加世田本町１１番地２
5	小規模多機能ホーム　たぶせの里	78-3212	78-3213	899-3403	南さつま市金峰町尾下３９０番地
6	看護小規模多機能ホーム和が家	77-2110	77-2120	899-3515	南さつま市金峰町中津野１１８４番地２
7	看護小規模多機能ホーム　友輪	58-4300	58-4301	899-3515	南さつま市金峰町中津野１２２６番地１

＜南九州市＞

No.	事業所名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	ふれ愛やすらぎの郷	28-2525	28-2555	891-0705	南九州市頴娃町上別府４６２７番地
2	小規模多機能ホーム　音野舎	83-1717	83-4771	897-0302	南九州市知覧町郡２０６９番地２
3	ひらやまのお家	56-3883	099-297-	897-0215	南九州市川辺町平山３２９４番地

南薩保健医療圏域　地域包括支援センター一覧

（令和7年3月現在）

No.	センター名	電話番号	FAX番号	郵便番号	所在地
1	枕崎市地域包括支援センター	72-1111	72-1656	898-8501	枕崎市千代田町２７番地
2	指宿市地域包括支援センター	22-2111	24-4342	891-0497	指宿市十町２４２４番地
3	南さつま市地域包括支援センター	58-2662	53-2282	897-0003	南さつま市加世田川畑２６５０番地１
4	南九州市地域包括支援センター	56-1111	58-3710	897-0215	南九州市川辺町平山３２３４番地

栄養情報提供書に関する相談窓口

南薩地域給食施設連絡協議会（事務局：有馬病院）

電話：０９９３－５２－２３６７

南薩保健医療圏域入退院調整ルール全般に関する相談窓口

南薩地域振興局保健福祉環境部健康企画課（加世田保健所）

電話：０９９３－５３－２３１５