区名	サービス名	事業所番号	事業所名称	事業所電話番号	事業所FAX番号	郵便番号	事業所の所在地	法人等名称	看護師	認定特定行為業務従業者	医療的ケアを必要とする利用者の受入体制										
											吸引	吸入・ネブライザー	経管栄養（胃ろうを含む）	中心静脈栄養	導尿	在宅酸素療法	咽頭エアウェイ	パルスオキシメーター	気管切開部の管理（ガーゼ交換等）	人工呼吸器の管理	服薬管理
北区	療養介護	2714100712	大阪整肢学院	06-6371-5945	06-6375-9012	5310071	大阪市北区中津二丁目２番２２号	社会福祉法人　恩賜財団済生会支部大阪府済生会	○		○	○	○		○	○	○	○	○		○
天王寺区	療養介護	2711700472	大阪赤十字病院附属大手前整肢学園肢体不自由児療養介護	06-6775-1900	06-6775-1905	5438555	大阪市天王寺区筆ケ崎町５番３０号	日本赤十字社大阪府支部	○												
天王寺区	療養介護	2711700480	大阪赤十字病院附属大手前整肢学園重症心身障害児療養介護	06-6775-1900	06-6775-1905	5438555	大阪市天王寺区筆ケ崎町５番３０号	日本赤十字社大阪府支部	○		○	○	○		○	○	○	○	○		○
東住吉区	療養介護	2710801164	大阪発達総合療育センターフェニックス	06-6699-8731	06-6699-8134	5460035	大阪市東住吉区山坂五丁目１１番２１号　3・4階	社会福祉法人　愛徳福祉会	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○