	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									
区名										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			パルスオキ	気管切開 部の管理 人工呼吸 (ガーゼ交 器の管理 換等)	
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	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0
天王寺区	療養介護	2/11/00480	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	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0
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	0		0	0	0		0	0	0	0	0 0	0