

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
天王寺区	医療型児童発達支援	2751700028	大手前整肢学園 (通園部)	06-6775-1900	06-6775-1905	5438555	大阪市天王寺区筆ヶ崎町 5 番 3 0 号	日本赤十字社大阪府支部	○		○		○			○		○	○		