

入所系サービス事業所一覧

主たる対象者				法人名	事業所名 (※はグループホームの空床利用型)	郵便番号	所在地	電話 (0532)	FAX (0532)	定員			
身体	知的	精神	難病							施設入所支援	短期入所	療養介護	
			●	社会福祉法人岩崎学園	いわさき・こどもショートステイ	440-0022	豊橋市岩崎町字利兵71	61-2062	62-7235		2		
			●	社会福祉法人豊橋市福祉事業会	豊橋ゆのか学園	440-0845	豊橋市高師町字北原1-104	62-0112	66-0986		3		
●	●	●	●	●	社会福祉法人童里夢	地域生活支援センターすたあと指定短期入所事業所	440-0015	豊橋市牛川薬師町10 南無三館西館	51-6885	51-6886		6	
●					社会福祉法人さわらび会	珠藻荘	441-8124	豊橋市野依町字山中19-21	47-1050	47-1023	50	4	
●	●	●	●	●	社会福祉法人さわらび会	あかね荘	441-8124	豊橋市野依町字山中19-12	48-2825	48-2367	40	6	
●					社会福祉法人豊橋市福祉事業会	豊橋ちぎり寮	440-0845	豊橋市高師町字北原1-107	61-0117	66-0371	60	5	
●				○	社会福祉法人双樹会	自由の杜	441-3301	豊橋市老津町字池上106-2	23-5181	23-5182	40	4	
●					社会福祉法人ふたば	ケアホームふたば	440-0843	豊橋市東幸町字長山89番地2、90番地5	65-5788	41-7501		3	
●					社会福祉法人松竹会	シーサイド吉前	441-8004	豊橋市吉前町字西吉前新田131-3	33-8800	33-8855	60	7	
●	●				特定非営利活動法人青い空	ひこうき雲※	441-8107	豊橋市南栄町空池9番5、43番	73-1833	74-5354		4	
●	●				特定非営利活動法人ナイス	グループホーム・ナイス	440-0025	豊橋市井原町115-5	26-5477	26-5477		2	
●	●	●	●	●	特定非営利活動法人福祉住環境地域センター	グループホーム 愛saku／ショートステイ	441-0825	豊橋市瓦町78-3	52-4315	56-0702		2	
●	●				特定非営利活動法人いまから	ひがたん※	441-8083	豊橋市東脇4丁目24番地10	75-1482	75-1482		19	
●	●	●			ミナノワ株式会社	短期入所クライス豊橋	441-8117	豊橋市浜道町字管石47-19	37-0187	37-0188		2	
●	●	●			社会福祉法人さわらび会	すみれホーム	441-8113	豊橋市西幸町字東脇124-1	29-8180	37-2877		2	
●	●	●	●	●	株式会社ケアフィットサービス	短期入所ほのか	440-0094	豊橋市川崎町377番地1	39-3137	39-3138		6	
●					独立行政法人国立病院機構豊橋医療センター	独立行政法人国立病院機構豊橋医療センター	440-8510	豊橋市飯村町字浜道上50	62-0301	62-3352		40	
●	●	●	●	●	ミナノワ株式会社	短期入所クライス豊橋多米西町	440-0026	豊橋市多米西町2丁目3-1	39-3012	39-3013		2	
●	●			●	医療法人積善会	障害者短期入所事業所尽誠苑	441-3102	豊橋市大脇町大脇ノ谷74番54	65-2729	65-2771		5	
●	●	●			ソーシャルインクルー株式会社	短期入所 豊橋往完町	441-8082	豊橋市往完町7	21-6187	21-6188		1	
●	●	●			ソーシャルインクルー株式会社	短期入所 豊橋鍵田町	440-0856	豊橋市鍵田町55-28	26-3556	26-3557		2	
●	●				株式会社明日葉	短期入所事業所 メゾン・ドゥ・ラック	440-0022	豊橋市岩崎町字山神157-1	74-1450	74-1601		2	
●	●	●	●	●	株式会社ビジョナリー	NOIE TOYOHASHI	441-8157	豊橋市上野町字上野98番1	39-8725	39-8726		2	
●	●	●	●	●	株式会社INNOVEL HEALTHCARE	グループホームイノベル岩屋	440-0842	豊橋市岩屋町字岩屋下96-1	21-5405	21-5406		2	
●	●	●	●	●	株式会社INNOVEL HEALTHCARE	グループホームイノベル下地	440-0083	豊橋市下地町字野箱57-1	21-5034	21-5034		2	

「主たる対象者」の○は対象サービスに限りがありますので、事業所へお問い合わせください。

「事業所名」欄の※は、グループホーム（共同生活住居）の空床利用型