

介護保険サービス事業者(短期入所サービス・施設サービス)情報提供票 その1

記入者氏名

事業所名	ケアハウス春の苑				介護予防サービス	☒ 有 ☐ 無			
管理者名	中 登				開所年月日	平成19年4月1日			
運営法人名	社会福祉法人あかぎ万葉				入所定員	50人			
サービス種別	☐ 短期入所生活介護 ☐ 短期入所療養介護 ☐ 認知症対応型共同生活介護 ☐ 介護老人福祉施設 ☐ 介護老人保健施設 ☐ 介護療養型医療施設 ☐ 特定施設入居者生活介護								
所在地	〒270-0101 流山市東深井520-1								
連絡先	TEL	04-7178-3377			FAX	04-7178-3501			
	メールアドレス				HPアドレス	http://www.akagimanyo.com/			
資質向上のための会議	平成30年4月1日～平成31年3月31日までに				12回実施				
資質向上のための内部研修	平成30年4月1日～平成31年3月31日までに				12回実施		延べ参加人員 120人		
資質向上のための事業計画	■有 (計画の公表: ☐ 有 ☐ 無)								
各種マニュアルの作成	■業務マニュアル ■事故防止・対策マニュアル ■その他 ■感染予防・対応マニュアル ■苦情相談処理・対応マニュアル								
重要事項説明書の記載事項	■施設(事業)の目的及び運営の方針 ■サービスに係る利用料 ■相談・苦情の申立て ■従業員の職種、員数及び職務の内容 ■その他の費用の額 ☐ ■サービスの内容 ■緊急時の対応方法 ☐								
契約書の締結	■有 ☐ 無				損害賠償保険の加入		■有 ☐ 無		
苦情相談担当者の設置	■有 [担当者氏名 石井 常陽] ☐								
入所者数	自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
※施設サービスのみ記入	11人	4人	4人	22人	6人	3人	0人	0人	50人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師 人 介護支援専門員 人 機能訓練指導員 1人 その他 薬剤師 人 作業療法士 人 理学療法士 人 () 人 生活相談員 1人 管理栄養士 1人 栄養士 人 () 人 看護職員 人 (看護師等〔助産師・保健師含む〕 3人、准看護師 2人) 看護職員の勤務体制 ☐ 24時間常駐 介護職員 3人 (介護福祉士 4人、ヘルパー1・2級 1人、その他 人)								
居室の状況	個室	2人室	3人室	4人室	5人室	6人以上室	計		
	50室	室	室	室	室	室	室		
対応可能な医療処置等	☐ 吸引 ☐ 糖尿病の管理(インスリン注射含む) ☐ 胃ろう、経管栄養の管理 ☐ ストーマの管理 ☐ 褥瘡の処置 ☐ 感染症の対応 ■在宅酸素 ☐ CVポート								
看取りの対応	☐ 対応 ☐ 非対応 ☐ 応相談								
1日当たり居室利用料(税込)	個室	円	2人室	円	人室	円			
食事の状況	食事時間	朝食 8:00 ~ 9:00			昼食 12:00 ~ 13:00		夕食 17:30 ~ 18:30		
※施設サービスのみ記入	選択食等の実施状況	選択食	■有(月 回) ☐ 無			行事食	■有(月 回) ☐ 無		
		バイキング	■有(月 回) ☐ 無			嗜好調査	■有(月 回) ☐ 無		
入浴の状況		対象者数	1人週回数	入浴できない場合の対応					
	一般浴	人	回	□清拭		□シャワー浴			
	個浴	人	回	□翌日入浴		□その他()			
	機械浴	人	回	□次回入浴					

介護保険サービス事業者(短期入所サービス・施設サービス)情報提供票 その2

記入者氏名

シ　　ー　　ツ　　交　　換	定期交換　夏場月　　回　それ以外の月　　回					
施設内での季節行事等	■有(年　　2　回実施)　　□無					
連携医療機関の状況	連携形態	□院　内　　□併　設　　■協　力				
	医療機関名	流山中央病院				
	診療科目	■内　科　　■外　科　　■整形外科　□精神科　　■脳神経外科 ■消化器科　■循環器科　■泌尿器科　□精神科　　□耳鼻咽喉科 ■リハビリテーション　　■皮膚科　　■眼科　　□　　　科				
事業所ニュース等の発行	事業所作成	毎月	法人作成	回	利用者向けパンフレット	■有　　□無
ボランティアの受入	■有　　□無					
外　部　と　の　通　信	面会時間	8　時　　30分　～　　19　時　　00　分				
	公衆電話機の設置	■有　　□無				
	家族以外の面談可否	■可　　□不可				
保険給付外利用料 (1回又は1日当たり)	■食材料費　　　　　　　　　円　□レクリエーション材料費　　　　　　　　　円 ■理美容代　　　　　　　　　　円　□預り金管理費　　　　　　　　　　円 □　　　　　　　　　　　　　　円　□　　　　　　　　　　　　　　　　円					
キャンセル料	□有　　□無					
料　金　支　払　方　法	□現金払い　　■口座振込み　　□その他(　　　　　　　　　)					
院内の医療保険適用病床数	□一般病床(　　　床、□療養病床(　　　床)　　※介護療養医療施設のみ記入					
施　設　の　特　徴	「可能な限り在宅で生活したい。しかし、そうするには、身体的、精神的に不安がある。」そうした人達を、できるだけ「在宅」に近い環境で、日常の基本的なサービス(食事・入浴)を提供し、高齢者のケアに配慮しつつ、自立した生活を確保及び支援を行う。					