

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 中 一 貴

事業所名	特別養護老人ホーム花のいろ					介護予防サービス	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
管理者名	中 三恵子					開所年月日	30 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	100 人
サービス種別	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input checked="" type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						
所在地	〒270-0116 流山市中野久木421						
連絡先	TEL	04-7197-1237			FAX	04-7197-2363	
	メールアドレス				HPアドレス		
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					5 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					5 回実施	延べ参加人員 60 人
資質向上のための事業計画	■有 (計画の公表: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)						
各種マニュアルの作成	<input checked="" type="checkbox"/> 業務マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> 事故防止・対策マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> 業務に応じたマニュアル <input checked="" type="checkbox"/> 感染予防・対応マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 施設(事業)の目的及び運営の方針 <input checked="" type="checkbox"/> サービスに係る利用料 <input checked="" type="checkbox"/> 相談・苦情の申立て <input checked="" type="checkbox"/> 従業員の職種、員数及び職務の内容 <input checked="" type="checkbox"/> その他の費用の額 <input checked="" type="checkbox"/> 利用料の遅延時の対応 <input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応方法 <input type="checkbox"/>						
契約書の締結	■有 <input type="checkbox"/> 無			損害賠償保険の加入		■有 <input type="checkbox"/> 無	
苦情相談担当者の設置	■有 [担当者氏名 中 一 貴] <input type="checkbox"/>						
入所者数	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	人	人	36人	37人	27人	100人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	1人	介護支援専門員	2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	2人	管理栄養士	1人	栄養士		() 人
	看護職員	7人(看護師等[助産師・保健師含む] 4人、准看護師 3人)					
	看護職員の勤務体制	<input type="checkbox"/> 24時間常駐					
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
	100室	室	室	室	室	室	室
対応可能な医療処置等	<input type="checkbox"/> 吸引 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病の管理(インスリン注射含む) <input checked="" type="checkbox"/> 胃ろう、経管栄養の管理 <input checked="" type="checkbox"/> ストーマの管理 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡の処置 <input checked="" type="checkbox"/> 感染症の対応 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> CVポート						
看取りの対応	■対応 <input type="checkbox"/> 非対応 <input type="checkbox"/> 応相談						
1日当たり居室利用料(税込)	個室	3000円	2人室	円	人室	円	
食事の状況	食事時間	朝食 7:30 ~ 9:30		昼食 12:00 ~ 14:00		夕食 17:30 ~ 19:30	
	※施設サービスのみ記入	選択食等の実施状況	選択食	■有(月 1 回) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		行事食	■有(月 1 回) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
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	82人	2回	■翌日入浴		□その他()	
	機械浴	18人	2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 ャ ツ 交 換	定期交換 夏場 適宜交換している それ以外の月 4 回				
施設内での季節行事等	■有(年 9 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	医療法人社団曙会 流山中央病院			
	診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 内 科 <input checked="" type="checkbox"/> 外 科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 脳神経外科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器科 <input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 科			
事業所ニュース等の発行	事業所作成	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	9 時 00 分 ~ 19 時 00 分			
	公衆電話機の設置	■有 □無			
	家族以外の面談可否	家族了承があれな可			
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	300 円	
	□	円	□	円	
キャンセル料	□有 ■無				
料 金 支 払 方 法	□現金払い □座振込み ■その他(□座振替				
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	特別養護老人ホーム花のいろでは、託児所が併設されており、お子様との交流を活発に行っております。また、季節行事も充実しております。特に、秋祭りでは、多くの来苑者がお見えになり、入居者様に楽しんで頂いております。				

5

|