

# 介護保険サービス事業者(訪問通所サービス)情報提供票

記入者氏名

事業所名	ハーブランド訪問看護ステーション 流山サテライト		介護予防サービス	有						
管理者名	片岡 幸恵		開所年月日	平成24年3月1日						
運営法人名	ライフエンタープライズ株式会社		利用定員	70人(日当り利用可能人数)						
サービス種別	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 住宅改修									
所在地	千葉県柏市柏三丁目7番26号 ハーブランド薬局柏3丁目店 3階									
連絡先	TEL	04-7157-6007		FAX	04-7164-0082					
	メールアドレス	houmonkango@herbland.co.jp		HPアドレス	https://herbland.co.jp/shop/visiting.html					
サービス提供地域	柏市・流山市・松戸市・我孫子市・鎌ヶ谷市									
サービス提供日	月曜日～金曜日(年末年始12月30日～1月3日は休み) 夜間休日は緊急時対応									
サービス提供時間	月曜日～金曜日 9:00～17:30 曜日～曜日 : ~ :									
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 52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 156人									
資質向上のための事業計画	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (計画の公表: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input 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"/> その他(BCPなど) <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"/> 事業の目的及び運営の方針 <input checked="" type="checkbox"/> 営業日及び営業時間 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員の職種、員数及び職務の内容 <input checked="" type="checkbox"/> 通常の実施地域 <input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応方法 <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"/> その他の費用の額 <input type="checkbox"/>									
契約書の締結	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		損害賠償保険の加入		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
苦情相談担当者の設置	<input type="checkbox"/> 有 [担当者氏名 _____] <input type="checkbox"/> 無									
利用者数(登録者)	事業対象者	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	
	人	2人	1人	15人	13人	7人	2人	2人	42人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師		人	理学療法士	2人	作業療法士	1人	その他		
	生活相談員		人	看護職員	9人	(事務)			1人	
	介護職員		人	(介護福祉士	人、ヘルパー1・2級	人)	( )			人
	住環境コーディネーター		人	福祉用具専門相談員	人	( )			人	
対応可能な医療処置等	<input checked="" type="checkbox"/> 吸引 <input checked="" type="checkbox"/> 胃ろう、経管栄養の管理 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病の管理(インスリン注射含む) (上記2項目は訪問介護サービスも記入。) <input checked="" type="checkbox"/> 感染症の対応 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅酸素 <input checked="" type="checkbox"/> ストーマの管理 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡の処置									
食事の状況 ※通所サービスのみ記入	食事時間	昼食 ~								
	選択食等の実施状況	選択食	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無	行事食	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無					
	実施状況	バイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無	嗜好調査	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無					
入浴の状況	一般浴	人	個別浴	人	機械浴	人	※通所サービスのみ記入			
事業所ニュース等の発行	事業所作成	回	法人作成	回	利用者向けパンフレット		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
ボランティアの受入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		キャンセル料		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
保険給付外利用料 (1回又は1日当たり) ※通所サービスのみ記入	食材料費		円	レクリエーション材料費		円				
	おむつ代		円	エリア外送迎		円				
			円			円				
料金支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 座振込み <input checked="" type="checkbox"/> その他( <input type="checkbox"/> 座振替									
事業所の特徴	「心身の状態がすぐれなくても、自宅で療養したい」そんな時、訪問看護をご利用下さい!訪問看護サービスは、訪問看護事業所との個人契約になります。ご利用様の人権・プライバシーの保護を厳守致します。医療・介護との連携を取りながら、安心して日常生活が送れるよう、お手伝いさせていただきます。									