

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 岩本保文

事業所名	協栄江戸川台年金ホーム ヴィラ・ナチュラ		介護予防サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
管理者名	代表取締役(所長兼務)吉田 安志		開所年月日	昭和40年9月20日			
運営法人名	株式会社 協栄年金ホーム		入所定員	202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 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 checked="" type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						
所在地	〒270-0101 千葉県流山市東深井948番地						
連絡先	TEL	04-7152-3201		FAX	04-7152-3206		
	メールアドレス	office@nenkin-h.co.jp		HPアドレス	http://www.nenkin-h.co.jp		
資質向上のための会議	令和2年4月1日～令和3年3月31日までに		24回実施				
資質向上のための内部研修	令和2年4月1日～令和3年3月31日までに		24回実施		延べ参加人員782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	■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 <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 <input checked="" type="checkbox"/>						
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 <input checked="" type="checkbox"/> その他の費用の額 <input type="checkbox"/> <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 澤崎哲哉] <input type="checkbox"/> 無						
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	10人	3人	5人	1人	5人	24人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	0人	介護支援専門員	2人	機能訓練指導員	1.1人	その他
	薬剤師	人	作業療法士	1.1人	理学療法士	人	() 人
	生活相談員	4人	管理栄養士	1人	栄養士	人	() 人
	看護職員	6.2人	(看護師等[助産師・保健師含む]5人、准看護師 1.2人)				
	看護職員の勤務体制	■24時間常駐					
	介護職員	21.9人	(介護福祉士 10.3人、ヘルパー1・2級 21.6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
	197室	3室	室	室	室	室	200室
対応可能な医療処置等	<input checked="" 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 checked="" 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	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(毎食) <input type="checkbox"/> 無		行事食	■有(正月・敬老の日) <input type="checkbox"/>
		バイキング	■有(年数回) <input type="checkbox"/> 無		嗜好調査	■有(年1回) <input type="checkbox"/> 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	10人	2回	■清拭 <input type="checkbox"/> シャワー浴			
	個浴	15人	2回	□翌日入浴 <input type="checkbox"/> その他()			
	機械浴	14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 岩本保文

シ ャ ツ 交 換	定期交換 夏場月 週1回		それ以外の月 週1回	
施設内での季節行事等	<input checked="" type="checkbox"/> 有(年5~6回実施) <input type="checkbox"/> 無			
連携医療機関の状況	連携形態	<input type="checkbox"/> 院 内 <input type="checkbox"/> 併 設 <input checked="" type="checkbox"/> 協 力		
	医療機関名	悠翔会在宅クリニック流山・流山中央病院・千葉愛友会記念病院・おたかの森病院・横山歯科医院		
	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 歯科		
事業所ニュース等の発行	事業所作成	法人作成	12回	利用者向けパンフレット <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ボランティアの受入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
外 部 と の 通 信	面会時間	9時00分 ~ 17時30分		
	公衆電話機の設置	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	家族以外の面談可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
保険給付外利用料 (1回又は1日当たり)	<input type="checkbox"/> 食材料費 0円 <input type="checkbox"/> レクリエーション材料費 0円 <input checked="" type="checkbox"/> 理美容代 実質負担 <input type="checkbox"/> 預り金管理費 0円 <input checked="" type="checkbox"/> オムツ代 実費 <input type="checkbox"/> 円			
キャンセル料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
料 金 支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 座振込み <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座振替)			
院内の医療保険適用病床数	<input type="checkbox"/> 一般病床(床) <input type="checkbox"/> 療養病床(床) ※介護療養医療施設のみ記入			
施 設 の 特 徴	広大な土地に、季節感を味わえる庭園や菜園など、ゆったりと暮らすことができる緑豊かな環境があります。また、スタッフによる心をこめたおもてなしと、豊富なアクティビティで入居者様が心安らぐ暮らしをお送りいただける場所をご用意しております。			

|