

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 高野 美由紀

事業所名	特別養護老人ホームはまなす苑				介護予防サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
管理者名	伊藤 光弘				開所年月日	平成17年 11月 1日	
運営法人名	社会福祉法人流山あけぼの会				入所定員	80 人	
サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 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	〒270-0102 流山市こうのす台634-1						
連絡先	TEL	04-7155-2222			FAX	04-7155-2282	
	メールアドレス	hamanasu@nagareyamaakebonokai.or.jp			HPアドレス	http://www.nagareyamaakebonokai.or.jp/hamanasuen/top.html	
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				12 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				12 回実施	延べ参加人員	120 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)						
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 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						
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 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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			損害賠償保険の加入		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
苦情相談担当者の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 [担当者氏名 高野 美由紀] <input type="checkbox"/> 無						
入所者数 ※施設サービスのみ記入	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計	
	1人	1人	12人	26人	20人	60人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	0.1人	介護支援専門員	1人	機能訓練指導員	1人	その他
	薬剤師	0人	作業療法士	0人	理学療法士	0人	() 人
	生活相談員	1人	管理栄養士	1人	栄養士	0人	() 人
	看護職員	5人(看護師等[助産師・保健師含む] 6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
	80室	室	室	室	室	室	室
対応可能な医療処置等	<input checked="" type="checkbox"/> 吸引 <input 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	<input type="checkbox"/> 対応 <input checked="" 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	2、340円	2人室	円	人室	円	
食事の状況 ※施設サービスのみ記入	食事時間	朝食 7:30 ~		昼食 12:00 ~		夕食 17:30 ~	
	選択食等の実施状況	選択食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 4 回) <input type="checkbox"/> 無		行事食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 6 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	5人	2回	<input checked="" type="checkbox"/> 清拭 <input checked="" type="checkbox"/> シャワー浴			
	個浴	3人	2回	<input checked="" type="checkbox"/> 翌日入浴 <input type="checkbox"/> その他()			
	機械浴	72人	2回	<input checked="" type="checkbox"/> 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 阿部 昌浩

シ ー ツ 交 換	定期交換 夏場月 4 回 それ以外の月 4 回
施設内での季節行事等	■有(年 4 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 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 ~ 20 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 1,600 円 □レクリエーション材料費 実費 円 □理美容代 1,300 円 □預り金管理費 1,500 円 □おやつ代 70 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(口座引落)
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	一人一人の自由と尊厳を大切に、全ての方が健康で自分らしくいきいきと暮らせる環境を創ります。ユニットケアを実施して質の高い福祉サービスを提供し社会参加、社会貢献をめざします。