

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 由美子

事業所名	特別養護老人ホーム 初石苑			介護予防サービス	有 ☒ 無 ☐		
管理者名	施設長 中 由美子			開所年月日	昭和58年 5 月 21日		
運営法人名	社会福祉法人 流山あけぼの会			入所定員	50 人 ショート 4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	〒270-0119 千葉県流山市おおたかの森北二丁目64番地の2						
連絡先	TEL	04-7153-3925		FAX	04-7153-1212		
	メールアドレス	hatsuishi@nagareyamaakebonokai.or.jp		HPアドレス			
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 6回実施 延べ参加人員 104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、員数及び職務の内訳 ☒ 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 大野 敬子 一兜 直美]						
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	0人	0人	5人	10人	18人	33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	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	人	栄養士	人	() 人
	看護職員	2.8人 (看護師等〔助産師・保健師含む〕				1.3人、准看護師	1.5人)
	看護職員の勤務体制	☐ 24時間常駐					
介護職員	16.54人	(介護福祉士 10人、ヘルパー1・2級				4人、その他 2.54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
	室	1室	室	13室	室	室	14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	855円	4人室	855円	
食事の状況	食事時間	朝食	7:30～8:30	昼食	11:30～12:30	夕食	17:00～18:00
	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 1 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	33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 ー ツ 交 換	定期交換 夏場月 1 回それ以外の月 1 回					
施設内での季節行事等	☒ 有(年 20 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				
事業所ニュース等の発行	事業所作成	年4回	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 ~ 17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. 392円		☒ レクリエーション材料費	実費 円	
	☒ 理美容代	500円		☒ 預り金管理費	1600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	ベテラン看護師、介護職員の心温まるサービスの提供を行います。利用者様の心身の状況に応じたきめ細かい支援をさせていただきます。					