

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

山根 美穂

事業所名	介護老人保健施設ハートケア流山		介護予防サービス	有		無				
管理者名	真田 毅		開所年月日	平成 12年 9月 25日						
運営法人名	医療法人社団愛友会		利用定員	50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 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 checked="" 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	流山市小屋146-1									
連絡先	TEL	04-7178-2200		FAX	04-7178-2300					
	メールアドレス			HPアドレス	https://hc-nagareyama2200.jp/					
サービス提供地域	流山市全域・柏市、松戸市、野田市の一部の地域									
サービス提供日	月曜日～土曜日(日・12月31日～1月3日を除く)									
サービス提供時間	月曜日～土曜日 9:30～16:30									
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		90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		10回実施		延べ参加人員 1012人					
資質向上のための事業計画	<input checked="" type="checkbox"/> 有(計画の公表: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
苦情相談担当者の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 [担当者氏名 事務長:新山 修平] <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	11人	11人	49人	49人	26人	12人	8人	166人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	1.6人		理学療法士	4人		作業療法士	1.6人		その他
	支援相談員	1人		看護職員	1.2人		(言語聴覚士) 0.4人			
	介護職員	13人(介護福祉士 9.7人、ヘルパー1・2級 3.3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 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 type="checkbox"/> 感染症の対応 <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input 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 12:00～								
	選択食等の実施状況	選択食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 1回) <input type="checkbox"/> 無		行事食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無				
入浴の状況	一般浴	63人		個浴	人		機械浴	37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	4回		法人作成	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 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	<input checked="" type="checkbox"/> 食材料費		690円		<input checked="" type="checkbox"/> レクリエーション材料費		110円			
	<input checked="" type="checkbox"/> おむつ代		実費円		<input type="checkbox"/> エリア外送迎		円			
	<input checked="" type="checkbox"/> 日用品費		110円		<input checked="" type="checkbox"/> タオルセット		150円			
料金支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 口座振込み <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座振替)									
事業所の特徴	介護老人保健施設入所サービスと併設運営事業所となります。在宅復帰者のフォロー体制として居宅介護支援事業所との連携を深め、在宅生活の支援を強化、在宅生活が困難になった場合の緊急受け入れ等、相互間で地域のご利用者様の生活、療養支援をバックアップしています。									