

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 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		入所定員	132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 checked="" 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	〒270-0118 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/		
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 1,012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)						
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		
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、員数及び職務の内訳		<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 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"/>						
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	
	5人	10人	34人	32人	27人	108人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	1.6人	介護支援専門員	2.6人	機能訓練指導員	人	その他
	薬剤師	1.2人	作業療法士	4.9人	理学療法士	2.9人	(言語聴覚士) 0.7人
	介護支援相談員	4人	管理栄養士	2人	栄養士	人	() 人
	看護職員	13.6人 (看護師等〔助産師・保健師含む〕		9人、准看護師		4.6人)	
	看護職員の勤務体制	<input checked="" 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
	12室	2室	室	29室	室	室	43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 type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> CVポート		
看取りの対応	<input checked="" type="checkbox"/> 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	1,780円	2人室	530円	4人室	530円	
食事の状況 ※施設サービスのみ記入	食事時間	朝食 8:00 ~		昼食 12:00 ~		夕食 18:00 ~	
	選択食等の実施状況	選択食	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input checked="" type="checkbox"/> 無		行事食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 1回) <input type="checkbox"/> 無	
		バイキング	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無		嗜好調査	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 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	6人	2回	<input checked="" type="checkbox"/> 清拭		<input checked="" type="checkbox"/> シャワー浴	
	個浴	9人	2回	<input type="checkbox"/> 翌日入浴		<input type="checkbox"/> その他()	
	機械浴	90人	2回	<input 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

シ ャ ツ 交 換	定期交換 夏場月 4~5 回 それ以外の月 4~5 回			
施設内での季節行事等	<input checked="" type="checkbox"/> 有(年 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	千葉愛友会記念病院 かみむら歯科矯正歯科クリニック		
	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 type="checkbox"/> 科		
事業所ニュース等の発行	事業所作成	法人作成	4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 ※感染対策の為現在受け入れ休止中			
外 部 と の 通 信	面会時間	10時 00分 ~ 18時 30分		※感染対策の為現在休止中
	公衆電話機の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 食材料費	1,730円	<input checked="" type="checkbox"/> レクリエーション材料費	170円
	<input checked="" type="checkbox"/> 理美容代	実費	<input type="checkbox"/> 預り金管理費	円
	<input checked="" type="checkbox"/> 日用品費	220円	<input type="checkbox"/>	円
キャンセル料	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
料 金 支 払 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込み <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	通所リハビリテーション・居宅介護支援事業所・訪問リハビリテーション・訪問介護事業所との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。			