

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	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	〒270-0118 流山市小屋148-1						
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3年4月1日～令和4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3年4月1日～令和4年3月31日までに				17 回実 延べ参加人員 1548 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 ■組閣相談・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 高山 和夫 〕 □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	2人	6人	6人	5人	6人	25人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	1.5人	介護支援専門員	2人	機能訓練指導員	人	その他
	薬剤師	1.0人	作業療法士	3.6人	理学療法士	3.1人	() 人
	生活相談員	5人	管理栄養士	2人	栄養士	人	() 人
	看護職員 17.3人(看護師等〔助産師・保健師含む〕 8人、准看護師 9.3人)						
	看護職員の勤務体制 ■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	■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	1780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	□有(月 回) ■無	行事食	■有(月 回) □無		※バイキング
		バイキング	■有(月 回) □無	嗜好調査	□有(月 回) □無		感染対策のため現在注視
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	人	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 4～5 回 それ以外の月 4～5 回					
施設内での季節行事等	■有(年 6 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	千葉愛友会記念病院				
	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 ■産婦人科				
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	■有 □無
ボランティアの受入	■有 □無 ※感染対策の為現在休止中					
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LINE面会実施				
	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 1730円 ■レクリエーション材料費 170 円 ■理美容代 実費 □預り金管理費 円 ■日用品費 220 円 □ 円					
キ ャ ン セ ル 料	□有 ■無					
料 金 支 払 方 法	□現金払い ￥/0 ■その他(□座振替)					
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	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との併設運営事業所です。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。					

