

# 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 栗毛 明子

事業所名	東葛病院附属診療所		介護予防サービス	有 無					
管理者名	戸倉直実		開所年月日	平成 28年 5月 1日					
運営法人名	医療法人財団 東京勤労者医療会		利用定員	48 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	〒270-0174 流山市下花輪409-6								
連絡先	TEL	04-7158-9232		FAX	04-7138-5161				
	メールアドレス	tk ambul rehab@tokyo-kinikai.com		HPアドレス					
サービス提供地域	流山市・柏市の流山市に隣接する地域の方								
サービス提供日	月～土								
サービス提供時間	月曜日～土曜日 8:30～16:30								
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		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 108 人						
資質向上のための事業計画	■有 (計画の公表: ■有 □無) □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	■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 栗毛 明子] □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	24 人	18人	56人	30人	16人	5人	1人	150人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	1人		理学療法士	2人		作業療法士	2人	
	生活相談員	0人		看護職員	2人		その他	(事務補助) 0.5人	
	介護職員	6人(介護福祉士 5人、ヘルパー1・2級 人)		住環境コーディネーター	人		福祉用具専門相談員	人	
	住環境コーディネーター	人		福祉用具専門相談員	人		(運転手)	人	
対応可能な医療処置等	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 感染症の対応 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅酸素 <input checked="" 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 ~		行事食	□有(月 回) □無				
	選択食等の実施状況	選択食	□有(月 回) □無		嗜好調査	□有(月 回) □無			
入浴の状況	一般浴	人		個別浴	人		機械浴	人	
事業所ニュース等の発行	事業所作成	12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		キャンセル料	■有 □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	□食材料費 円		□レクリエーション材料費 円						
	■おむつ代 180 円		□エリア外送迎 円						
料金支払方法	□現金払い		□口座振込み		■その他(口座振替)				
事業所の特徴	午前、午後の半日プログラムを主としています。個別リハビリの他、全体チューブ体操、グループプログラムで利用者間の仲間づくりにもなっています。医療処置については詳細ご相談ください。								