

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 上田 実樹

事業所名	特別養護老人ホーム あざみ苑			介護予防サービス	☐ 有 ☒ 無		
管理者名	川口 栄子			開所年月日	平成 11年 4月 1日		
運営法人名	社会福祉法人 流山あけぼの会			入所定員	108名		
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	〒270-0135 千葉県流山市野々下2丁目488番地5						
連絡先	TEL	04-7141-2200		FAX	04-7141-2353		
	メールアドレス	azami@nagareyamaakebonokai.or.jp		HPアドレス			
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 12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 12回実施 延べ参加人員 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 上田 実樹] ☐ 無						
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	
	人	1人	23人	46人	38人	108人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	1人	介護支援専門員		機能訓練指導員	0.6	その他
	薬剤師	人	作業療法士	1人	理学療法士	1人	(人
	生活相談員	2人	管理栄養士	1人	栄養士	人	(人
	看護職員 6人(看護師等〔助産師・保健師含む〕 1人、准看護師 1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
	30室	16室	室	17室	室	室	63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 1, 171円		2人室 855円		4人室 855円		
食事の状況 ※施設サービスのみ記入	食事時間	朝食 7:30～		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 1～2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	12人	2回	☒ 清拭		☒ シャワー浴	
	個浴	人	2回	☒ 翌日入浴		☐ その他(	
	機械浴	96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	4～5	それ以外の月	4～5	回
施設内での季節行事等	☒ 有(年 8回実施)					
連携医療機関の状況	連携形態	☐ 院 内 ☐ 併 設 ☒ 協 力				
	医療機関名	医療法人社団曙会 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 ☒ リハビリテーション ☒ 皮膚科 ☒ 眼科 ☐ 科				
事業所ニュース等の発行	事業所作成		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	8時 30分 ～ 18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 ☐ レクリエーション材料 ☒ 理美容代 1500～2000 ☒ 預り金管理費 1500 ☐ ☐					
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(☐ 座振替)					
院内の医療保険適用病床数	☐ 一般病床(☐ 療養病床(床) ※介護療養医療施設のみ記入					
施 設 の 特 徴	広々としたグラウンドを有し、納涼祭・収穫祭・運動会等、季節折々の様々な行事が開催されます。協力病院と連携し医療面でも安心サポート、夜間、緊急時等でも受け入れ先（協力病院）が決まっているので安心					

