

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	<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 checked="" type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input 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	〒270-0135 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4年4月1日～令和5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4年4月1日～令和5年3月31日までに 12回実施 延べ参加人員 人						
資質向上のための事業計画	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (計画の公表: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <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"/> 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 上田 実樹] <input type="checkbox"/> 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	人	30人	38人	40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	2人	機能訓練指導員	1.1人	その他
	薬剤師	人	作業療法士	人	理学療法士	0.5人	(人
	生活相談員	3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	<input type="checkbox"/> 24時間常駐					
	介護職員	47.9人	(介護福祉士	36.2人、ヘルパー1・2級	4.8人、その他	6.9人)	
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	<input checked="" type="checkbox"/> 吸引 <input 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 type="checkbox"/> ストーマの管理 <input type="checkbox"/> 褥瘡の処置 <input 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 type="checkbox"/> 対応 <input checked="" 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	1,171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	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input checked="" type="checkbox"/> 無	行事食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 1~2回) <input type="checkbox"/> 無		
		バイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input checked="" 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	12人	2回	<input checked="" type="checkbox"/> 清拭	<input checked="" type="checkbox"/> シャワー浴		
	個浴	人	2回	<input checked="" type="checkbox"/> 翌日入浴	<input type="checkbox"/> その他()		
	機械浴	96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	〔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8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	医療法人社団曙会 流山中央病院					
	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 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 type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <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		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						
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	<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 type="checkbox"/> 食材料費		<input type="checkbox"/> レクリエーション材料費				
	<input checked="" type="checkbox"/> 理美容代	1500～2000	<input checked="" type="checkbox"/> 預り金管理費		1500		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
キ ャ ン セ ル 料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
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(<input type="checkbox"/> 座振替)		
院内の医療保険適用病床数	<input type="checkbox"/> 一般病床(<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	<p>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</p>						