

# 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 角田 准子

事業所名	ケアハウス春の苑			介護予防サービス	(有) 無		
管理者名	中 登			開所年月日	平成 19 年 4 月 1 日		
運営法人名	社会福祉法人あかぎ万葉			入所定員	50 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 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	〒270-0017 流山市東深井520-1						
連絡先	TEL	04-7178-3377		FAX	04-7178-3501		
	メールアドレス			HPアドレス	<a href="http://www.akagimanyo.com/">http://www.akagimanyo.com/</a>		
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			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			回実施	延べ参加人員	120 人	
資質向上のための事業計画	■有 (計画の公表: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/>		
	■サービスの内容		■緊急時の対応方法		<input type="checkbox"/>		
契約書の締結	■有 <input type="checkbox"/> 無		損害賠償保険の加入		■有 <input type="checkbox"/> 無		
苦情相談担当者の設置	■有 [担当者氏名 角田 准子 ] <input type="checkbox"/> 無						
入所者数 ※施設サービスのみ記入	自立	支援1	支援2	要介護1	要介護2	要介護3	合計
	5人	4人	8人	20人	7人	6人	50人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	人	介護支援専門員	人	機能訓練指導員	人	その他
	薬剤師	人	作業療法士	人	理学療法士	人	( ) 人
	生活相談員	1人	管理栄養士	1人	栄養士	人	( ) 人
	看護職員	人 (看護師等〔助産師・保健師含む〕		人、准看護師		人)	
	看護職員の勤務体制 <input type="checkbox"/> 24時間常駐						
	介護職員	8人	(介護福祉士	3人、ヘルパー1・2級	1人、その他	5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
	50室	室	室	室	室	室	室
対応可能な医療処置等	<input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 糖尿病の管理(インスリン注射含む) <input 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 checked="" type="checkbox"/> 感染症の対応 <input checked="" 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 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	円	2人室	円	人室	円	
食事の状況 ※施設サービスのみ記入	食事時間	朝食 7:30 ~ 8:30		昼食 11:30 ~ 12:30		夕食 17:30 ~ 18:30	
	選択食等の実施状況	選択食	■有(月 回) <input type="checkbox"/> 無		行事食	■有(月 回) <input type="checkbox"/> 無	
		バイキング	■有(月 回) <input type="checkbox"/> 無		嗜好調査	■有(月 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	人	回	<input type="checkbox"/> 清拭		<input type="checkbox"/> シャワー浴	
	個浴	人	回	<input type="checkbox"/> 翌日入浴		<input type="checkbox"/> その他( )	
	機械浴	人	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 石井 常陽

シ ャ ツ 交 換	定期交換	夏場月	回	それ以外の月	回		
施設内での季節行事等	<input checked="" type="checkbox"/> 有(年 12 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 type="checkbox"/> 協 力					
	医療機関名	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 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 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		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	時 分 ~ 時 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 checked="" type="checkbox"/> 食材料費	円	<input type="checkbox"/> レクリエーション材料費		円		
	<input checked="" type="checkbox"/> 理美容代	円	<input type="checkbox"/> 預り金管理費		円		
	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>		円		
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 checked="" type="checkbox"/> 口座振込み <input type="checkbox"/> その他( )						
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	「可能な限り在宅で生活したい。しかしそうするには、身体的、精神的に不安がある。」そうした人たちを、出来るだけ「在宅」に近い環境で、日常の基本的なサービス(食事、入浴)を提供し、高齢者のケアに配慮しつつ、自立した生活を確保及び、支援を行う。						