

# 通所介護(デイサービス) 登録調査票

平成30年 月 日現在

事業所名	社協指定通所介護ぐすくべ	代表者名	饒平名建次					
住 所	〒906-0106 宮古島市城辺字西里添788-3							
電話番号	0980-74-4133	FAX番号	0980-74-7931					
メールアドレス	gusukube.sisyo@miyashakyo.jp							
ホームページ								
相談窓口			担当者	友利正広				
	対応しやすい時間: 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 曜日・時間帯( ~ )							
サービス提供地域	<input checked="" type="checkbox"/> 宮古島市一円 (伊良部島、下地島、大神島を除く) <input type="checkbox"/> 多良間村							
営業時間 (具体的な時間をご記入ください)	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	祝日
	10:00~15:30	10:00~15:30	10:00~15:30	10:00~15:30	10:00~15:30	休み	休み	10:00~15:30
	定休日	土曜日、日曜日						
留意事項	年末12月29日～年始1月3日まで休業							
介護サービスの実施	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		男性スタッフ		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
リハビリ専門職の配置	<input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 看護師 )							
勤務している リハビリ専門職数	名	リハビリ専門職種内訳	理学療法士: 名/ 作業療法士: 名/言語聴覚士: 名					
サービス提供時間	10:00~15:30							
受け入れ可能な 対象 (複数回答)	<input type="checkbox"/> 経管栄養管理( <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻) <input type="checkbox"/> ストマの患者 <input type="checkbox"/> 酸素療法をされている患者 <input type="checkbox"/> 気管切開の患者 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の患者 <input type="checkbox"/> MHの患者 <input type="checkbox"/> 留置カテーテルをしている患者 <input type="checkbox"/> 終末期の患者 <input type="checkbox"/> 難病の患者 <input type="checkbox"/> 障害者の患者 <input type="checkbox"/> 小児の患者 <input type="checkbox"/> 精神疾患の患者 <input type="checkbox"/> 痰吸引が必要な患者 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な患者 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の患者 <input type="checkbox"/> 人工透析の患者 <input type="checkbox"/> 創傷処理の患者 <input type="checkbox"/> 褥瘡処理の患者 <input type="checkbox"/> 点滴の必要な患者 <input type="checkbox"/> 感染症(肝炎、MRSAなど)							
併設・関連機関	居宅支援事業所							
事業所アピール	元気な利用者の多いデイサービスです。							
備 考								