

通所介護(デイサービス) 登録調査票

平成30年 7月20日現在

事業所名	アットホームこころデイサービス	代表者名	下地弘晃					
住 所	〒906-0013 宮古島市平良字下里2793-1							
電話番号	0980-75-5556	FAX番号	0980-72-1812					
メールアドレス	sw.day@athome-k.co.jp							
ホームページ								
相談窓口	デイサービスアットホームこころ	担当者	国仲 基					
	対応しやすい時間: <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 曜日・時間帯(~)							
サービス提供地域	<input checked="" type="checkbox"/> チェック宮古島市一円(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
	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30		8:30~17:30
	定休日	日曜日、年末年始(12/30~1/2)旧盆の送り日、旧暦16日						
留意事項								
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 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	9:00~15:30							
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 checked="" 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	介護付有料老人ホーム、アットホームこころ、居宅介護支援事業所アットホームこころ							
事業所アピール	在宅で生活されている介護などを必要とされる方々に、入浴や食事、レクリエーションなどのサービスをまごころこめて提供致します。また、介護されているご家族の介護負担を少しでも軽減できればと思っております。							
備 考								