

訪問介護 登録調査票

平成30年 7月 12日現在

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--|-------------|-------------|-------------------|------------|---|-----|----|
| 事業所名 | 指定訪問介護事業所 いらぶ | 代表者名 | 饒平名健次 | | | | | |
| 住 所 | 〒906-0501 宮古島市伊良部字前里添1101 | | | | | | | |
| 電話番号 | 0980-78-5973 | FAX番号 | 090-74-5155 | | | | | |
| メールアドレス | irabu.sisyo@miyashakyo.jp | | | | | | | |
| ホームページ | www.miyashakyo.jp | | | | | | | |
| 受付相談窓口 | | | 担当者 | 源河美奈子 | | | | |
| | 対応しやすい時間: <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 曜日・時間帯(~) | | | | | | | |
| サービス提供地域 | <input checked="" type="checkbox"/> 宮古島市一円 | | | | | | | |
| | <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 |
| | 8:30~17:15 | 8:30~17:15 | 8:30~17:15 | 8:30~17:15 | 8:30~17:15 | 休み | 休み | 休み |
| | 定休日 | 土曜日、日曜日、祝祭日 | | | | | | |
| | 留意事項 | サービス提供365日 | | | | | | |
| 介護予防サービスの実施 | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 | | | 認定特定行為 業務従事者認定 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし | | |
| | 24時間対応 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 否 | | | 通院乗降介助 | | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 男性スタッフ | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 | | | 早朝・夜間の対応 | | 早朝(<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 否) | | |
| 外国語対応 | <input type="checkbox"/> 可() <input checked="" type="checkbox"/> 否 | | | | | 夜間(<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 否) | | |
| 利用可能な制度 | <input type="checkbox"/> 介護保険制度(訪問介護) <input type="checkbox"/> 障害者総合支援法(居宅介護、重度訪問介護) | | | | | | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 難病の患者 <input checked="" 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 checked="" 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 | 通所介護 | | | | | | | |
| 事業所アピール | 社会福祉協議会が運営しているので地域福祉と連携しやすい | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |