

# 訪問介護 登録調査票

平成30年 7月20日現在

事業所名	宮古厚生園指定訪問介護事業所	代表者名	管理者 太田とも子					
住 所	〒906-0007 宮古島市平良東仲宗根742-2							
電話番号	0980-79-5522	FAX番号	0980-79-5522					
メールアドレス								
ホームページ	社会福祉法人沖縄県社会福祉事業団							
受付相談窓口	担当者		太田とも子					
	対応しやすい時間: <input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 指定あり月～金 曜日・時間帯(9:00～17:00)							
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
	8:30～17:00	8:30～17:00	8:30～17:00	8:30～17:00	8:30～17:00			
	定休日	なし						
	留意事項							
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 type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要相談 <input checked="" type="checkbox"/> 否		通院乗降介助		<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 否)			
利用可能な制度	<input checked="" 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 checked="" 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	介護老人福祉施設、ショートステイ、居宅介護支援事業所、養護老人ホーム、デイサービス、相談支援事業所あけぼの(障がい)							
事業所アピール	施設で培ったきめ細かいサービスと、安心のスタッフ体制でご利用者の皆様の快適な生活をお約束します。							
備 考								