

# 訪問看護ステーション 登録調査票

平成30年11月22日現在

|                          |   |            |              |   |            |            |   |            |
|--------------------------|---|------------|--------------|---|------------|------------|---|------------|
| 事業所名                     | 多幸会訪問看護ステーション   | 代表者名       | 小川明子         |   |            |            |   |            |
| 住 所                      | 〒906-0012 宮古島市平良字西里984-3 平良マンション102   |            |              |   |            |            |   |            |
| 電話番号                     | 0980-74-2132  | FAX番号      | 0980-74-2136 |   |            |            |   |            |
| メールアドレス                  |   |            |              |   |            |            |   |            |
| ホームページ                   |   |            |              |   |            |            |   |            |
| 相談窓口                     | 事務所相談室74-2132   | 担当者        | 狩俣           |   |            |            |   |            |
|                          | 対応しやすい時間: <input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 指定あり 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<br><input type="checkbox"/> 多良間村   |            |              |   |            |            |   |            |
| 営業時間<br>(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         |
|                          | 9:00~17:00  | 9:00~17:00 | 9:00~17:00   | 9:00~17:00  | 9:00~17:00 | 9:00~17:00 | 9:00~17:00  | 9:00~17:00 |
|                          | 定休日   | 年中無休、24H対応 |              |   |            |            |   |            |
| 24時間緊急連絡体制               | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし  |            | 祝日対応         | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |            | 男性スタッフ     | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし    |            |
| 夜間の対応                    | <input checked="" type="checkbox"/> 可 ( <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 必要によっては訪問可能 ) <input type="checkbox"/> 不可   |            |              |   |            | 外国語対応      | <input type="checkbox"/> 可 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 不可 |            |
| 受け入れ可能な対象<br>(複数回答)      | <input type="checkbox"/> 小児 <input checked="" type="checkbox"/> 成人 <input checked="" type="checkbox"/> 精神   |            |              |   |            |            |   |            |
|                          | <input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養管理( <input checked="" type="checkbox"/> 経鼻 <input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻 <input checked="" type="checkbox"/> 腸瘻 ) <input checked="" type="checkbox"/> ストマの患者 <input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法をされている患者<br><input checked="" type="checkbox"/> 気管切開の患者 <input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の患者 <input type="checkbox"/> MHの患者 <input checked="" type="checkbox"/> 留置カテーテルをしている患者<br><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の患者<br><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 人工透析の患者<br><input checked="" type="checkbox"/> 創傷処理の患者 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡処理の患者 <input checked="" type="checkbox"/> 点滴の必要な患者 <input checked="" type="checkbox"/> 感染症(肝炎、MRSAなど) |            |              |   |            |            |   |            |
| 職員体制(人数)                 | <input checked="" type="checkbox"/> 看護婦 ( 6 ) <input checked="" type="checkbox"/> 理学療法士( 2 ) <input type="checkbox"/> 作業療法士( ) <input type="checkbox"/> 言語聴覚士( )<br><input type="checkbox"/> その他( )   |            |              |   |            |            |   |            |
| 併設・関連機関                  | デイサービスセンター宮古ぷからず館、ナーシングホーム桜梅桃李、ヘルパーステーション花、ナーシングホーム花  |            |              |   |            |            |   |            |
| 事業所アピール                  |   |            |              |   |            |            |   |            |
| 備 考                      |   |            |              |   |            |            |   |            |