

訪問看護ステーション 登録調査票

平成30年 7月20日現在

事業所名	公益社団法人沖縄県看護協会 訪問看護ステーションみやこ		代表者名	仲座明美				
住 所	〒906-0013 宮古島市平良字下里1165-4							
電話番号	0980-73-5871		FAX番号	0980-73-5874				
メールアドレス	okikanmiyako@herb.ocn.ne.jp							
ホームページ								
相談窓口			担当者	所長 本村京子				
	対応しやすい時間: <input checked="" 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
	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	休み	休み	休み
	定休日	土曜日、日曜日、祝祭日、慰霊の日、年末年始						
	24時間対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応可 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 不可						
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 type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (<input checked="" 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 (複数回答)	<input checked="" 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 <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 checked="" type="checkbox"/> MHの患者 <input checked="" type="checkbox"/> 留置カテーテルをしている患者 <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 checked="" type="checkbox"/> 小児の患者 <input checked="" type="checkbox"/> 精神疾患の患者 <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 <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() <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()							
併設・関連機関	公益社団法人沖縄県看護協会、居宅介護支援事業所ていだ							
事業所アピール								
備 考								