

# 訪問入浴介護 登録調査票

平成31年1月15日現在

事業所名	宮古島市社協指定訪問入浴介護事業所しゃきょう	代表者名	饒平名建次					
住 所	〒906-0202 宮古島市上野字新里420-2							
電話番号	0980-76-2540	FAX番号	0980-76-2856					
メールアドレス								
ホームページ								
受付相談窓口			担当者	下地善一				
	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( ~ )							
サービス提供地域	<input checked="" type="checkbox"/> 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
	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	8:30~17:15	休み	休み	8:30~17:15
	定休日	土曜日、日曜日、慰霊の日(6/23)、年末年始12/29~1/3						
留意事項	定休日は電話等により24時間連絡が可能な体制とする。							
介護予防サービスの実施	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" 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 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 経管栄養管理( <input checked="" type="checkbox"/> 経鼻 <input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻 <input 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 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 type="checkbox"/> 小児の患者 <input type="checkbox"/> 精神疾患の患者 <input checked="" 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 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 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	訪問介護事業							
事業所アピール								
備 考	看護師(1人)介護職員(2人)の3人体制での訪問事業							
	訪問入浴介護事業所は10月より休止中							