

事業所向けアンケート 兼 登録票

短期入所生活介護・療養介護

記入方法)

- * スタッフ数は常勤換算で記入してください。
- * ◎複雑なケースにも対応可能 ○通常のケースには対応可能 △ケースによっては対応可能 ×対応できない
- * 受入や対応が可能なサービス等を、空白欄には事業所独自のサービスや情報を記入してください。
- * [] の部分は市ホームページに掲載させていただく情報となります。

事業所名		医療法人 羣の会 「笑顔いっぱい」				併設： 特養・単独				住所： 行田市 下忍1086-1					
事業所番号		1173700582		Tel： 048 - 555 - 3579		Fax： 048 - 555 - 3588									
事業所法人名		医療法人 羣の会		法人代表者名		石井 義則		事業所管理者名		高橋 賢					
メールアドレス		short @ ishii-clinic.gr.jp		担当：				連携医療機関							
ホームページ		http://www.ashinokai.net/													
サービス提供方針・理念				「診療所の温かさを持ちながら、レベルの高い医療・介護の提供を」											
曜日時間	通常営業	特別な休み	緊急受入	定員数	前年の1日平均利用者数				加算 ・送迎加算 184単位 ・機能訓練体制加算 12単位 ・個別機能訓練加算 56単位 ・緊急短期入所受入加算 90単位	利用者数 月間平均	要支援	要介護			
	年中無休	無	要相談	30人	平日 29	土日 27						3	24		
サービス内容	居室	タイプ	室数	人数	部屋面積 (㎡)	滞在費 (円/日)	定員	食事 普通食 ソフト食 きざみ食 流動食 食事時間変更対応 食事中におけるその他の対応	送迎 有無 ○ 送迎可能な曜日 月～日 (除12/30～1/3) 車いす対応 ○ リフト車 震台車 × 家族送迎での受入曜日 月～日 居室内介助 △	有無	○	送迎可能な曜日	月～日 (除12/30～1/3)		
		個室	10	1	10.65㎡以上	3,350	10			×	×	×	△	×	
		準個室	20	1	10.65㎡以上	2,320	20								
	入浴	有	回/週	個	一般	機械	ストレッチ	入浴制限の状態 ・発熱時 ・血圧異常時 ・座位が取れない方の入浴は不可	入浴利用時の留意点	その他の送迎					
	無	2～3	○	○	×	×									
利用者の状態	心身の状態等	生活保護	要支援	寝たきり	終末期	医療処置 胃ろう 気管切開 喀痰吸引 自己注射 人工呼吸器 経管(鼻)栄養 麻薬 在宅酸素 I V H 創処置 尿カテ 人工肛門 その他 ()	スタッフ 医師 相談員 看護職員 介護職員 栄養士 P T 1 1 3.5 20 1	医師	相談員	看護職員	介護職員	栄養士	P T		
		○	○	×	×		×	×	×	×	×	×			
		認知症	若年性認知症	難病	身体障害										
		○	要相談	要相談	要相談										
関連事業	医療法人 羣の会 石井クリニック ・訪問リハビリテーション ・「元気いっぱい」通所リハビリ ・「笑顔いっぱい」通所リハビリ ・居宅介護支援事業所 ステップアップ							自費 食事代/日 ¥1,600 おやつ¥100 金銭管理/日 原則不可	生活用品・レク等	私物電気代/台/月	洗濯代				
									実費	¥50/日	無料				
予約依頼書書式								PRポイント	理学療法士・作業療法士が、それぞれのご利用者様の目標に合わせて、個別にリハビリを行っています。						
○ 上記の情報について、行田市医師会ホームページに掲載することに同意します。								同意します		同意しません					
○ [] の欄について上記の情報について、市ホームページに掲載することに同意します。								同意します		同意しません					
								事業所 代表		医療法人羣の会 理事長		石井義則			
												印			