

事業所向けアンケート 兼 登録票

通所介護

- 【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。

通所介護/リハ		緑風苑デイサービスセンターうららか						住所：行田市佐間1469-1																	
事業所番号		1173700657		Tel： 048 - 594 - 7581		Fax： 048 - 564 - 1022																			
事業所法人名		社会福祉法人 清幸会		法人代表者名		川島 治		事業所管理者名		溝上 俊亮															
メールアドレス		seikokai uraraka@poppy.ocn.ne.jp @						連携医療機関		行田中央総合病院															
ホームページ		http://www.seikokai.com																							
サービス提供方針・理念		心身の喜びを大切にサービスします。																							
曜時 日間	平日	土	日	祝	その他の休み	延長	定員	泊まり 定員	宿泊費/日	加 算	入浴介助加算	個別機能訓練加算	間月数者 要支援	要介護											
	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	12/31~1/3	なし	70名	なし	なし		II サービス提供体制加算(1)口	介護職員処遇改善加算(1)			運動器機能向上加算	96	121								
サー ビス 内 容	時 間	時間区分		サービス提供時間		定員	延長サービス	送 迎	有無	○	食 事	普通食	ソフト食	きざみ食	流動食	カロ リー制	DM食	塩分制 限食	腎臓病食						
		5時間以上7時間未満		9:30~15:00		70	なし		車いす対応	×		○	×	×	×	×	×	×	×						
				10:30~16:00					リフト車 寝台車	×		食事におけるそ 他の対応													
	入浴	有	回/週	個	一般	機械	スリッパ	入浴制 限の状態	機械浴(リフト浴あり)			機能訓 練	PT	OT	ST	柔整師 等	NS	自立支 援	生活 リハ	設置器具(マシンの)					
無		7回	○	○	○	×					×	×	×	0.3名	1名	○	○	エスカルゴ・ホットパッ ク・マイクロ・ロー							
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	自 費	食事代/日		おやつ代/日		おむつ代/枚		レク等
		○		○		×		×			△	×	×	○	×	×	×		700円(おやつ代含)		リハビリハンツ 100円 尿とり		実費		
		認知症		若年性 認知症		難病		身体障害			在宅酸素	IVH	創処置	尿カテ	人工肛門	その他()	区域外送迎		入浴料		その他				
		要相談		要相談		要相談		要相談			×	×	○	男性	女性	○									
新規申込者の申請用紙				当事業所指定の診療情報提供書				関 連 事 業	介護老人福祉施設緑風苑・緑風苑ショートステイ・ケアハウス緑風苑・緑風苑ホームヘルプサービス・緑風苑訪問入浴サー ビス・行田訪問看護ステーション・緑風苑デイサービスセンター・介護老人保健施設グリーンピア・グリーンピア通所リハ ビリテーション・ショートステイグリーンピア・緑風苑グループホーム百花・行田市在宅介護支援センター緑風苑 行田市地域包括支援センター緑風苑・軽費老人ホームA型 行田グリーンホーム																
ここをクリック				ここをクリック																					
P R ト イ ン	本物の温泉『美人の湯! (重曹泉)』午前午後の2度入浴する事もできます。大浴場から眺める日本庭園! 庭には池があり、黄金の錦鯉が優雅に泳いでいます。日帰り旅行気分介護予防を担う、それが『うららか』です!! 脳 トレニングで認知予防、機能訓練で生活機能の維持向上、身体機能維持向上を図ります。また、盛りだくさんのクラブ活動を実施中!! カラオケ、書道、ちぎり絵、編み物、裁縫などなど楽しみは絶えません!! 意欲向上企画も実施中! 全てがポイント制!! ポイント貯めて景品と交換。やりたい事を自由に選び、無理なくやさしい健康作りを目指しております。																								
	○ 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															
緑風苑デイサービスセンターうららか						事業所 代表			溝上 俊亮			印													