

地域密着型通所介護(デイサービス)【地域密着型サービス】

事業所名	ホーム下新倉							代表名	理事長 新貝 憲利						
								連携窓口担当者	長谷川 貴之 (管理者)						
所在地	〒351-0111 埼玉県和光市下新倉5丁目13番11号							TEL	048-467-8883			FAX	048-467-8887		
営業日	月曜～金曜							メールアドレス	h-shimoniikura@dune.ocn.jp						
営業時間	9:00～17:00							定員数	12人/日						
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴 ・ 機械浴						
従事者の職種と人数	看護師	PT	OT	ST	介護福祉士	生活相談員	柔道整復師	機能訓練指導員	送迎職員	事務職	その他()				
	1人				4人	1人		1人	1人						
受け入れ (受入:○、要相談:△、不可:×)	総合事業		経管栄養	ストーマ	酸素療法	人工呼吸器	IVH	膀胱留置カテーテル	ターミナル	難病	インスリン注射	気管切開	創傷処置	医療用麻薬使用者	
	市内対象者	他市対象者													
	○	△	△	○	○	×	×	○	△	○	○	△	△	×	
ICT連携ツール(MCS)などの対応			<input type="checkbox"/> 対応している ツール名() <input checked="" type="checkbox"/> していない												
事業所特色	小規模だから行えるご利用者様のニーズに合ったきめ細やかなサービスを一人ひとりのご利用者様に提供できるようにスタッフ一同心がけて、認知症と共に生きる方たちが安心できると感じる居場所を作ります。そのほかに隣接している保育園とのごく普通のふれあう環境が身近にあります。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															