

介護老人保健施設

事業所名	ナーシングホーム和光							代表名	関塚 永一								
								連携窓口担当者	高木 真穂子 八俣 香織								
所在地	和光市新倉8-23-1							TEL	048-468-2600			FAX	048-468-3355				
入居相談等 対応可能日	月曜日～土曜日(年末年始、日曜日、祝日不可)							メールアドレス	info@fukusi.or.jp								
入居相談等 対応可能時間	8時30分～17時							定員数	99								
個室	1	2人部屋		3				入浴の種類	一般浴・中間浴・特浴								
多床室	23							生活保護受給者 受入れ	○								
受け入れ (受入:○、要相 談:△、不可:×)	施設内での 看取り	ターミナル	胃ろう	経鼻胃 管	ストーマ	酸素療 法	人工呼吸器	人工透析	IVH	膀胱留置 カテーテル	気管切開	難病	認知症	痰の吸引	インスリン 注射	創傷処置	医療用麻薬 使用者
	○	△	△	×	○	×	×	×	×	○	×	○	○	△	○	○	×
連携の取組	入退院支援ルールを活用							<input checked="" type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし							
	ICT連携ツール(MCS)などの対応							<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		ツール名(MCS)			<input type="checkbox"/> していない				
事業所特色	<p>在宅生活に不安がある方へ、入所後3か月は短期集中リハビリを毎日(週7回以上)、それ以降も週3回以上の専門職によるリハビリを提供しています。 自宅復帰・在宅系施設へ住み替えなど、ご利用者一人ひとりのニーズに合わせて能力向上に取り組んでいます。</p>																
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																	