

短期入所生活介護(ショートステイ)

事業所名	エスケアステーション和光ショートステイ							代表名	作間 典子								
								連携窓口担当者	作間 典子								
所在地	〒351-0101 埼玉県和光市白子3-25-8							TEL	048-458-6931			FAX	048-467-5621				
入居相談等 対応可能日	月曜日～金曜日							メールアドレス	wako-st@s-caremate.co.jp								
入居相談等 対応可能時間	9:00～18:00							定員数	20人								
個室	20人		2人部屋		なし			多床室	なし			入浴の種類	一般浴・機械浴				
緊急時ショート ステイ受入れ	○							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	急な利用希望でも相談可能です。利用者様、ご家族様のニーズに合わせてながら、日常生活動作のお手伝いをさせていただきます。																
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																	

短期入所生活介護(ショートステイ)

事業所名	ショートステイ ケアサポートわこう		代表名	永海 尚史													
			連携窓口担当者	柴田 友貴													
所在地	〒351-0111 埼玉県和光市下新倉2-38-12		TEL	048-465-1765				FAX	048-465-1760								
入居相談等 対応可能日	全日		メールアドレス	wako@care-support.biz													
入居相談等 対応可能時間	8:30~17:30		定員数	20													
個室	20	2人部屋	多床室					入浴の種類	一般浴槽、特殊浴槽								
緊急時ショート ステイ受入れ	○		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 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	<p>ケアサポートでは自立支援の4つの基本ケアを軸に～そのひとらしく、ゆったり、のびのびと～お過ごしいただき愛着ある場所でいつまでも過ごすことが出来るよう支援致します。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>【①水分】</p> <p>水分 1日、1500mlの 水分摂取。</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>【②運動】</p> <p>運動 歩くこと、神経や 筋肉を目覚め させること。</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>【③栄養・咀嚼】</p> <p>栄養・咀嚼 しっかり噛んで、 おいしく楽しく 食事する。</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>【④排泄】</p> <p>排泄 おむつを穿かず、 トイレへ行って 排便する。</p> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">自立支援介護の 4つの要素</p>																
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																	

短期入所生活介護(ショートステイ)

事業所名	特別養護老人ホーム和光苑							代表名	関塚 永一								
								連携窓口担当者	田尻 治子								
所在地	和光市新倉8-23-1							TEL	048-468-3355			FAX	048-468-3377				
入居相談等 対応可能日	月曜日～金曜日(祝日・年末年始を除く)							メールアドレス	info@fukusi.or.jp								
入居相談等 対応可能時間	8:30～17:00							定員数	空床利用(本入所の方が入院中に空いているベッドを利用)								
個室	6		2人部屋		1			多床室	13			入浴の種類	一般浴・中間浴・特浴				
緊急時ショート ステイ受入れ	○							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	短期入所専用のベッドはございません。長期入所の方が入院等で不在時の空きベッドを利用したサービスとなります。長期入所の方は要介護度が重く入院する方も多い状況です。ご相談ください。																
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																	