

短期入所療養介護(医療型ショートステイ)

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 八鍬 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	空床利用のため、その都度相談ください								
個室	1		2人部屋		3			多床室	23			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	短期入所利用中も在宅生活での機能が維持されるよう、在宅の状況に合わせたリハビリを提供します。																
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																	