

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	デイサービス七福新座							代表名	吉野 哲也					
								連携窓口担当者	吉野 哲也					
所在地	〒352-0003 新座市北野2-8-9							TEL	048-423-9901	FAX	048-423-9902			
営業日	年中無休							メールアドレス	shitufukuniiza@gmail.com					
営業時間	9:00-18:00 ・ショートステイあり							定員数	18人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴					
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( )			
	4人	人	人	人	1人	3人	人	4人	人	人	人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	介護度の重い方の受け入れもしています。ショートステイも行っており幅広いニーズにお応えいたします。													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型( あり **なし** )

事業所名	一般社団法人 寝食笑遊の里 くーねるの里							代表名	岩沢 公生					
								連携窓口担当者	宮本・吉岡					
所在地	〒352-0003 新座市北野2-16-1							TEL	048-423-9756		FAX	048-423-9757		
営業日	月曜日～日曜日							メールアドレス	ku-nelinosato@chorus.ocn.ne.jp					
営業時間	24時間営業							定員数	12人/1日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴					
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( 介護職員 )			
	3人	0人	0人	0人	1人	2人	0人	0人	1人	1人	6人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スチーム	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	小規模だからこそ行える、ご利用者様、1人1人に寄添った細やかなサポートが可能です。 顧問医が定期的に往診して下さい、看護師も常勤でおりますので、急変等に対応可能な施設です。													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり **なし**)

事業所名	デイサービス隣家							代表名	西野 裕哉					
								連携窓口担当者	西野 裕哉					
所在地	〒352-0004 新座市大和田1-12-15フラワーハイツ101号							TEL	048-487-7838	FAX	048-487-7864			
営業日	月曜日～土曜日							メールアドレス	rinka@mist.ocn.ne.jp					
営業時間	8:30～17:15							定員数	10人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	個浴					
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( )			
	2人	人	人	人	3人	3人	人	2人	4人	人	人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スターマ	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 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>一日の中でひとつでも役割をもっていただけよう、また認知症の理解を広げていくことを目的のひとつとして、以下のサービスを提供しております。</p> <p>◎ペットフードの製造販売(地域の小売店より消費期限近の食材を安価で提供していただき、デイサービスご利用者が加工、地域の小売店で販売していただく。売り上げの一部はご利用者に謝礼として還元、また一部は動物保護団体に寄付しております。)</p> <p>◎スターボックスのお掃除ボランティア(毎週(水)の午前中にスターボックス敷地の草むしりや掃き掃除をしております。掃除後はスターボックスさんよりコーヒーをご馳走していただけます。)</p> <p>◎家事(日々の昼食やオヤツの献立が決まっています。献立を考え、買い物から調理までご利用者と伴に行きます。洗い物や洗濯物等もご利用者をお願いしております。)</p> <p>◎木工作业(受注生産としており、発注を受けたら現地調査や設計、資材の買い出し、制作作業、納品までご利用者と伴に行きます。)</p> <p>◎畑仕事(土づくりから種蒔き、収穫までの全工程をご利用者と伴に行きます。)</p> <p>活動を通して住民や企業との日常的・直接的な関りもちつつ、ご利用者も地域住民のひとりとして社会貢献していけるよう取り組んでおります。</p>													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	リハビリデイサービスnagomi新座店							代表名	遠藤 和章					
								連携窓口担当者	遠藤 和章					
所在地	〒352-0011 新座市野火止3-7-8							TEL	048-424-8115	FAX	048-477-7177			
営業日	月曜-金曜							メールアドレス	niiza@my-nagomi.com					
営業時間	9:00-17:00							定員数	15人/日					
サービス提供時間	半日							入浴の種類	入浴サービス無し。					
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(介護職員、管理者)			
	4人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	4人	2人	0人	2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	半日の歩行訓練特化型デイサービス。マシン等の器具を使用せず、自重型の運動プログラムを提供。歩行訓練は個別で対応。認知症のご利用者様も受け入れ可能。													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型( あり **なし** )

事業所名	デイサービスつばめ							代表名	三浦 園美						
								連携窓口担当者	高木 健一・瀬古 美穂						
所在地	〒352-0011 新座市野火止3-8-7 ブルボンハイツ1階							TEL	048-423-0644			FAX	048-482-0534		
営業日	(月)~(土)							メールアドレス	tubame.dayservice@gmail.com						
営業時間	8:30~17:30 サービス提供は9:10~12:25 13:30~16:45							定員数	10人/1単位(AM10人 PM10人)						
サービス提供時間	半日							入浴の種類	なし						
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( 介護支援専門員 )				
	人	人	人	人	1人	1人	2人	2人	5人	人	1人				
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	機能訓練に特化したデイサービスです。 マシン訓練を中心に歩行訓練や個別訓練、外出機能訓練もご提供いたします。 機能訓練指導員が直接ほぐしやストレッチも行います。 転倒する事なく安心して住み慣れたご自宅でいつまでも過ごせますよう、お手伝いを差し上げてまいります。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり **なし**)

事業所名	新座ライフ老人デイサービス							代表名	宮田雅史					
								連携窓口担当者	根本千恵					
所在地	352-0011 新座市野火止4-12-6							TEL	048-482-0045	FAX	048-482-4021			
営業日	月～土・祝日営業(日、12月31日～1月3日は休み)							メールアドレス	nlife-ds@ryusinkai.or.jp					
営業時間	8:30～18:00(サービス提供時間9:30～16:30)							定員数	18人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴					
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(介護職員)			
	2人	人	人	人	人	2人	人	1人	1人	人	2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 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>ケアハウス併設の事業所なので、厨房で作られた温かい食事の提供ができます。夕食希望者には1時間提供時間を延長し夕食提供しています。浴室は大浴、小浴とあり、広々と温泉気分で入れます。ご利用者様のニーズにあったきめ細やかなサービスを、それぞれの利用者様に提供できるように、そして明るく笑いのあるサービスを心がけています。</p>													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	のびりは							代表名	村山 幸孝						
								連携窓口担当者	同上						
所在地	〒352-0011 新座市野火止7-9-32							TEL	048-482-7989			FAX	電話と同様		
営業日	月曜～金曜							メールアドレス	murayama3515@outlook.jp						
営業時間	8:30～17:30							定員数	午前8名・午後8名						
サービス提供時間	半日							入浴の種類	無し						
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(資格なしパート1名)				
	人	人	人	人	1人	1人	1人	1人			兼務込みで4人				
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	定員8名の小規模なデイサービスです。座位体操(口腔・脳トレ体操)マシントレーニング等で筋力強化、身体機能の改善を行う。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり **なし**)

事業所名	デイサービスつばめさかえ							代表名	三浦 園美						
								連携窓口担当者	高木 健一						
所在地	〒352-0014 新座市栄1-8-7							TEL	048-485-9408			FAX	048-485-9409		
営業日	月曜～土曜							メールアドレス	tubamesakae.day0501@gmail.com						
営業時間	8:30～17:30 サービス提供は9:00～12:05 13:30～16:35							定員数	10人/1単位(AM10人 PM10人)						
サービス提供時間	半日							入浴の種類	なし						
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(介護支援専門員)				
	人	人	人	人	3人	1人	2人	2人	6人	人	1人				
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	機能訓練に特化したデイサービスです。 マシン訓練を中心に歩行訓練や個別訓練、外出機能訓練もご提供いたします。 機能訓練指導員が直接ほぐしやストレッチも行います。 転倒する事なく安心して住み慣れたご自宅でいつまでも過ごせますよう、お手伝いを差し上げてまいります。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															



地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型( あり ・  なし )

事業所名	いろいろり							代表名	妹尾 雅夫					
								連携窓口担当者	妹尾 雅夫、丸山 藍子					
所在地	〒352-0014 新座市栄2-4-34							TEL	048-423-7563	FAX	048-423-7564			
営業日	月曜日～土曜日							メールアドレス	masaoseno@yahoo.co.jp					
営業時間	9:00～17:00							定員数	9人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴					
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( 介護職員 )			
	1人	人	人	人	1人	1人	人	人	人	人	3人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	<p>民家型のデイサービスで、利用者様、そのご家族様に寄り添った介護を行い、ご本人の安心、安全の確保とご家族の介護負担の軽減を図ることを第一の目標としています。</p> <p>常に明るい笑顔と利用者様同士の楽しい語らいがあふれており、又来たくなるデイサービスを実現しています。</p>													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	デイサービスだいだいさかえ							代表名	金子恭清						
								連携窓口担当者	金子唯子						
所在地	352-0014 新座市栄5-4-4							TEL	048-424-7502			FAX	048-424-7503		
営業日	月火水木金土・祝祭日営業(日曜定休・12/30~1/3休み)							メールアドレス	yuiko1854@yahoo.co.jp						
営業時間	8:30から17:30							定員数	13人/1日						
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴						
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(調理)				
	3人	0人	0人	0人	2人	3人	0人	3人	3人	1人	2人				
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	<p>小規模の特性を生かした、お一人お一人のニーズ・ご家族の要望に沿ったきめ細やかな対応をさせていただきます。認知症の方も安心して役割をもって意欲的に過ごせる居場所になっています。「個々の身体状況、心の状態、家族関係、趣味、嗜好、特技、生活歴、などしっかり理解したうえで、利用者様の「今」に寄り添い、「意欲、生きがい、役割」を導き出す言葉かけや活動提供と援助に全力で取り組んでいます。</p>														

## 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	よつばあたご苑デイサービスセンター							代表名	施設長 森田 拓哉					
								連携窓口担当者	管理者 平沼 由美子					
所在地	〒352-0021 埼玉県新座市あたご3-4-6							TEL	048-424-8394	FAX	048-424-8395			
営業日	月曜日 ~ 金曜日							メールアドレス	atago-day-2@ytb.or.jp					
営業時間	8:15 ~ 17:15							定員数	10人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	個浴(一般浴)、リフトキャリー(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( 管理者 )			
	人	人	人	人	3人	人	人	1人	人	1人	1人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	<p>元々入浴特化型の半日デイサービスでスタートしていますが、一日型に変更となってからも入浴は、マンツーマンできめ細かいケアを行っています。 ご本人の希望に合わせて、満足いただける時間を提供できるよう力を入れており、利用者様からも好評いただいています。 また、予定表にこだわらずその日の利用者様の希望や状態に合わせた柔軟な活動も行って、少人数ならではの個別性を重視しています。</p>													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(なし)

事業所名	さまざまデイサービス							代表名	西山 智					
								連携窓口担当者	内山 郁美					
所在地	〒352-0021 新座市あたご3-7-12							TEL	048-480-0006		FAX	048-480-0007		
営業日	月～土曜日(祝祭日含)							メールアドレス	i-uchiyama@lynxlife.net					
営業時間	8:30～17:30							定員数	10人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴					
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	人	人	人	7人	人	人	人	人	人	人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	機械を使わない自重型トレーニング入浴													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり **なし**)

事業所名	アクティブデイサービスたいむ							代表名	芹澤 章子						
								連携窓口担当者	水谷 裕行						
所在地	352-0023 新座市堀ノ内3-10-10							TEL	048-424-8650		FAX	048-424-8773			
営業日	月曜日～金曜日							メールアドレス	akaishi-s@spa.nifty.com						
営業時間	8:30～17:30							定員数	10人／半日(午前、午後)						
サービス提供時間	半日							入浴の種類	なし						
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( 介護職 )				
	0人	0人	0人	0人	1人	1人	1人	1人	0人	0人	3人				
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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 checked="" 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>ご利用者様のご要望、体調に合わせ、マシントレーニングを中心とした運動、機能訓練指導員による運動指導の他、ウォーターベッド等のリラクゼーション等のサービスをアットホームな雰囲気の中で提供していくことを心がけています。</p> <p>サービス提供時間に関してましては、午前の部(9:00～12:15)、午後の部(13:15～16:30)の二部制となっております。</p>														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	介護福祉士、生活相談員は兼務、柔道整復師、機能訓練指導員は兼務となっています。														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	デイサービスなごみの森 新座片山							代表名	渡部 明					
								連携窓口担当者	大町 進					
所在地	〒352-0025 新座市片山3-10-59							TEL	048-483-6567		FAX	048-483-6568		
営業日	日曜～土曜日(365日 年中無休)							メールアドレス						
営業時間	9:00～17:00(延長、宿泊24時間対応)							定員数	10人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴					
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( )			
	人	人	人	人	3人	4人	人	人	2人	人	人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	ご利用者様の定員は10名と介護保険上では「小規模型」。だからこそ、まるでご自宅にいるかのように普段のお過ごしと近い環境のなかで、“お互いの顔が見える距離”のきめ細やかな生活支援を実現しております。 また『なごみの森』は、ご利用者様お一人おひとりに対し、個別にできることはすべて個別で対応しております。ご自宅までの送迎、入浴介助、レクリエーションにいたるまで、ご性格・ご体調を十分に把握したうえでの柔軟な生活支援に徹底しております。													
他職種の方々への要望(連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	デイサービス いちい							代表名	丸山 勝永					
								連携窓口担当者	松岡 和美					
所在地	〒352-0034 新座市野寺4-6-36							TEL	048-201-5099	FAX	048-201-5199			
営業日	月曜日～日曜日(12/29～1/1は除く)							メールアドレス	dsichii@yahoo.co.jp					
営業時間	9:00～17:00							定員数	8人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴					
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(介護職員)			
	1人	人	人	人	1人	1人	人	人	人	人	2人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーマ	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	<p>小規模である為、いわゆる「施設」らしくないアットホームな環境でレク活動や生活リハビリを提供いたします。 また、宿泊サービスがあるので家族の急な用事にも対応可能です。</p>													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														

地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	チャレンジ倶楽部							代表名	橋詰 徳幸					
								連携窓口担当者	橋詰 徳幸					
所在地	〒352-0035 新座市栗原5-2-20 イオンズマンションひばりヶ丘102号							TEL	042-439-3668		FAX	042-439-3668		
営業日	月曜～土曜							メールアドレス	challenge-club@sunny.ocn.ne.jp					
営業時間	7:50～16:50							定員数	10人/1日 2単位					
サービス提供時間	半日							入浴の種類	入浴設備無し					
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( )			
	人	人	人	人	人	3人	人	1人	4人	1人	人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スチーム	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	機能訓練による身体機能向上を目指しています。 小規模事業所の特性を生かし、スタッフそれぞれがご利用者様に寄り添いきめ細やかなサービス提供をすることを心掛けています。													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														



地域密着型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	特定NPO法人暮らしネットえん デイホームえん							代表名	長谷川洋子					
								連携窓口担当者	同上					
所在地	〒352-0033 新座市石神2-1-4							TEL	048-480-4950	FAX	048-201-1311			
営業日	月曜日～土曜日							メールアドレス	npoenng@jcom.zaq.ne.jp					
営業時間	午前9時～午後5時							定員数	9人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴					
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( )			
	人	1人	人	人	4.5人	1人	人	人	人	1人	人			
受け入れ (受入:○、要相談: △、不可:×)	総合事業		経管栄養	スーパ	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	新座市内で唯一の「認知症専門小規模デイサービス」です。1日9名の定員です。 緑豊かで見晴らしの良い「家」で家庭的な雰囲気の中で自然に触れ、季節を味わい(最近干し柿、干し芋作りをしました)それぞれのペースで1日を過ごして頂いています。 認知症ケアの経験を積んだスタッフが対応しています。													
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														