

訪問介護(ホームヘルプ)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|------|------|-------|-----|-----------|-------|---------------------------------|--|--|---|--|---------------------------------|--|--|--|
| 事業所名 | 志木市社会福祉協議会 訪問介護事業所 | | | | | | | 代表名 | 中村勝義 | | | | | | | |
| | | | | | | | | 連携窓口担当者 | 下津玲子 | | | | | | | |
| 所在地 | 〒353-0001 志木市上宗岡1-5-1 東館2F | | | | | | | TEL | 048-486-061 | | FAX | 048-476-9202 | | | | |
| 営業日 | 月曜日～金曜日(祝日・年末年始を除く) | | | | | | | メールアドレス | houmon@shiki-syakyo.or.jp | | | | | | | |
| 営業時間 | 8:30～17:15 | | | | | | | 土日祝日の対応 | ○ | | | | | | | |
| 夜間の対応 | ○ | | | | | | | 24時間対応 | 要相談 | | | | | | | |
| ヘルパーの人数 | 33人(うち、男性 2人) | | | | | | | たん吸引できるヘルパーの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> なし | <input checked="" type="checkbox"/> あり | (名) | | | | | |
| 訪問可能な地域 | 志木市・水谷東の一部 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合事業の受入れ | 市内対象者 | | | | ○ | | | | 市外対象者 | | | | × | | | |
| 受入れ (受入:○、要相談:△、不可:×) | 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 | 自費 | 障害者総合支援法の介護給付の種類 | | <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護 | <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 | | | |
| | ○ | ○ | ○ | × | △ | ○ | ○ | ○ | △ | | | <input checked="" type="checkbox"/> 同行援護 | <input type="checkbox"/> 行動援護 | | | |
| 連携の取組 | 入退院支援ルールを活用 | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり | <input checked="" 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 | 住み慣れた地域で在宅生活、日常生活を安心して送ることができるよう自立へ向けての支援をしています。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) | | | | | | | | | | | | | | | | |

訪問介護(ホームヘルプ)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|------|------|-------|-----|-----------|-------|--|--|--|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|
| 事業所名 | ヘルパーステーション ケアサポートしき | | | | | | | 代表名 | 安藤 拓也 | | | | | |
| | | | | | | | | 連携窓口担当者 | 大山 沙織(サ責) | | | | | |
| 所在地 | 〒353-0001 志木市上宗岡5-19-44 | | | | | | | TEL | 048-497-5550 | | FAX | 048-497-5666 | | |
| 営業日 | 土曜日・日曜日及び12月31日から1月2日を除く毎日 | | | | | | | メールアドレス | shiki@care-support.biz | | | | | |
| 営業時間 | 8:30~17:30 | | | | | | | 土日祝日の対応 | 要相談 | | | | | |
| 夜間の対応 | 要相談 | | | | | | | 24時間対応 | 要相談 | | | | | |
| ヘルパーの人数 | 14 人(うち、男性 1 人) | | | | | | | たん吸引できるヘルパーの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> なし | | <input type="checkbox"/> あり | | (名) | |
| 訪問可能な地域 | 志木市 | | | | | | | | | | | | | |
| 総合事業の受入れ | 市内対象者 | | | | ○ | | | | 市外対象者 | | | | × | |
| 受入れ (受入:○、要相談:△、不可:×) | 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 | 自費 | 障害者総合支援法の介護給付の種類 | | <input type="checkbox"/> 居宅介護 | <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 | |
| | × | △ | ○ | × | △ | ○ | ○ | ○ | × | | | <input type="checkbox"/> 同行援護 | <input type="checkbox"/> 行動援護 | |
| 連携の取組 | 入退院支援ルールを活用 | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり | | <input checked="" 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 | サービス付き高齢者住宅併設の訪問介護事業所の為、入居者様にとっては普段見慣れた顔の職員から支援を受けることができます。 | | | | | | | | | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) | | | | | | | | | | | | | | |

訪問介護(ホームヘルプ)

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|------|------|-------|-----|-----------|--|----------------|---|--|--------------|
| 事業所名 | 訪問介護事業所 あさがお志木 | | | | | | | 代表名 | | | |
| | | | | | | | | 連携窓口担当者 | | (管理者)荻原優雅 | |
| 所在地 | 〒353-0002 志木市中宗岡1-19-51 | | | | | | | TEL | 048-485-6100 | FAX | 048-485-6101 |
| 営業日 | 月～金 (ただし、12月30日～1月3日を除く) | | | | | | | メールアドレス | | hs_shiki@kaigo.alsok.co.jp | |
| 営業時間 | 8:30～17:30 | | | | | | | 土日祝日の対応 | | ○ | |
| 夜間の対応 | × | | | | | | | 24時間対応 | | × | |
| ヘルパーの人数 | 11 人(うち、男性 0 人) | | | | | | | たん吸引できるヘルパーの有無 | | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名) | |
| 訪問可能な地域 | 志木市・朝霞市・富士見市・新座市 | | | | | | | | | | |
| 総合事業の受入れ | 市内対象者 | | | | ○ | | | 市外対象者 | | × | |
| 受入れ (受入:○、要相談:△、不可:×) | 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 | 自費 | 障害者総合支援法の介護給付の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input checked="" type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 行動援護 | |
| | ○ | ○ | ○ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 連携の取組 | 入退院支援ルールを活用 | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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 | 地域の情報に詳しい、経験豊富なヘルパーが多く在籍しています。 | | | | | | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) | | | | | | | | | | | |

訪問介護(ホームヘルプ)

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|------|------|-------|-----|-----------|---------------------------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|
| 事業所名 | 星風会訪問介護ステーション志木 | | | | | | | 代表名 | 多田 千穂 | | | | |
| | | | | | | | | 連携窓口担当者 | 宮澤 淳子 | | | | |
| 所在地 | 〒353-0002 志木市中宗岡4-10-28 | | | | | | | TEL | 048-474-8880 | | FAX | 048-487-7390 | |
| 営業日 | 月曜日～金曜日 | | | | | | | メールアドレス | kaigo-shiki@sfk.or.jp | | | | |
| 営業時間 | 8:30～17:30 | | | | | | | 土日祝日の対応 | 要相談 | | | | |
| 夜間の対応 | × | | | | | | | 24時間対応 | × | | | | |
| ヘルパーの人数 | 18人(うち、男性 3人) | | | | | | | たん吸引できるヘルパーの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | (名) | | |
| 訪問可能な地域 | 志木市 | | | | | | | | | | | | |
| 総合事業の受入れ | 市内対象者 | | | | ○ | | | | 市外対象者 | | | × | |
| 受入れ (受入:○、要相談:△、不可:×) | 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 | 自費 | 障害者総合支援法の介護給付の種類 | | <input type="checkbox"/> 居宅介護 | <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 |
| | △ | ○ | △ | △ | △ | △ | ○ | ○ | △ | | | <input type="checkbox"/> 同行援護 | <input type="checkbox"/> 行動援護 |
| 連携の取組 | 入退院支援ルールを活用 | | | | | | <input type="checkbox"/> あり | <input checked="" 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 | その人らしい生活が送れるよう、おひとりおひとりに、きめ細やかな対応を心がけております。とても明るく、元気な事業所です。 | | | | | | | | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) | | | | | | | | | | | | | |

訪問介護(ホームヘルプ)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|------|------|-------|-----|-----------|-------|--|--|-----------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| 事業所名 | 訪問介護事業所さくら草 | | | | | | | 代表名 | 下陳重樹 | | | | | | | |
| | | | | | | | | 連携窓口担当者 | 下陳正子 | | | | | | | |
| 所在地 | 志木市本町2-2-5リバーサイドビル101号室 | | | | | | | TEL | 048-424-5622 | | FAX | 0148-424-5627 | | | | |
| 営業日 | 月曜から金曜 | | | | | | | メールアドレス | sakurasou-houmon@fd5.so-net.ne.jp | | | | | | | |
| 営業時間 | 8:30~17:30 | | | | | | | 土日祝日の対応 | 要相談 | | | | | | | |
| 夜間の対応 | × | | | | | | | 24時間対応 | × | | | | | | | |
| ヘルパーの人数 | 18人(うち、男性 0人) | | | | | | | たん吸引できるヘルパーの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | (名) | | | | | |
| 訪問可能な地域 | 志木、朝霞、富士見、新座(総合事業を除く) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合事業の受入れ | 市内対象者 | | | | ○ | | | | 市外対象者 | | | | ○ | | | |
| 受入れ (受入:○、要相談:△、不可:×) | 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 | 自費 | 障害者総合支援法の介護給付の種類 | | <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護 | <input checked="" type="checkbox"/> 重度訪問介護 | | | |
| | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | | | <input type="checkbox"/> 同行援護 | <input type="checkbox"/> 行動援護 | | | |
| 連携の取組 | 入退院支援ルールを活用 | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり | <input checked="" 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 | MCS | | <input type="checkbox"/> していない | | | | | |
| 事業所特色 | 優しい心、謙虚で感謝の気持ちを忘れず、誠実に支援をさせていただいております。訪問型サービスA、障害サービス、移動支援、自費サービスのサービスも行ってまいります。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) | | | | | | | | | | | | | | | | |

訪問介護(ホームヘルプ)

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|-----|------|-------|-----|-----------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--------------|--|---------------------------------|
| 事業所名 | こころ訪問介護事業所 | | | | | | | 代表名 | 佐藤明日香 | | | | |
| | | | | | | | | 連携窓口担当者 | 佐々木 裕子 | | | | |
| 所在地 | 〒353-0002 志木市中宗岡5-11-6-102 | | | | | | | TEL | 048-486-7755 | FAX | 048-486-7766 | | |
| 営業日 | 平日(月～金) | | | | | | | メールアドレス | kokoro.kyotaku01@gmail.com | | | | |
| 営業時間 | 8時30分から17時30分 | | | | | | | 土日祝日の対応 | 要相談 | | | | |
| 夜間の対応 | 応相談 | | | | | | | 24時間対応 | ○ | | | | |
| ヘルパーの人数 | 12人(うち、男性 2 人) | | | | | | | たん吸引できるヘルパーの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | (名) | | |
| 訪問可能な地域 | 志木市 朝霞市 新座市 富士見市 | | | | | | | | | | | | |
| 総合事業の受入れ | 市内対象者 | | | | 要相談 | | | | 市外対象者 | | 要相談 | | |
| 受入れ (受入:○、要相談:△、不可:×) | 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 | 自費 | 障害者総合支援法の介護給付の種類 | | <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護 | <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 |
| | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | <input type="checkbox"/> 同行援護 | <input type="checkbox"/> 行動援護 |
| 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・Slack・LINE | | | | <input type="checkbox"/> していない | |
| 事業所特色 | 志木市を中心にサービス提供をさせて頂いております。 小さな事業所の強みを生かし、柔軟な対応ができる事業所を目指して日々努力しております。 | | | | | | | | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) | | | | | | | | | | | | | |

訪問介護(ホームヘルプ)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|-----|------|-------|-----|-----------|-------|---------------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| 事業所名 | 布亀株式会社 家庭生活応援事業部 志木事業 | | | | | | | 代表名 | 布目荘太 | | | | | | | |
| | | | | | | | | 連携窓口担当者 | 武藤富貴夫 | | | | | | | |
| 所在地 | 〒353-0003 志木市下宗岡2-15-48 | | | | | | | TEL | 048-470-6571 | | FAX | 048-470-6572 | | | | |
| 営業日 | | | | | | | | メールアドレス | ks_siki@nunokame.co.jp | | | | | | | |
| 営業時間 | AM9:00~PM17:00 | | | | | | | 土日祝日の対応 | 要相談 | | | | | | | |
| 夜間の対応 | × | | | | | | | 24時間対応 | × | | | | | | | |
| ヘルパーの人数 | 6 人(うち、男性 2 人) | | | | | | | たん吸引できるヘルパーの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | (名) | | | | | |
| 訪問可能な地域 | 志木市全域 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合事業の受入れ | 市内対象者 | | | | ○ | | | | 市外対象者 | | | | ○ | | | |
| 受入れ (受入:○、要相談:△、不可:×) | 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 | 自費 | 障害者総合支援法の介護給付の種類 | | <input type="checkbox"/> 居宅介護 | <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 | <input type="checkbox"/> 同行援護 | <input type="checkbox"/> 行動援護 | |
| 連携の取組 | 入退院支援ルールを活用 | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり | <input checked="" 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 | 総合事業のみで生活支援を行っています。介護保険と自費事業を行っています。事業区域は、志木市、朝霞市、新座市です。自費事業はぜひお問い合わせください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) | | | | | | | | | | | | | | | | |

訪問介護(ホームヘルプ)

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|------|------|-------|-----|-----------|---------------------------------|--|--|-----------------------------|---|--|---------------------------------|
| 事業所名 | 訪問介護事業所 ブロン | | | | | | | 代表名 | 手島 里美 | | | | |
| | | | | | | | | 連携窓口担当者 | 手島 里美 | | | | |
| 所在地 | 〒353-0004 志木市本町2-10-50 | | | | | | | TEL | 048-474-5511 | | FAX | 048-486-4087 | |
| 営業日 | 月曜日～金曜日 | | | | | | | メールアドレス | info@bron.or.jp | | | | |
| 営業時間 | 08:30～17:30 | | | | | | | 土日祝日の対応 | 要相談 | | | | |
| 夜間の対応 | × | | | | | | | 24時間対応 | × | | | | |
| ヘルパーの人数 | 21人(うち、男性 0人) | | | | | | | たん吸引できるヘルパーの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | (名) | | |
| 訪問可能な地域 | 志木市 (他ご相談) | | | | | | | | | | | | |
| 総合事業の受入れ | 市内対象者 | | | | ○ | | | | 市外対象者 | | × | | |
| 受入れ (受入:○、要相談:△、不可:×) | 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 | 自費 | 障害者総合支援法の介護給付の種類 | | <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護 | <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 |
| | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | | | <input type="checkbox"/> 同行援護 | <input type="checkbox"/> 行動援護 |
| 連携の取組 | 入退院支援ルールを活用 | | | | | | <input type="checkbox"/> あり | <input checked="" 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 | ヘルパーステーションでは、経験が豊富な職員が利用者の方々のニーズに応え、要支援、要介護状態になっても、住み慣れた地域で自分らしい生活を送っていただけるよう支援いたします。 食事・着替え・入浴などの身体的なお手伝いや、買い物・掃除・洗濯などの家事のお手伝いなど、明るい雰囲気でご安心できるサービスを提供しています。 | | | | | | | | | | | | |
| 他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) | | | | | | | | | | | | | |