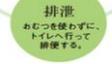


短期入所生活介護(ショートステイ)

事業所名	エスケアステーション和光							代表名	小林 美奈子								
								連携窓口担当者	小林 美奈子								
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-sskanri@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、ご家族のニーズに合わせながら、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>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>【②運動】</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>【③栄養・咀嚼】</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>【④排泄】</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)																	