

通常型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	デイサービスセンター笑楽							代表名	野村 一路						
								連携窓口担当者	米丸功一						
所在地	〒351-0014 朝霞市膝折町1-2-8							TEL	048-458-5866			FAX	048-487-8772		
営業日	月曜日～土曜日							メールアドレス	info@ds-waraku.com						
営業時間	8:30～17:30							定員数	30人/日						
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴槽						
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()				
	3人	人	人	人	4人	2人	人	2人	3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															
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	朝光苑デイサービスセンター							代表名	田畑康治						
								連携窓口担当者	吉田英輔						
所在地	〒351-0016 朝霞市青葉台1丁目10番32号							TEL	048-467-6868			FAX	048-467-6868		
営業日	月曜日～土曜日							メールアドレス	dav@choukouen.com						
営業時間	8時30分～17時45分							定員数	25人/日						
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴、機械浴						
従事者の職種と人数	看護師 3人	PT 1人	OT 人	ST 人	介護福祉士 1人	生活相談員 1人	柔道整復師 人	機能訓練指導員 人	送迎職員 3人	事務職	その他(介護職員 *兼務含む) 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	<p>社会参加、入浴、介護予防、機能訓練、認知症進行の抑制等、様々なニーズに対応出来る様に努めています。 また、ご利用者が楽しんでご利用頂けるように、毎日レクリエーションを実施。年間を通しては、サクランボ狩りや梅ジュース作り、スイカ割り、サンマ焼き、フラワーアレンジメント、年末お楽しみ会等の行事を企画・実施しております。</p>														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															

通常型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	セレクトケアプラザ株式会社アカデミーサロン朝霞							代表名	上村 晃一						
								連携窓口担当者	行田 龍司						
所在地	〒351-0022 埼玉県朝霞市東弁財3-14-7 WJ・A-12 1F							TEL	048-423-8377			FAX	048-462-5556		
営業日	月曜日～土曜日							メールアドレス	asaka@selectcareplaza.com						
営業時間	9:00～18:00							定員数	22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()				
	2人	人	人	人	6人	3人	人	2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	「こんなデイサービスなら行ってみたい。」と思えるカフェテリアをイメージしたデイサービスです。ご利用者の「選択」を尊重しサービスを展開しております。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															

通常型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	朝霞ケアセンターそよ風							代表名	センター長 瀬戸川 真紀						
								連携窓口担当者	杉山 有里						
所在地	〒351-0023 朝霞市溝沼1050-1							TEL	048-450-8340			FAX	048-450-8344		
営業日	月曜日～土曜日 (1月1日を除く)							メールアドレス	asaka@sykz.co.jp						
営業時間	8:30～17:30							定員数	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()				
	2人	人	人	人	3人	2人	人	2人	2人	1人	5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	充実したトレーニングマシンを使った安全なトレーニングの実施。施設内厨房を完備し、季節感あふれるお食事を提供します。 お風呂は天然鉱石「トゴールウオームタイト」を使用した人工温泉でゆったりとくつろぐことができます。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															

通常型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	デイサービスセンター ハレルヤ							代表名	理事長 塩味 正雄						
								連携窓口担当者	総務課 課長:古市 実						
所在地	〒351-0023 朝霞市溝沼1-5-6							TEL	048-466-2883			FAX	048-466-2873		
営業日	月曜日～土曜日 (祝日は12/31～1/3以外は営業)							メールアドレス	halleujan@mocha.ocn.ne.jp						
営業時間	8:30～17:00							定員数	30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()				
	2人	人	人	人	6人	2人	1人	人	3人	2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	利用者ひとり一人に合わせた機能訓練を実施し、「今の生活を維持できること」を目標に行っております。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															

通常型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	セレクトケアプラザ株式会社アカデミーサロン溝沼							代表名	上村 晃一						
								連携窓口担当者	行田 龍司						
所在地	〒351-0023 埼玉県朝霞市溝沼760 朝霞溝沼医療センター1F							TEL	048-423-7820			FAX	048-423-7821		
営業日	月曜日～土曜日							メールアドレス	mizonuma@selectcareplaza.com						
営業時間	9:00～18:00							定員数	22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()				
	2人	人	人	人	5人	4人	人	2人	1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	生活に切り離すことのできない「食」をテーマにサービスを展開しております。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															

通常型通所介護(デイサービス)

※認知症対応型(あり・なし)

事業所名	ミアヘルサ デイサービス朝霞							代表名	ホーム長 一柳 洋朗					
								連携窓口担当者	浅沼 直美					
所在地	〒351-0025 埼玉県朝霞市三原1丁目11-22							TEL	048-424-3782		FAX	048-424-3783		
営業日	月曜日～土曜日 但し、12月31日から1月3日を除く							メールアドレス	oasis_ask@merhalsa.jp					
営業時間	8:30～17:30							定員数	30人/日					
サービス提供時間	全日							入浴の種類	一般浴、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()			
	2人	1人	1人	人	5人	2人	人	人	2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 type="checkbox"/> していない											
事業所特色														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)														