

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	和光市社会福祉協議会 ゆめあい和光 高齢者福祉センター							代表名	木田 亮						
								連携窓口担当者	二橋 直也						
所在地	埼玉県和光市南1丁目23番1号 館内2階							TEL	048-452-7106			FAX	048-452-7107		
営業日	月曜・火曜・木曜・金曜(祝祭日・年末年始を除く)							メールアドレス	yuyu@wako-shakyo.or.jp						
営業時間	9時30分～11時30分 13時30分～15時30分							定員数	15人/1回						
サービス提供時間								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(介護職員)				
	2人	1人	0人	0人	2人	2人	0人	3人	3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 checked="" 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	<p>6種類のマシンを使って、身体機能の維持・向上を目指します。 理学療法士等のスタッフが、利用者様に適した運動メニューを提案します。 ゆめあい和光では、専門職(理学療法士・正看護師・准看護師・社会福祉主事・介護福祉士)が在籍しており、より専門性に特化したサービス提供を目指しております。</p>														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															

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	ホーム下新倉							代表名	理事長 新貝 憲利						
								連携窓口担当者	長谷川 貴之 (管理者)						
所在地	〒351-0111 埼玉県和光市下新倉5丁目13番11号							TEL	048-467-8883			FAX	048-467-8887		
営業日	月曜～金曜							メールアドレス	h-shimoniikura@dune.ocn.jp						
営業時間	9:00～17:00							定員数	12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()				
	1人				4人	1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	小規模だから行えるご利用者様のニーズに合ったきめ細やかなサービスを一人ひとりのご利用者様に提供できるようにスタッフ一同心がけて、認知症と共に生きる方たちが安心できると感じる居場所を作ります。そのほかに隣接している保育園とのごく普通のふれあう環境が身近にあります。														
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)															