

短期入所療養介護(医療型ショートステイ)

事業所名	四季の里							代表名	川田 寿里									
								連携窓口担当者	前島 圭 (相談課)									
所在地	〒352-0003 新座市北野2-14-8							TEL	048-482-8008			FAX	048-482-8030					
入居相談等 対応可能日	月・火・水・木・金・土(土は午前中のみ、日祝休み)							メールアドレス	shikisato-soudan@dune.ocn.ne.jp									
入居相談等 対応可能時間	月～金(9:00～17:30) 土(9:00～13:00)							定員数	空床利用									
個室	11		2人部屋		6			多床室	20			入浴の種類	一般浴槽 チェアインバス(2台)					
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>空床利用としておりますが、ショートステイ用として個室2床ご用意がございます。 『やさしい顔、やさしい言葉、やさしい手』をスローガンにかかげています。 感染症対策として、多床室を個室化し、簡易陰圧装置の設置をしています。 今後、ICT連携ツール(MCSなど)については、導入予定となっております。</p>																	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)																		

短期入所療養介護(医療型ショートステイ)

事業所名	介護老人保健施設 新座園							代表名	森藤 隆史									
								連携窓口担当者	支援相談員：佐々木/森/岸									
所在地	〒352-0011 新座市野火止4-14-20							TEL	048-477-1008			FAX	048-477-1040					
入居相談等 対応可能日	月～土（祝日、12/31～1/3を除く）							メールアドレス	niizaen@aol.jp									
入居相談等 対応可能時間	9:00～17:00							定員数	空床利用(介護老人保健施設 144床)									
個室	8室		2人部屋		5室			多床室	34室			入浴の種類	機械浴					
緊急時ショート ステイ受入れ	要相談							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 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	<ul style="list-style-type: none"> ・介護度の重い方、認知症のある方、医療ニーズのある方の受入れも行っておりますので、ご相談ください ・介護予防(要支援)にも対応しております 																	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	利用に際しては、主治医の指示(意見)が必要です																	