

&lt;事業者番号&gt;

3370900338

(記入日：令和 4年 3月 7日)

事業所名	デイサービスすずらん	所在地	高梁市松原通2023-1
TEL	0866-22-1870	e-mail	
FAX	0866-22-1871	ホームページ	

連携窓口 (担当)	杉田 一弥	受入可能○、要相談△、受入不可能×		
		処置の内容等		備考(対応内容等)
相談可能な 時間帯	8:30 ~ 17:30	△	胃瘻	医師の指示等、状態確認必要
看護職の配置	<input checked="" type="checkbox"/> (有) (常勤換算人数 0.3 )	△	経鼻栄養	〃
定休日	日曜日 8/13~8/15、12/30~1/3	△	ストーマ	〃
		△	酸素療法	〃
サービス 提供時間	8:45 ~ 16:00	△	たんの吸引	〃 吸引器を持参される方
		○	創傷処置	
時間延長	<input checked="" type="checkbox"/> (有) (7:00~8:45、16:00~18:00)	×	気管切開	
サービス 提供地域	高梁市 (有漢町、川上町、成羽町、備中町 要相談)	×	中心静脈栄養	
		△	留置カテーテル	医師の指示等、状態確認必要
定員	40	△	透析	〃 透析実施日以外の利用
平均介護度	1.6	△	インスリン注射	〃 自己注射できる方
食事代	618円 (おやつ代込み)	△	ターミナルの方	〃
介護給付 以外の費用	延長サービス30分-250円、おむつ代等	○	認知症の方	
入浴対応	<input checked="" type="checkbox"/> (有) (要支援の方は必要と判断した方 要相談)	△	精神疾患の方	
浴室	個浴・ <input checked="" type="checkbox"/> 大浴槽・特殊浴槽・リフト浴・ <input checked="" type="checkbox"/> その他 (シャワーチェアでのシャワー浴)			
送迎車	車イス対応・ストレッチャー対応・ <input checked="" type="checkbox"/> その他 (必要時の車イス対応要相談)			
食事対応	治療食 <input checked="" type="checkbox"/> (有) (カリウム制限等)			
	食形態 <input checked="" type="checkbox"/> (有) (かゆ、キザミ食、とろみ、ブレンダー食等)			
福祉用具 設置状況	<input checked="" type="checkbox"/> 車イス・歩行補助つえ・歩行器・その他 ( )			
個別機能訓練加算	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	生活機能向上グループ活動加算		<input checked="" type="checkbox"/> 有・無
事業所のPR等		口腔機能向上加算		有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無

目配り、気配りを中心に利用者様が安心して気楽に利用できる様に全職員一環して対応しております。利用して良かったと思って帰ってもらえる様に最大限の努力でサービス提供に取り組んでいます。

デイサービスすずらん 施設写真



玄関（2F）



食堂



浴室



トイレ