

<事業者番号>

3373200215

(記入日：令和 4年 3月21日)

事業所名	高梁市成羽デイサービスセンター通所介護事業所	所在地	高梁市成羽町下原281-1
TEL	0866-42-4188	e-mail	
FAX	0866-42-4287	ホームページ	

連携窓口 (担当)	佐武 秀志	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	8:30~17:15	△	胃瘻
看護職の配置	有(常勤換算人数 1.3)	△	経鼻栄養
定休日	土日祝祭日 及び12月28日~1月4日	△	ストーマ
		△	酸素療法
サービス 提供時間	10:00~15:30	△	たんの吸引
			創傷処置
時間延長	なし		気管切開
サービス 提供地域	成羽町全域		中心静脈栄養
			留置カテーテル
定員	25名		透析
平均介護度	2.8		インスリン注射
食事代	550円		ターミナルの方
介護給付 以外の費用	食事代		認知症の方
入浴対応	<input checked="" type="checkbox"/> 有()		精神疾患の方
浴室	個浴・ <input checked="" type="checkbox"/> 大浴槽・ <input checked="" type="checkbox"/> 特殊浴槽・リフト浴・その他()		
送迎車	<input checked="" type="checkbox"/> 車イス対応・ <input checked="" type="checkbox"/> ストレッチャー対応・その他()		
食事対応	治療食 なし()		
	食形態 <input checked="" type="checkbox"/> 有(普通食・お粥)		
福祉用具 設置状況	<input checked="" type="checkbox"/> 車イス・ <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助つえ・ <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器・その他()		
個別機能訓練加算	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	生活機能向上グループ活動加算	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
事業所のPR等		口腔機能向上加算	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無

高梁市成羽デイサービスセンター 施設写真



玄関



食堂



浴室



特浴



トイレ



トイレ