

(訪問看護アピールシート)

| | | | |
|----------|-----------------------|-------|------------|
| サービスの種類 | 訪問看護 | 事業所番号 | 2560290013 |
| 法人名・代表者名 | (法人名)彦根市 (代表者名) 大久保 貴 | | |
| 事業所名 | 彦根市立病院訪問看護ステーション ほほえみ | | |

総括

| | |
|-----------------|--|
| 所在地 | 〒522-0057 滋賀県彦根市八坂町1882番地 |
| 中学校区(○で囲んでください) | 彦根(東・西・中央・南・彦根・稲枝) 愛荘(秦荘・愛知) 豊郷 甲良 多賀 |
| 電話番号 | 0749-27-0151 |
| FAX番号 | 0749-27-0153 |
| ホームページ | |
| E-mail アドレス | homonkango@municipal-hp.hikone.shiga.jp |

事業所のアピール : 100字以内

彦根市立病院併設の訪問看護ステーションです。訪問地域は彦根市内となっています。利用者さんの年齢に制限はありません。お気軽にご相談ください

主なりハビリテーション内容(アピールポイント): 100字以内

利用者さんの安全を第一に考え、看護計画に基づいてリハビリを行っています

| | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|-----|----|-----|-----|----|----|---|
| 通常のサービス実施地域 | 彦根市内 | | | | | | | |
| 利用者の対象年齢 | 特に制限はありません | | | | | | | |
| 1日最大利用可能者数 | 訪問時間にもよりますが4~5名/看護師1名当り | | | | | | | |
| サービス提供時間 | AM 8:30~ PM 5:15 | | | | | | | |
| サービスの休業日 | 土、日、祝日 および年末年始 | | | | | | | |
| 祝日のサービス実施の可否 | 可 | | | | | | | |
| サービス利用にあたり実費負担となるもの | 利用制度により異なります(交通費・休日訪問利用分等) | | | | | | | |
| 独自のサービスの内容と料金 | | | | | | | | |
| 通常サービス実施地域以外の地域における交通費の額 | 医療保険では1回250円(場合により例外もあります) | | | | | | | |
| 利用料の支払時期 | 翌月中旬 | | | | | | | |
| 利用料の支払方法 | 現金・指定銀行窓口振り込み | | | | | | | |
| キャンセル料金 | 状況により発生します | | | | | | | |
| 生活保護法指定の有無 | | | | | | | 有 | |
| 介護予防サービスの有無 | | | | | | | 有 | |
| 緊急時訪問加算の有無 | | | | | | | 有 | |
| ターミナルケア体制の有無 | | | | | | | 有 | |
| 特別管理加算の有無 | | | | | | | 有 | |
| サービス提供体制強化加算の有無 | | | | | | | 無 | |
| 看護体制強化加算 | | | | | | | 無 | |
| 職員の有資格者の内訳 | 理学療法士 | 人 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 | | |
| | 作業療法士 | 人 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 | | |
| | 看護師 | 12人 | 常勤 | 9人 | 非常勤 | 3人 | | |
| | 准看護師 | 人 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 | | |
| | 介護福祉士 | 人 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 | | |
| | 1級ヘルパー | 人 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 | 登録 | 人 |
| | 2級ヘルパー | 人 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 | 登録 | 人 |
| 3級ヘルパー | 人 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 | 登録 | 人 | |
| 体制 | 早朝(6時~8時) | | | | | | 有 | |
| | 夜間(18時~22時) | | | | | | 有 | |
| | 深夜(22時~6時) | | | | | | 有 | |