

事業所名	そよかぜ訪問看護ステーション			管理者名	下村 明世		
所在地	〒	708-0854	津山市中原385-1				
TEL	0868-35-3122			FAX	0868-35-3124		
E-mail	soyokaze.0501@kdp.biglobe.ne.jp			ホームページ			
営業日及び営業時間							
曜日	月	火	水	木	金	土	日
午前	8:30～	8:30～	8:30～	8:30～	8:30～		
午後	17:30	17:30	17:30	17:30	17:30		
休日	土曜日・日曜日・祝日・8月13日～15日・12月30日～1月3日						
相談窓口							
担当者	下村 明世			TEL	0868-35-3122		
FAX	0868-35-3124			E-mail	soyokaze.0501@kdp.biglobe.ne.jp		
スタッフ構成				加算の状況（該当するものに○を記入してください。）			
看護師	(	5)	名		機能強化型訪問看護管理費1		
准看護師	(	0)	名		機能強化型訪問看護管理費2		
保健師	(	)	名		機能強化型訪問看護管理費3		
理学療法士	(	1)	名	○	緊急時訪問看護加算		
作業療法士	(	)	名		サービス提供エリア		
その他	(	1)	名		津山市・勝田郡・美作市一部(旧美作町、旧英田町、旧勝田町)・美咲町の一部(旧柵原町、旧中央町)		
対応可能○、不可能×のいずれかをご記入してください。							
項 目				項 目			
<input type="checkbox"/>	悪性腫瘍の方			<input type="checkbox"/>	自己導尿をしている方		
<input type="checkbox"/>	気管切開をしている方			<input type="checkbox"/>	持続陽圧呼吸療法をしている方		
<input type="checkbox"/>	留置カテーテルをしている方			<input type="checkbox"/>	疼痛管理の必要な方		
<input type="checkbox"/>	自己腹膜還流をしている方			<input type="checkbox"/>	ストーマをしている方		
<input type="checkbox"/>	血液透析をしている方			<input type="checkbox"/>	真皮を超える褥瘡のある方		
<input type="checkbox"/>	在宅酸素療法をしている方			<input type="checkbox"/>	自己注射をしている方		
<input type="checkbox"/>	IVHをしている方			<input type="checkbox"/>	ポート(静脈リザーバー)を設置している方		
<input type="checkbox"/>	経鼻胃管をしている方			<input type="checkbox"/>	訪問リハビリテーションの実施		
<input type="checkbox"/>	胃ろう・腸ろうの方						
事業所のPR等、お書きください。							
平成23年開設。地域の方が疾病や障害があっても安心して在宅療養生活ができるよう、「笑顔と安心をお届けします」をモットーに支援していきます。							