

| | | | | | | | |
|----------------------------|---------------------------------|----------|---------------------|---------------------------|----------------------|---|---|
| 事業所名 | 訪問看護ステーションひこうきぐも | | | 管理者名 | 金島 寛和 | | |
| 所在地 | 〒 | 708-1126 | 津山市押入791-1 ダイガビル2号館 | | | | |
| TEL | 0868-26-0771 | | | FAX | 0868-26-0773 | | |
| E-mail | hikoukigumo@goodcaregroup.co.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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 午後 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 休日 | 8月13日～8月15日・12月31日～1月3日 | | | | | | |
| 相談窓口 | | | | | | | |
| 担当者 | 山本 祐良 | | | TEL | 0868-26-0771 | | |
| FAX | 0868-26-0773 | | | E-mail | | | |
| 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 | (| 3) | 名 | | 機能強化型訪問看護管理費1 | | |
| 准看護師 | (|) | 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 | (|) | 名 | ○ | 緊急時訪問看護加算 | | |
| 作業療法士 | (| 3) | 名 | | サービス提供エリア | | |
| その他 | (|) | 名 | | 旧津山市 | | |
| 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 | | | |
| ○ | 悪性腫瘍の方 | | | ○ | 自己導尿をしている方 | | |
| ○ | 気管切開をしている方 | | | ○ | 持続陽圧呼吸療法をしている方 | | |
| ○ | 留置カテーテルをしている方 | | | ○ | 疼痛管理の必要な方 | | |
| ○ | 自己腹膜還流をしている方 | | | ○ | ストーマをしている方 | | |
| ○ | 血液透析をしている方 | | | ○ | 真皮を超える褥瘡のある方 | | |
| ○ | 在宅酸素療法をしている方 | | | ○ | 自己注射をしている方 | | |
| ○ | IVHをしている方 | | | ○ | ポート(静脈リザーバー)を設置している方 | | |
| ○ | 経鼻胃管をしている方 | | | ○ | 訪問リハビリテーションの実施 | | |
| ○ | 胃ろう・腸ろうの方 | | | | | | |
| 事業所のPR等、お書きください。 | | | | | | | |
| 24h対応。精神疾患患者受け入れ可能。 | | | | | | | |