

事業所名	デイサービス ミ・カサ		管理者名	二木 成和			
所在地	〒	708-0021	津山市北町44-1				
TEL	0868-23-3111		FAX	0868-32-3677			
E-mail	micasa-day@outlook.jp		ホームページ	http://www.eharakeimeikai.jp/mi-casa/			
営業日及び営業時間							
曜日	月	火	水	木	金	土	日
午前	9:30	9:30	9:30	9:30	9:30	9:30	-
午後	15:30	15:30	15:30	15:30	15:30	15:30	-
休日	日曜日、12/31、1/1、1/2、1/3			定員	(20) 名		
相談窓口について							
担当者	林 佳子、市原 さゆり			TEL	0868-23-3111		
FAX	0868-32-3677			E-mail			
看護師の配置(該当するものに○を記入してください。)				サービス提供エリア			
<input type="radio"/>	常時いる			津山市内(旧津山市内)			
<input type="radio"/>	常時ではないがいる						
	曜日 ()						
	時間 ()						
<input type="radio"/>	いない						
時間延長サービス	()			あり	(<input type="radio"/>)	なし	
栄養ケアマネジメント体制	()			あり	(<input type="radio"/>)	なし	
入浴介助サービス	(<input type="radio"/>)			あり	(<input type="radio"/>)	なし	
若年性認知症ケアサービス	(<input type="radio"/>)			あり	(<input type="radio"/>)	なし	
口腔機能向上サービス	(<input type="radio"/>)			あり	(<input type="radio"/>)	なし	
個別機能訓練サービス	(<input type="radio"/>)			あり	(<input type="radio"/>)	なし	
食事代	1食あたり			(500)	円		
要相談○、不可能×のいずれかをご記入してください。							
×	経鼻栄養の方			×	人工呼吸器装着の方		
○	胃ろう・腸ろうの方			×	気管切開をしている方		
×	TPNの方			○	たんの吸引の必要な方		
○	ストーマの方			○	創傷処置が必要な方		
○	留置カテーテルをしている方			×	ターミナル期の方		
○	人工透析をしている方			○	若年性認知症の方		
○	自己注射が必要な方			○	精神疾患の方		
○	在宅酸素療法の方						
事業所のPR等、お書きください。							
多職種連携で、利用者様が少しでも長く、住み慣れた環境で生活できるように支援いたします。							