

事業所名	小規模ホーム のどか		管理者名	神谷 久美子	
所在地	〒	708-0015	津山市神戸262-1		
TEL	0868-28-7555		FAX	0868-28-0545	
E-mail			ホームページ		
登録会員	(20)	名	利用料	1日 ()	円程度 1泊 (1,500)
通い	概ね (13)	名/日	食事代	朝 (400)	円 昼 (600)
泊り	概ね (5)	名/日		夜 (650)	円
相談窓口について					
担当者	神谷 久美子		TEL	0868-28-7555	
FAX	0868-28-0545		E-mail		
看護師の配置(該当するものに○を記入してください。)			時間延長(該当するものに○を記入してください。)		
<input type="checkbox"/>	常時いる		<input type="checkbox"/>	可能	
	常時ではないがいる	曜日 ()		不可能	
		時間 ()		要相談	
	いない				
定期巡回・随時対応サービス		(<input type="checkbox"/>)	あり	()	なし
サービス提供エリア		津山市			
要相談○、不可能×のいずれかをご記入してください。					
<input type="checkbox"/>	経鼻栄養の方		<input type="checkbox"/>	人工呼吸器装着の方	
<input type="checkbox"/>	胃瘻・腸瘻の方		<input type="checkbox"/>	気管切開をしている方	
<input type="checkbox"/>	TPNの方		<input type="checkbox"/>	たんの吸引の必要な方	
<input type="checkbox"/>	ストーマの方		<input type="checkbox"/>	感染症(ウイルス性肝炎・MRSA等)の方	
<input type="checkbox"/>	留置カテーテルをしている方		<input type="checkbox"/>	創傷処置が必要な方	
<input type="checkbox"/>	人工透析をしている方		<input type="checkbox"/>	ターミナル期の方	
<input type="checkbox"/>	自己注射が必要な方		<input type="checkbox"/>	認知症の方	
<input type="checkbox"/>	在宅酸素療法の方		<input type="checkbox"/>	精神疾患の方	
事業所のPR等、お書きください。					