

看護小規模多機能型居宅介護事業者

看護小規模多機能 ゆいなの森

法人名	医療法人社団 櫛会				
事業者番号	1395400300				
所在地	住所	〒188-0012 西東京市南町5-1-15			
	交通手段	西武新宿線田無駅より徒歩3分			
連絡先	電話	042-452-3692	FAX	042-497-6475	
電子メール/ホームページ	E-mail	yuinanomori@mtnet.jp	URL	準備中	
営業時間	事業所に直接お問合せください。				
休日	日				
サービス提供時間	事業所に直接お問合せください。				
サービス提供地域	西東京市内				
通い・宿泊の利用の際にかかる費用	宿泊 3,500円				
その他の費用	食事代 朝食350円 昼食700円(おやつ代込み) 夕食600円				
利用基準	要介護1～5で西東京市にお住まいの方 在宅療養を継続希望の方				
医療的管理を要する 方の受け入れ状況	インシュリン注射	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付 ()	
	経管栄養	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付 ()	
	胃ろう	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付 ()	
	酸素	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付 ()	
	ストマ	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付 ()	
	留置カテーテル	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付 ()	
	痰の吸引	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付 ()	
	透析	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 条件付 ()	
併設事業	訪問看護事業・居宅介護支援事業・訪問介護事業・透析クリニック				
定員	定員種別	定員数		備考	
	登録定員	29名			
	通いサービスの利用定員	1日	18名	要相談	
	宿泊サービスの利用定員	1日	8名	要相談	
職員体制		専従(常勤)	専従(非常勤)	兼務(常勤)	兼務(非常勤)
	介護従事者	7人	1人		
	看護師	2人			1人
	准看護師				
	保健師				
	機能訓練指導員			1人	
	介護支援専門員			1人	
施設のPR	<p>地域や自宅で過ごしたいという御希望を叶えるために、様々なサービスで柔軟に対応いたします。医療処置がある方、病状不安定の方でも在宅での生活が安心して送れるように看護、介護で支えます。理学療法士が在宅での生活が安全に過ごせるようにリハビリを行います。</p> <p>在宅での看取りにも対応しています。最期の時まで在宅で過ごせるように支援いたします。</p>				