

# 羽村市地域訪問看護ステーションリスト掲載事業所一覧

| 事業所名 |                            | 〒        | 住所                          | 電話            | FAX           |
|------|----------------------------|----------|-----------------------------|---------------|---------------|
| 【市内】 |                            |          |                             |               |               |
| 1    | ここもっと                      | 205-0023 | 羽村市神明台1-5-7                 | 050-1722-5814 | 042-503-9873  |
| 2    | 訪問看護ステーションファミリー            | 205-0022 | 羽村市双葉町1-1-15                | 042-555-8900  | 042-555-8902  |
| 3    | 健生会にしたま訪問看護ステーション          | 205-0023 | 羽村市神明台1-30-5 3階             | 042-570-1815  | 042-570-1816  |
| 4    | 訪問看護はればれ                   | 205-0002 | 羽村市栄町2-19-9                 | 042-578-9860  | 042-578-9840  |
| 5    | 在宅看護リハビリテーション～大地～          | 205-0023 | 羽村市神明台1-28-11               | 042-533-5142  | 042-533-5143  |
| 6    | 訪問ナースステーションアルビレオ           | 205-0001 | 羽村市小作台5-21-10ウィング守屋         | 042-533-5710  | 042-533-5610  |
| 7    | 訪問看護ステーションReHaMo           | 205-0023 | 羽村市神明台1-17-5                | 042-578-8372  | 042-578-8373  |
| 8    | 訪問看護ステーションりんく              | 205-0001 | 羽村市小作台5-6-13シモーヌ小作台102      | 042-533-4580  |               |
| 9    | くりり訪問看護ステーション              | 205-0013 | 羽村市富士見平1-12-44              | 050-3644-6998 | 050-3730-9806 |
| 【市外】 |                            |          |                             |               |               |
| 10   | L-moon訪問看護ステーション           | 198-0024 | 青梅市新町3-10-6 エトワール307        | 0428-78-2630  | 0428-78-2640  |
| 11   | 訪問看護ステーションあん               | 198-0024 | 青梅市新町5-36-11<br>シーグリーン102   | 0428-78-2517  | 0428-78-2519  |
| 12   | 三慶訪問看護ステーション               | 198-0086 | 青梅市大柳町1442                  | 0428-24-6743  | 0428-84-2117  |
| 13   | 岩尾会訪問看護ステーション              | 198-0025 | 青梅市末広町1-4-5                 | 0428-32-0211  | 0428-32-0211  |
| 14   | 梅の園訪問看護ステーション              | 198-0052 | 青梅市長淵6-483-4<br>ダイユーマンション1F | 0428-22-0207  | 0428-23-8590  |
| 15   | 訪問看護ステーション うさぎの窓           | 198-0024 | 青梅市新町3-66-3                 | 0428-32-3007  | 0428-32-3773  |
| 16   | たんぼぼ訪問看護リハビリステーション         | 198-0014 | 青梅市大門3-4-3                  | 0428-78-0061  | 0428-78-0062  |
| 17   | 大久野病院訪問看護ステーション            | 198-0043 | 青梅市千ヶ瀬町5丁目610番11            | 0428-78-3112  | 0428-78-3110  |
| 18   | ケアサポートカナイ訪問看護ステーション        | 198-0024 | 青梅市新町5-5-13<br>メゾン幸和第2ビル1F  | 0428-33-5856  | 0428-85-5351  |
| 19   | ひだまりの樹ナースステーション            | 197-0003 | 福生市熊川448-8<br>第2野島ハイツ2階     | 042-513-4065  | 042-513-4066  |
| 20   | 福生訪問看護ステーションこころ            | 197-0022 | 福生市本町53番地                   | 042-551-5556  | 042-513-6188  |
| 21   | 訪問看護ステーションen               | 197-0804 | あきる野市秋川1丁目5-12 2F           | 042-595-5807  | 042-595-5808  |
| 22   | 訪問看護ステーションあすか              | 190-0142 | あきる野市伊奈228-1                | 042-588-5955  | 042-588-5945  |
| 23   | 訪問看護ステーションさくら              | 197-0803 | あきる野市瀬戸岡433-1               | 042-532-7055  | 042-532-7128  |
| 24   | ハハナ訪問看護リハビリステーション          | 197-0802 | あきる野市草花2217-3               | 042-533-2150  | 042-533-2155  |
| 25   | 草花クリニック訪問看護ステーション          | 197-0802 | あきる野市草花2722 1階              | 042-533-3166  | 042-532-3787  |
| 26   | 指定訪問看護ステーション<br>あきる台ケアサービス | 197-0804 | あきる野市秋川6-5-1                | 042-550-6103  | 042-559-0778  |
| 27   | なごみ訪問看護ステーション              | 190-1212 | 東京都西多摩郡瑞穂町殿ヶ谷726-19         | 042-557-8403  | 042-513-8130  |
| 28   | みずほ訪問看護ステーション              | 190-1221 | 西多摩郡瑞穂町箱根ヶ崎池回り535-5         | 042-556-1737  | 042-556-5421  |
| 29   | 日の出ヶ丘訪問看護ステーション            | 190-0181 | 西多摩郡日の出町大久野310              | 042-597-7080  | 042-597-6969  |
| 30   | ケアーズ日の出訪問看護ステーション          | 190-0182 | 西多摩郡日の出町平井3026              | 042-519-9664  | 042-519-9654  |



## お問合せ

羽村市在宅医療・介護連携支援センター  
(羽村市地域包括支援センターあゆみ内)  
電話:042-570-1200 FAX 042-570-5560  
Mail:ayumi@tokushinkai.jp

## 監修

羽村市在宅医療・介護連携推進協議会  
在宅医療・介護連携推進事業についてのお問合せ  
高齢福祉介護課介護予防・地域支援係  
電話 042-555-1111 内線195

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|---------------|-----|----|--|
| 事業所名         | ここもっと                                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | 所長名                         | 橘高香織                                                         |             |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                         | 050-1722-5814                                                |             |               |     |    |  |
| 住所           | 〒205-0023<br>東京都羽村市神明台1-5-7                                                                                                                                                                                       |                                        |            |       | FAX                         | 042-503-9873                                                 |             |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                     | <a href="mailto:hamura@cocomotto.jp">hamura@cocomotto.jp</a> |             |               |     |    |  |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                          | 常勤                                                           | 非常勤         | 計             |     |    |  |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 2人                                     | 1人         | 3人    | 理学療法士                       |                                                              |             | 0人            |     |    |  |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     |            | 1人    | 作業療法士                       |                                                              |             | 0人            |     |    |  |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                       |                                                              |             | 0人            |     |    |  |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | ケアマネ                        |                                                              |             | 0人            |     |    |  |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | その他                         |                                                              |             | 0人            |     |    |  |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                                                         | 日の出町        | 檜原村           | その他 |    |  |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 一部    | 一部                          | 一部                                                           | 一部          | 一部            |     |    |  |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                              |             |               |     |    |  |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                              |             |               |     |    |  |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 8時 30分 ～ 17時 30分                       |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                          |                                                              | 備考          |               |     |    |  |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                        |                                                              |             |               |     |    |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                        |                                                              | 祝：対応あり、日：休み |               |     |    |  |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 可能                                     |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                                                        | 認知症患者       | ターミナルの患者      | その他 |    |  |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          | ✓     | ✓                           | ✓                                                            | ✓           | ✓             |     |    |  |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       |                             | 自己注射                                                         | 可能          |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       |                             | 麻薬管理                                                         | 条件あり        |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能         |       |                             | ストーマ                                                         | 可能          |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       |                             | 膀胱カテーテル留置                                                    | 可能          |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       |                             | 自己導尿                                                         | 条件あり        |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | なし         |       |                             | 浣腸・排便                                                        | 可能          |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       |                             | 褥瘡の処置                                                        | 可能          |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       |                             | ■その他                                                         |             |               |     |    |  |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        |            |       | なし                          |                                                              |             | (介護保険) 訪問15算定 |     | なし |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 看護師により対応   |       |                             | 呼吸機能                                                         | 看護師により対応    |               |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       |                             | コミュニケーション障害                                                  | 看護師により対応    |               |     |    |  |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 精神科認定看護師   |       | 1人                          | <input type="checkbox"/> なし                                  |             |               |     | 0人 |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし                                  |             |               |     | 0人 |  |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                                               |                                        |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                                                |                                        |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |
| 特に力を入れていること等 | 精神疾患をお持ちの方や、認知症の方が住み慣れた地域で生活しながら療養を続けられるような、支援と環境づくりに力を入れています。どんな些細な心配事も相談できる「信頼のパートナー」を目指しています。                                                                                                                  |                                        |            |       |                             |                                                              |             |               |     |    |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                             |                             |             |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|----------|-----|
| 事業所名         | 訪問看護ステーションファミール                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | 所長名                         | 佐藤 涼子                       |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                         | 042-555-8900                |             |          |     |
| 住所           | 〒205-0022<br>東京都羽村市双葉町1-1-15                                                                                                                                                                                      |                                        |            |       | FAX                         | 042-555-8902                |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                     | famille@shinaikai.jp        |             |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                             |                             |             |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                          | 常勤                          | 非常勤         | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 6人                                     | 1人         | 7人    | 理学療法士                       |                             | 1人          | 1人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                       | 2人                          |             | 2人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                       |                             |             | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | ケアマネ                        |                             |             | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        | 1人         | 1人    | その他                         |                             |             | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                        | 日の出町        | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 一部    | 一部                          |                             |             |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                             |             |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                             |             |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                             |                             |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                          |                             | 備考          |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                        |                             |             |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                        |                             | 祝：対応あり 日：休み |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                             |             |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                             |             |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 可能                                     |            |       |                             |                             |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                             |                             |             |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                       | 認知症患者       | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          |       |                             | ✓                           | ✓           | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                             |                             |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                        |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                        |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       | ストーマ                        |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                   |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                        |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                       |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                       |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                        |                             |             |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪問15算定               |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                        |                             | 専門職又は看護師対応  |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       | コミュニケーション障害                 |                             | 専門職又は看護師対応  |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし |             |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし |             |          | 0人  |
| 併設施設         | 病院                                                                                                                                                                                                                | 双葉クリニック                                |            |       |                             |                             |             |          |     |
|              | その他                                                                                                                                                                                                               | グループホームときわ木の里                          |            |       |                             |                             |             |          |     |
| 特に力を入れていること等 | ・同一法人にあかしあの里居宅介護支援事業所、羽村市包括支援センターあかしあ、介護老人施設あかしあの里があり連携しての包括的なサービス提供が出来ます。<br>・自立支援、難病、生活保護、原子爆弾被爆者の指定あり。                                                                                                         |                                        |            |       |                             |                             |             |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                             |                             |            |          |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|------------|----------|-----|
| 事業所名         | 健生会にしたま訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                      |                                        |            |       | 所長名                         | 関 詩子                        |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                         | 042-570-1815                |            |          |     |
| 住所           | 〒205-0023<br>東京都羽村市神明台1-30-5 3階                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | FAX                         | 042-570-1816                |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                     | nisitama-st@t-kenseikai.jp  |            |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                             |                             |            |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                          | 常勤                          | 非常勤        | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 4人                                     | 3人         | 7人    | 理学療法士                       | 2人                          |            | 2人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 作業療法士                       |                             |            | 0人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                       |                             |            | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   |                                        |            | 0人    | ケアマネ                        |                             |            | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    |                                        | 1人         | 1人    | その他                         |                             |            | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                        | 日の出町       | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                      | 全                                      | 一部         | 一部    | 一部                          | なし                          | 一部         | なし       |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                             |            |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                             |            |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                             |                             |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                          |                             | 備考         |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 可能         |       | 可能                          |                             |            |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                        |                             | 祝：休み、日：休み  |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                             |            |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                             |            |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | なし                                     |            |       |                             |                             |            |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                       | 認知症患者      | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      | ✓          | ✓     | ✓                           |                             | ✓          | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                             |                             |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                        |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                        |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | 可能         |       | ストーマ                        |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                        |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                       |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                       |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                        |                             |            |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪看15算定               |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                        |                             | 専門職によるリハビリ |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       | コミュニケーション障害                 |                             | 看護師により対応   |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし |            |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし |            |          | 0人  |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                                    | 羽村相互診療所                                |            |       | その他                         | みどりヶ丘薬局                     |            |          |     |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                                     | 健生会ケアプランセンター羽村                         |            |       | その他                         | コスモス西多摩                     |            |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 「住み慣れた家でずっと暮らしたい」を支えます。グループ内外の在宅療養支援診療所、居宅介護事業所、ヘルパーステーション、薬局と連携をとりながら医療をすすめます。介護保険の方だけでなく、難病をはじめ様々な疾患の方に子供から高齢者まで年齢を問わず訪問します。                                                                         |                                        |            |       |                             |                             |            |          |     |

更新日時：2026/7/1

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|----------|-----|
| 事業所名         | 訪問看護はればれ                                                                                                                                                                                               |                                        |            |       | 所長名                         | 下田 忠史                                                                |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                         | 042-578-9860                                                         |             |          |     |
| 住所           | 〒205-0002<br>東京都羽村市栄町2-19-9                                                                                                                                                                            |                                        |            |       | FAX                         | 042-578-9840                                                         |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                     | <a href="mailto:harebare.corp@gmail.com">harebare.corp@gmail.com</a> |             |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                          | 常勤                                                                   | 非常勤         | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 7人                                     | 10人        | 17人   | 理学療法士                       | 5人                                                                   |             | 5人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 作業療法士                       | 1人                                                                   |             | 1人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                       | 1人                                                                   |             | 1人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   | 1人                                     | 1人         | 2人    | ケアマネ                        | 4人                                                                   |             | 4人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    |                                        | 1人         | 1人    | その他                         |                                                                      |             | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                                                                 | 日の出町        | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                      | 全                                      |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                                      |             |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                                      |             |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 00分 ～ 17時 30分                       |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                          |                                                                      | 備考          |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                          |                                                                      |             |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                          |                                                                      | 祝：対応あり 日：休み |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | なし                                     |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                                                                | 認知症患者       | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      | ✓          | ✓     | ✓                           | ✓                                                                    | ✓           | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                        |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                        |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | 可能         |       | ストーマ                        |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                   |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                        |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・摘便                       |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                       |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                        |                                                                      |             |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪問15算定               |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                        |                                                                      | 専門職によるリハビリ  |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       | コミュニケーション障害                 |                                                                      | 看護師により対応    |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし                                          |             |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし                                          |             |          | 0人  |
|              | 併設施設                                                                                                                                                                                                   | 診療所                                    |            |       |                             | その他                                                                  |             |          |     |
| 居宅           |                                                                                                                                                                                                        | ケアプランニングはればれ                           |            |       | その他                         |                                                                      | まんまるけあ      |          |     |
| 特に力を入れていること等 |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                             |                                                                      |             |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                                                                      |             |          |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|----------|-----|
| 事業所名         | 在宅看護リハビリテーション ～大地～                                                                                                                                                                                     |                                        |            |       | 所長名                                    | 郡山 麻美子                                                               |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                                    | 042-533-5142                                                         |             |          |     |
| 住所           | 〒205-0023<br>羽村市神明台1-28-11                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | FAX                                    | 042-533-5143                                                         |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                                | <a href="mailto:tkym-4a-3-do@rspt.co.jp">tkym-4a-3-do@rspt.co.jp</a> |             |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                                                                      |             |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                                                                   | 非常勤         | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 7人                                     | 1人         | 8人    | 理学療法士                                  | 2人                                                                   |             | 2人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    | 1人                                     |            | 1人    | 作業療法士                                  |                                                                      |             | 0人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                                                                      | 1人          | 1人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   | 4人                                                                   |             | 4人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    | 1人                                     |            | 1人    | その他                                    |                                                                      |             | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                                                                 | 日の出町        | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                      | 全                                      | 一部         | 一部    | 全                                      |                                                                      |             |          | 一部  |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 ○km毎300円                                                  |             |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 ○km毎300円                                                  |             |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                                                                      |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                                                                      | 備考          |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 可能         |       | 可能                                     |                                                                      |             |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                                                                      | 祝：対応あり 日：休み |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                                      |             |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                                      |             |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | 条件あり                                   |            |       |                                        |                                                                      |             |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                                                                | 認知症患者       | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      | ✓          |       |                                        |                                                                      | ✓           | ✓        | ✓   |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                                                                      |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | 可能         |       | ストーマ                                   |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                                                                      |             |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪問15算定                          |                                                                      | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                                                                      | 専門職によるリハビリ  |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       | コミュニケーション障害                            |                                                                      | 看護師により対応    |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 摂食嚥下障害看護   |       | 1人                                     | <input type="checkbox"/> なし                                          |             |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし                                          |             |          | 0人  |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                                    |                                        |            |       | その他                                    |                                                                      |             |          |     |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                                     | ケアプランセンター オリーブ                         |            |       | その他                                    |                                                                      |             |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 嚥下訓練 在宅看取り                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                                                                      |             |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                             |                                                                    |                             |          |     |    |  |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|-----|----|--|
| 事業所名         | 訪問ナースステーションアルビレオ                                                                                                                                                                 |                                        |            |       | 所長名                         | 角山 美紀                                                              |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       | TEL                         | 042-533-5710                                                       |                             |          |     |    |  |
| 住所           | 〒205-0001<br>東京都羽村市小作台5-21-10ウィング守屋                                                                                                                                              |                                        |            |       | FAX                         | 042-533-5610                                                       |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       | メールアドレス                     | <a href="mailto:albireo@steadylink.net">albireo@steadylink.net</a> |                             |          |     |    |  |
| 保険適用         | <input type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                             |                                                                    |                             |          |     |    |  |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                               | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                          | 常勤                                                                 | 非常勤                         | 計        |     |    |  |
|              | 看護師                                                                                                                                                                              | 3人                                     | 2人         | 5人    | 理学療法士                       |                                                                    |                             | 0人       |     |    |  |
|              | 保健師                                                                                                                                                                              |                                        | 1人         | 1人    | 作業療法士                       | 3人                                                                 |                             | 3人       |     |    |  |
|              | 助産師                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                       |                                                                    |                             | 0人       |     |    |  |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                             |                                        |            | 0人    | ケアマネ                        |                                                                    |                             | 0人       |     |    |  |
|              | 事務職                                                                                                                                                                              |                                        | 1人         | 1人    | その他                         |                                                                    |                             | 0人       |     |    |  |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                              | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                                                               | 日の出町                        | 檜原村      | その他 |    |  |
|              | 全                                                                                                                                                                                | 全                                      | 全          | 全     | 全                           | 一部                                                                 | 全                           | 一部       | 一部  |    |  |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                                    |                             |          |     |    |  |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 無料            | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                                    |                             |          |     |    |  |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                               | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                             |                                                                    |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  |                                        | 訪問         |       | 電話                          |                                                                    | 備考                          |          |     |    |  |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 可能         |       | 可能                          |                                                                    |                             |          |     |    |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             |                                                                    | 祝：対応あり   日：休み               |          |     |    |  |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             |                                                                    |                             |          |     |    |  |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             |                                                                    |                             |          |     |    |  |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                   | なし                                     |            |       |                             |                                                                    |                             |          |     |    |  |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                              | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                                                              | 認知症患者                       | ターミナルの患者 | その他 |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                             | ✓                                                                  |                             |          |     |    |  |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                       |                                        |            |       |                             |                                                                    |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 点滴注射                                   | なし         |       |                             | 自己注射                                                               |                             | なし       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | IVH・CVポート                              | なし         |       |                             | 麻薬管理                                                               |                             | なし       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 腹膜透析                                   | なし         |       |                             | ストーマ                                                               |                             | なし       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 酸素療法                                   | なし         |       |                             | 膀胱カテーテル留置                                                          |                             | なし       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 人工呼吸器                                  | なし         |       |                             | 自己導尿                                                               |                             | なし       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 気管切開                                   | なし         |       |                             | 浣腸・排便                                                              |                             | なし       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | なし         |       |                             | 褥瘡の処置                                                              |                             | なし       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 経管栄養(鼻・口)                              | なし         |       |                             | ■その他                                                               |                             |          |     |    |  |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                        |                                        |            |       | 条件あり                        |                                                                    | (介護保険) 訪看15算定               |          | なし  |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       |                             | 呼吸機能                                                               |                             | なし       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | 摂食・嚥下                                  | なし         |       |                             | コミュニケーション障害                                                        |                             | 看護師により対応 |     |    |  |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             | 0人                                                                 | <input type="checkbox"/> なし |          |     | 0人 |  |
|              |                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             | 0人                                                                 | <input type="checkbox"/> なし |          |     | 0人 |  |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                              |                                        |            |       |                             | その他                                                                |                             |          |     |    |  |
|              | 居宅                                                                                                                                                                               |                                        |            |       |                             | その他                                                                |                             |          |     |    |  |
| 特に力を入れていること等 | 精神科に特化した訪問看護ステーションです。利用者様の病状安定と希望する生活に向けて、利用者様と一緒に考え、寄り添う看護を目指しています。<br>福祉の視点も持ち合わせており、社会資源や福祉制度の活用（環境調整）のお手伝いもします。<br>看護師だけではなく作業療法士も在籍しており、心身のリハビリから日常・社会生活に関わるリハビリまで対応しています。  |                                        |            |       |                             |                                                                    |                             |          |     |    |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                                  |          |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----|
| 事業所名         | 訪問看護ステーション R e H a M o                                                                                                                                                                                            |                                        |            |       | 所長名                                    | 倉元恵美子                                                            |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                                    | 042-578-8372                                                     |          |          |     |
| 住所           | 〒205-0023<br>東京都羽村市神明台一丁目17番地5                                                                                                                                                                                    |                                        |            |       | FAX                                    | 042-578-8373                                                     |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                                | <a href="mailto:kuramoto@g-spec.co.jp">kuramoto@g-spec.co.jp</a> |          |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                                                                  |          |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                                                               | 非常勤      | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 2人                                     | 5人         | 7人    | 理学療法士                                  |                                                                  |          | 0人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  |                                                                  |          | 0人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                                                                  |          | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              | 1人                                     |            | 1人    | ケアマネ                                   |                                                                  |          | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     |            | 1人    | その他                                    |                                                                  |          | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                                                             | 日の出町     | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 一部    | 一部                                     |                                                                  |          |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎20円                                               |          |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎20円                                               |          |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                                                                  |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                                                                  | 備考       |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                                                                  | 休み       |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                                                                  | 休み       |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       |                                        |                                                                  |          |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       |                                        |                                                                  |          |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | なし                                     |            |       |                                        |                                                                  |          |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                                                            | 認知症患者    | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          |       |                                        | ✓                                                                | ✓        | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                                                                  |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                                                                  | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                                                                  | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       | ストーマ                                   |                                                                  | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                                                                  | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                                                                  | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・摘便                                  |                                                                  | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                                                                  | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                                                                  |          |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | なし         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                                                                  | なし       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 看護師により対応   |       | 呼吸機能                                   |                                                                  | 看護師により対応 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       | コミュニケーション障害                            |                                                                  | 看護師により対応 |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし                                      |          |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし                                      |          |          | 0人  |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                                               |                                        |            |       | その他                                    | 通所介護 R e H a M o                                                 |          |          |     |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                                                |                                        |            |       | その他                                    | 地域密着型通所介護 R e H a M o   L i g h t                                |          |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 当ステーションは、通所介護事業所と地域密着型通所介護事業所の2施設と提携しており、施設との連携を蜜にすることで、ご利用者様、ご家族に寄り添った在宅生活の支援をさせていただきます。                                                                                                                         |                                        |            |       |                                        |                                                                  |          |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|-----|--|----|
| 事業所名         | 訪問看護ステーション りんく                                                                                                                                                                              |                                        |            |       | 所長名                         | 三浦裕貴                                                                                               |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | TEL                         | 042-533-4580                                                                                       |                             |          |     |  |    |
| 住所           | 〒205-0001<br>東京都羽村市小作台5-6-13 シモーヌ小作台102                                                                                                                                                     |                                        |            |       | FAX                         |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | メールアドレス                     | <a href="mailto:bond214.med.welfare.services@gmail.com">bond214.med.welfare.services@gmail.com</a> |                             |          |     |  |    |
| 保険適用         | <input type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                          | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                          | 常勤                                                                                                 | 非常勤                         | 計        |     |  |    |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                         | 4人                                     | 1人         | 5人    | 理学療法士                       |                                                                                                    |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 作業療法士                       | 1人                                                                                                 |                             | 1人       |     |  |    |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                       |                                                                                                    |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                        |                                        |            | 0人    | ケアマネ                        |                                                                                                    |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                         | 1人                                     |            | 1人    | その他                         |                                                                                                    |                             | 0人       |     |  |    |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                         | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                                                                                               | 日の出町                        | 檜原村      | その他 |  |    |
|              | 全                                                                                                                                                                                           | 全                                      | 全          | 全     | 全                           |                                                                                                    | 全                           | 一部       | 一部  |  |    |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 無料            | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                          | 9時 30分 ～ 17時 30分                       |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        | 訪問         |       | 電話                          |                                                                                                    | 備考                          |          |     |  |    |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             |                                                                                                    | 祝：対応あり 日：休み                 |          |     |  |    |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                              | なし                                     |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                         | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                                                                                              | 認知症患者                       | ターミナルの患者 | その他 |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            | ✓     |                             | ✓                                                                                                  |                             |          |     |  |    |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 点滴注射                                   | なし         |       |                             | 自己注射                                                                                               |                             | なし       |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | IVH・CVポート                              | なし         |       |                             | 麻薬管理                                                                                               |                             | なし       |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 腹膜透析                                   | なし         |       |                             | ストーマ                                                                                               |                             | なし       |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 酸素療法                                   | なし         |       |                             | 膀胱カテーテル留置                                                                                          |                             | なし       |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 人工呼吸器                                  | なし         |       |                             | 自己導尿                                                                                               |                             | なし       |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 気管切開                                   | なし         |       |                             | 浣腸・排便                                                                                              |                             | なし       |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | なし         |       |                             | 褥瘡の処置                                                                                              |                             | なし       |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 経管栄養(鼻・口)                              | なし         |       |                             | ■その他                                                                                               |                             |          |     |  |    |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | なし                          |                                                                                                    | (介護保険) 訪看15算定               |          | なし  |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 身体機能(ADL・運動)                           | なし         |       |                             | 呼吸機能                                                                                               |                             | なし       |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 摂食・嚥下                                  | なし         |       |                             | コミュニケーション障害                                                                                        |                             | なし       |     |  |    |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             | 0人                                                                                                 | <input type="checkbox"/> なし |          |     |  | 0人 |
|              |                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             | 0人                                                                                                 | <input type="checkbox"/> なし |          |     |  | 0人 |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                         |                                        |            |       |                             | その他                                                                                                |                             |          |     |  |    |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                          |                                        |            |       |                             | その他                                                                                                |                             |          |     |  |    |
| 特に力を入れていること等 | 児童思春期、青年期における精神科訪問看護。発達障害や愛着障害に伴う不登校、自傷や他害、家族支援や児童虐待に対するの看護サービスを提供しています。児童精神科や成人精神科病棟経験者でのスタッフ構成と男性看護師が多めの構成となっております。                                                                       |                                        |            |       |                             |                                                                                                    |                             |          |     |  |    |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                                                |             |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|-----|
| 事業所名         | くるり訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                                     |                                        |            |       | 所長名                                    | 小林幸則                                                                           |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                                    | 050-3644-6998                                                                  |             |          |     |
| 住所           | 〒205-0013<br>東京都羽村市富士見平1-12-44                                                                                                                                                                                    |                                        |            |       | FAX                                    | 050-3730-9806                                                                  |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                                | <a href="mailto:kururi.houmonkango@gmail.com">kururi.houmonkango@gmail.com</a> |             |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                                                                                |             |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                                                                             | 非常勤         | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     | 1人         | 2人    | 理学療法士                                  |                                                                                |             | 0人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  |                                                                                |             | 0人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     | 1人         | 2人    | 言語聴覚士                                  |                                                                                |             | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   |                                                                                |             | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | その他                                    |                                                                                |             | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                                                                           | 日の出町        | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 一部    | 全                                      |                                                                                | 一部          |          | 一部  |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎25円                                                             |             |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎25円                                                             |             |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 8時 30分 ～ 17時 15分                       |            |       |                                        |                                                                                |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                                                                                | 備考          |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 条件あり                                   |                                                                                |             |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 条件あり                                   |                                                                                | 祝：対応あり 日：休み |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                                                |             |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                                                                                |             |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 条件あり                                   |            |       |                                        |                                                                                |             |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                                                                          | 認知症患者       | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      |            | ✓     |                                        | ✓                                                                              | ✓           | ✓        | ✓   |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                                                                                |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能         |       | ストーマ                                   |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 条件あり       |       | 自己導尿                                   |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 条件あり       |       | 浣腸・排便                                  |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                                                                                |             |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | なし         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | なし         |       | 呼吸機能                                   |                                                                                | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | なし         |       | コミュニケーション障害                            |                                                                                | なし          |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし                                                    |             |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし                                                    |             |          | 0人  |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                                               |                                        |            |       | その他                                    |                                                                                |             |          |     |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                                                |                                        |            |       | その他                                    |                                                                                |             |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 母子看護                                                                                                                                                                                                              |                                        |            |       |                                        |                                                                                |             |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|----------|-----|
| 事業所名         | L-moon訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       | 所長名                                    | 森山 もとい                                                 |                      |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                                    | 0428-78-2630                                           |                      |          |     |
| 住所           | 〒198-0024<br>東京都青梅市新町3-10-6エトワール307                                                                                                                                                                               |                                        |            |       | FAX                                    | 0428-78-2640                                           |                      |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                                | <a href="mailto:l.moon@nifty.com">l.moon@nifty.com</a> |                      |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                                                     | 非常勤                  | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 3人                                     | 2人         | 5人    | 理学療法士                                  |                                                        |                      | 0人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  | 1人                                                     |                      | 1人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                                                        |                      | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   |                                                        |                      | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     |            | 1人    | その他                                    |                                                        |                      | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                                                   | 日の出町                 | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 全          | 一部    | 一部                                     |                                                        | 一部                   |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | 事業所より10km過ぎた地点から1km毎50円                                |                      |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | 事業所より10km過ぎた地点から1km毎50円                                |                      |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 8時 30分 ～ 17時 30分                       |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                                                        | 備考                   |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                                                        | 病状に応じて連日訪問可          |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                                                        | 病状に応じて連日訪問可          |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 条件あり                                   |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                                                  | 認知症患者                | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          |       |                                        | ✓                                                      | ✓                    | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                                                        | 可能                   |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                                                        | 可能                   |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能         |       | ストーマ                                   |                                                        | 可能                   |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                                                        | 可能                   |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                                                        | 可能                   |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                                                        | 可能                   |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                                                        | 可能                   |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                                                        | (PCAポンプ管理、リンパ浮腫ケア可能) |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | なし         |       | (介護保険) 訪問15算定                          |                                                        | 可能                   |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 看護師により対応   |       | 呼吸機能                                   |                                                        | 看護師により対応             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       | コミュニケーション障害                            |                                                        | 看護師により対応             |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 緩和ケア       |       | 1人                                     | <input type="checkbox"/> なし                            |                      |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし                            |                      |          | 0人  |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                                               |                                        |            |       | 居宅                                     |                                                        |                      |          |     |
|              | その他                                                                                                                                                                                                               |                                        |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 緩和ケア認定看護師が在籍。在宅緩和ケアの難しいケースに取り組んでおり、がん性疼痛に対しては注射薬を用いた疼痛管理にも精通しています。コンチネン스ケア（排泄のコントロール）、リンパ浮腫は有資格者によるケアの提供が可能です。                                                                                                    |                                        |            |       |                                        |                                                        |                      |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |        |                                        |                             |                 |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------|----------------------------------------|-----------------------------|-----------------|----------|-----|
| 事業所名         | 訪問看護ステーションあん                                                                                                                                                                                                      |                                        |            |        | 所長名                                    | 窪田 和代（つるた）                  |                 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |        | TEL                                    | 0428-78-2517                |                 |          |     |
| 住所           | 〒198-0024<br>東京都青梅市新町5-36-11 シーグリーン102                                                                                                                                                                            |                                        |            |        | FAX                                    | 0428-78-2519                |                 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |        | メールアドレス                                | crane_ane@nifty.com         |                 |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |        |                                        |                             |                 |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計      | 職種                                     | 常勤                          | 非常勤             | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     | 4人         | 5人     | 理学療法士                                  |                             |                 | 0人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人     | 作業療法士                                  |                             |                 | 0人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人     | 言語聴覚士                                  |                             |                 | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        | 1人         | 1人     | ケアマネ                                   |                             |                 | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        | 1人         | 1人     | その他                                    |                             |                 | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市  | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                        | 日の出町            | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 |                                        | 全          |        | 全                                      |                             |                 |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |        | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域から超えた距離 1km毎100円    |                 |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |        | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域から超えた距離 1km毎100円    |                 |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |        |                                        |                             |                 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |        | 電話                                     |                             | 備考              |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |        |                                        |                             | 病状に応じて対応        |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |        |                                        |                             | 病状に応じて対応        |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |        |                                        |                             | 電話は加算同意者のみ公表    |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |        |                                        |                             | 電話は加算同意者のみ公表    |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 条件あり                                   |            | 法令に基づく |                                        |                             |                 |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児     | 重症心身障害児                                | 精神障害者                       | 認知症患者           | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          | ✓      | ✓                                      | ✓                           | ✓               | ✓        | ✓   |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |        |                                        |                             |                 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |        | 自己注射                                   |                             | 可能              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |        | 麻薬管理                                   |                             | 可能              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能         |        | ストーマ                                   |                             | 可能              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |        | 膀胱カテーテル留置                              |                             | 可能              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |        | 自己導尿                                   |                             | 可能              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |        | 浣腸・排便                                  |                             | 可能              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |        | 褥瘡の処置                                  |                             | 可能              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |        | ■その他                                   |                             | (フットケア・巻き爪のケア等) |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | なし         |        | (介護保険) 訪看15算定                          |                             | なし              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 看護師により対応   |        | 呼吸機能                                   |                             | 看護師により対応        |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |        | コミュニケーション障害                            |                             | 看護師により対応        |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |        | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |                 |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |        | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |                 |          | 0人  |
| 併設施設         |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |        |                                        |                             |                 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |        |                                        |                             |                 |          |     |
| 特に力を入れていること等 | <p>老年期だけではなく、ターミナルや小児を積極的に受け入れており、ご利用者様やご家族様に寄り添いながら、医療のプロとして療養生活のサポートをさせていただいております。</p> <p>東京都の難病患者在宅レスパイト事業・NICU等入院児の在宅移行支援事業にも登録しています。</p> <p>また、小児慢性特定疾患・難病・労災・被爆者一般疾病の指定医療機関にもなっております。</p>                   |                                        |            |        |                                        |                             |                 |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------------------------|------------|----------|-----|
| 事業所名         | 三慶訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                           |                                        |            |       | 所長名                                    | 菅原 里美                       |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                                    | 0428-24-6743                |            |          |     |
| 住所           | 〒198-0086<br>東京都青梅市大柳町1442                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | FAX                                    | 0428-84-2117                |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                                | houmonkango@omesankeihp.jp  |            |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                          | 非常勤        | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 3人                                     |            | 3人    | 理学療法士                                  | 1人                          | 1人         | 2人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  | 1人                          | 1人         | 2人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  | 1人                          |            | 1人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   | 1人                                     |            | 1人    | ケアマネ                                   |                             |            | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | その他                                    |                             |            | 0人       |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                        | 日の出町       | 檜原村      | その他 |
|              | 一部                                                                                                                                                                                                     |                                        | 全          |       |                                        | 一部                          |            |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎100円         |            |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎100円         |            |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                             | 備考         |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       |                                        |                             |            |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       |                                        |                             |            |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | 条件あり                                   |            |       |                                        |                             |            |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                       | 認知症患者      | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      | ✓          |       |                                        | ✓                           | ✓          | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       | ストーマ                                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                             |            |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                             | 専門職によるリハビリ |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       | コミュニケーション障害                            |                             | 看護師により対応   |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |            |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |            |          | 0人  |
| 併設施設         | 病院                                                                                                                                                                                                     | 青梅三慶病院                                 |            |       | (種類)▼                                  |                             |            |          |     |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                                     | 三慶居宅介護事業所                              |            |       | (種類)▼                                  |                             |            |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 同法人に、病院、通所デイケア、居宅介護支援事業所・訪問リハビリと連携を図りながらご利用者様に寄り添った看護の提供を心がけています。奥多摩町、羽村市の一部地域の訪問とさせていただきます。                                                                                                           |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                             |          |          |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------------------------|----------|----------|-----|
| 事業所名         | 岩尾会訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                          |                                        |            |       | 所長名                                    | 氏家 千秋                       |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                                    | 0428-32-0211                |          |          |     |
| 住所           | 〒198-0025<br>東京都青梅市末広町1-4-5                                                                                                                                                                            |                                        |            |       | FAX                                    | 0428-32-0211                |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                                | houmon-kango@iwaokai.or.jp  |          |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                             |          |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                          | 非常勤      | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 2人                                     |            | 2人    | 理学療法士                                  |                             |          | 0人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  |                             | 1人       | 1人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                             |          | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   | 2人                                     |            | 2人    | ケアマネ                                   |                             |          | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    | 1人                                     |            | 1人    | その他                                    |                             |          | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                        | 日の出町     | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                      | 全                                      | 全          | 全     | 全                                      |                             |          |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | 下記ご参照下さい。                   |          |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | 下記ご参照下さい。                   |          |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 30分   ～   17時 00分                   |            |       |                                        |                             |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                             | 備考       |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |          |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                             |          |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                             |          |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                             |          |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | なし                                     |            |       |                                        |                             |          |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                       | 認知症患者    | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      | ✓          |       |                                        | ✓                           | ✓        |          |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                             |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | なし         |       | 自己注射                                   |                             | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | なし         |       | 麻薬管理                                   |                             | 条件あり     |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | なし         |       | ストーマ                                   |                             | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                             | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | なし         |       | 自己導尿                                   |                             | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | なし         |       | 浣腸・排便                                  |                             | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                             | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                             |          |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                             | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                             | 看護師により対応 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       | コミュニケーション障害                            |                             | 看護師により対応 |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |          |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |          |          | 0人  |
| 併設施設         | 病院                                                                                                                                                                                                     | 東京海道病院                                 |            |       | 老健                                     | 青梅すえひろ苑                     |          |          |     |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                                     | すえひろ指定居宅介護支援事業所                        |            |       | その他                                    | すえひろ苑                       |          |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 平成7年より開設しております訪問看護ステーションです。<br>多くの精神科訪問看護の利用者様の心のケアと日常生活のサポートをサポートを行っております。<br>また、認知症など介護保険の利用者様にも安心して在宅生活を送られるよう支援しております。<br>ぜひご相談ください。                                                               |                                        |            |       |                                        |                             |          |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------|----------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------|-----|--|
| 事業所名         | 梅の園訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                                     |                                        |            |            | 所長名                                    | 安藤 早苗                       |           |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            | TEL                                    | 0428-22-0207                |           |            |     |  |
| 住所           | 〒198-0052<br>東京都青梅市長淵6-483-4 ダイユーマンション1F                                                                                                                                                                          |                                        |            |            | FAX                                    | 0428-23-8590                |           |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            | メールアドレス                                | ume.houkan@wahukai.or.jp    |           |            |     |  |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計          | 職種                                     | 常勤                          | 非常勤       | 計          |     |  |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 10人                                    | 1人         | 11人        | 理学療法士                                  | 3人                          |           | 3人         |     |  |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人         | 作業療法士                                  | 1人                          |           | 1人         |     |  |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人         | 言語聴覚士                                  | 1人                          |           | 1人         |     |  |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人         | ケアマネ                                   | 8人                          |           | 8人         |     |  |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     | 1人         | 2人         | その他                                    |                             |           | 0人         |     |  |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市      | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                        | 日の出町      | 檜原村        | その他 |  |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 全          |                                        |                             | 全         |            |     |  |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎50円          |           |            |     |  |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎50円          |           |            |     |  |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |            | 電話                                     |                             | 備考        |            |     |  |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |            | 条件あり                                   |                             |           |            |     |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |            | 条件あり                                   |                             | 祝：休み日、：休み |            |     |  |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 条件あり                                   |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児         | 重症心身障害児                                | 精神障害者                       | 認知症患者     | ターミナルの患者   | その他 |  |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          |            |                                        | ✓                           | ✓         | ✓          |     |  |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   |            | 可能         |                                        | 自己注射                        |           | 可能         |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              |            | 可能         |                                        | 麻薬管理                        |           | 可能         |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   |            | 可能         |                                        | ストーマ                        |           | 可能         |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   |            | 可能         |                                        | 膀胱カテーテル留置                   |           | 可能         |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  |            | 可能         |                                        | 自己導尿                        |           | 可能         |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   |            | 可能         |                                        | 浣腸・排便                       |           | 可能         |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            |            | 可能         |                                        | 褥瘡の処置                       |           | 可能         |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              |            | 可能         |                                        | ■その他                        |           |            |     |  |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | 可能         |            | (介護保険) 訪看15算定                          |                             | 可能        |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           |            | 専門職によるリハビリ |                                        | 呼吸機能                        |           | 専門職によるリハビリ |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  |            | 専門職によるリハビリ |                                        | コミュニケーション障害                 |           | 専門職によるリハビリ |     |  |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 在宅ケア       |            | 1人                                     | <input type="checkbox"/> なし |           |            | 0人  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 乳がん看護      |            | 1人                                     | <input type="checkbox"/> なし |           |            | 0人  |  |
| 併設施設         | 居宅                                                                                                                                                                                                                | 梅の園訪問看護居宅介護支援センター                      |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |
| 特に力を入れていること等 | 利用者様の個別性に応じて多様な訪問看護を行っております。リハビリスタッフは全職種揃っており、ご要望に合わせたリハビリを提供します。同法人の多摩リハビリテーション病院（入院、訪問診療）と連携も行っております。                                                                                                           |                                        |            |            |                                        |                             |           |            |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                                      |          |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----|
| 事業所名         | 訪問看護ステーション うさぎの窓                                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       | 所長名                                    | 中山 智子                                                                |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                                    | 0428-32-3007                                                         |          |          |     |
| 住所           | 〒198-0024<br>東京都青梅市新町3-66-3                                                                                                                                                                                       |                                        |            |       | FAX                                    | 0248-32-3773                                                         |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                                | <a href="mailto:usaginomado@t-net.ne.jp">usaginomado@t-net.ne.jp</a> |          |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                                                                      |          |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                                                                   | 非常勤      | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 3人                                     | 2人         | 5人    | 理学療法士                                  | 1人                                                                   | 1人       | 2人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  |                                                                      |          | 0人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                                                                      |          | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   |                                                                      |          | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     |            | 1人    | その他                                    |                                                                      |          | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                                                                 | 日の出町     | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 一部    | 全                                      | 一部                                                                   |          |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 10km過ぎた地点から 1 km毎50円                                      |          |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | (サービス提供地域以外 10km過ぎた地点から 1 km毎50円)                                    |          |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 8時 30分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                                                                      |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                                                                      | 備考       |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                                                                      |          |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                                                                      |          |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                                      |          |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                                      |          |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 条件あり                                   |            |       |                                        |                                                                      |          |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                                                                | 認知症患者    | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          | ✓     | ✓                                      | ✓                                                                    | ✓        | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                                                                      |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                                                                      | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                                                                      | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能         |       | ストーマ                                   |                                                                      | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                                                                      | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                                                                      | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                                                                      | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                                                                      | 可能       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                                                                      |          |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                                                                      | なし       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                                                                      | 看護師により対応 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       | コミュニケーション障害                            |                                                                      | 看護師により対応 |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | <input type="checkbox"/> なし            |                                                                      |          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | <input type="checkbox"/> なし            |                                                                      |          |          |     |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                                               | ホームケアクリニック青梅                           |            |       | 居宅                                     | 介護の相談室クレセント                                                          |          |          |     |
|              | その他                                                                                                                                                                                                               | 認定栄養ケア・ステーションひより                       |            |       | (種類)▼                                  |                                                                      |          |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 同一法人内に訪問診療を行う医師、ケアマネージャー、管理栄養士が在籍し、各職種が連携しやすい環境を整えています。うさぎは世界中で幸せの象徴であることから、私たちが訪問することで幸せだと思ってもらえるような、なんでも相談しやすい、あたたかい看護を目指します。                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                                      |          |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                                                                        |                             |          |     |    |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|-----|----|
| 事業所名         | たんぽぽ 訪問看護リハビリステーション                                                                                                                                                                         |                                        |            |       | 所長名                                    | 私市 恵                                                                   |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | TEL                                    | 0428-78-0061                                                           |                             |          |     |    |
| 住所           | 〒198-0014<br>東京都青梅市大門3-4-3                                                                                                                                                                  |                                        |            |       | FAX                                    | 0428-78-0062                                                           |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | メールアドレス                                | <a href="mailto:tannpopo.hs10@outlook.jp">tannpopo.hs10@outlook.jp</a> |                             |          |     |    |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                                                                        |                             |          |     |    |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                          | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                                                                     | 非常勤                         | 計        |     |    |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                         | 6人                                     | 2人         | 8人    | 理学療法士                                  | 1人                                                                     |                             | 1人       |     |    |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  |                                                                        | 1人                          | 1人       |     |    |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                                                                        |                             | 0人       |     |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                        |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   |                                                                        |                             | 0人       |     |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                         | 1人                                     |            | 1人    | その他                                    |                                                                        |                             | 0人       |     |    |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                         | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                                                                   | 日の出町                        | 檜原村      | その他 |    |
|              | 全                                                                                                                                                                                           | 一部                                     | 一部         |       | 一部                                     |                                                                        |                             |          |     |    |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | 事業所より道のり10Km以上より1Km毎100円                                               |                             |          |     |    |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | 事業所より道のり10Km以上より1Km毎100円                                               |                             |          |     |    |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                          | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                                                                        |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                                                                        | 備考                          |          |     |    |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 可能         |       | 可能                                     |                                                                        | 通常業務                        |          |     |    |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                                                                        | 別途 加算契約が必要                  |          |     |    |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                                                                        | 別途 加算契約が必要                  |          |     |    |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                                                                        | 別途 加算契約が必要                  |          |     |    |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                              | 条件あり                                   |            |       |                                        |                                                                        |                             |          |     |    |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                         | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                                                                  | 認知症患者                       | ターミナルの患者 | その他 |    |
|              | ✓                                                                                                                                                                                           | ✓                                      |            |       |                                        |                                                                        | ✓                           | ✓        |     |    |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                                        |                                                                        |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 点滴注射                                   | 可能         |       |                                        | 自己注射                                                                   | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | IVH・CVポート                              | 可能         |       |                                        | 麻薬管理                                                                   | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       |                                        | ストーマ                                                                   | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 酸素療法                                   | 可能         |       |                                        | 膀胱カテーテル留置                                                              | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 人工呼吸器                                  | 可能         |       |                                        | 自己導尿                                                                   | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 気管切開                                   | 可能         |       |                                        | 浣腸・排便                                                                  | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       |                                        | 褥瘡の処置                                                                  | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       |                                        | ■その他                                                                   |                             |          |     |    |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | 可能                                     |                                                                        | (介護保険) 訪看15算定               |          | 可能  |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       |                                        | 呼吸機能                                                                   | 専門職によるリハビリ                  |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             | 摂食・嚥下                                  | なし         |       |                                        | コミュニケーション障害                                                            | 看護師により対応                    |          |     |    |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        | 0人                                                                     | <input type="checkbox"/> なし |          |     | 0人 |
|              |                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        | 0人                                                                     | <input type="checkbox"/> なし |          |     | 0人 |
| 併設施設         |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                                                                        |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                                                                        |                             |          |     |    |
| 特に力を入れていること等 | 事業所理念「ご本人、ご家族の思い描く生活ができるようお手伝いさせていただきます」を大切に、親身に寄り添った支援に努めています。予防訪問看護から終末期まで対応、ACP支援に力を入れています。リハビリは、整形、脳血管障害、難病、不活動による能力低下、終末期のリラクゼーションまで対応します                                              |                                        |            |       |                                        |                                                                        |                             |          |     |    |

|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------------------------|------------|----------|-----|
| 事業所名         | 大久野病院訪問看護ステーション                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | 所長名                                    | 田中 優子                       |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | TEL                                    | 0428-78-3112                |            |          |     |
| 住所           | 〒198-0043<br>東京都青梅市千ヶ瀬町5丁目610番11                                                                                                                                                            |                                        |            |       | FAX                                    | 0428-78-3110                |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | メールアドレス                                | kyotaku@ooguno.com          |            |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                          | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                          | 非常勤        | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                         | 5人                                     | 3人         | 8人    | 理学療法士                                  | 5人                          |            | 5人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  | 2人                          |            | 2人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  | 1人                          |            | 1人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                        |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   | 5人                          |            | 5人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                         | 2人                                     |            | 2人    | その他                                    |                             |            | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                         | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                        | 日の出町       | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                           | 全                                      | 一部         | 全     |                                        |                             | 全          |          |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外1回500円            |            |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外1回500円            |            |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                          | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                             | 備考         |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                             |            |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 条件あり                                   |                             | 緊急時対応のみ    |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                              | 条件あり                                   |            |       |                                        |                             |            |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                         | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                       | 認知症患者      | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                           | ✓                                      |            |       |                                        |                             | ✓          | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       | ストーマ                                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                             |            |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                   |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                             | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                             | 専門職によるリハビリ |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                             | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       | コミュニケーション障害                            |                             | 専門職によるリハビリ |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |            |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |            |          | 0人  |
| 併設施設         | 病院                                                                                                                                                                                          | 大久野病院                                  |            |       | 診療所                                    | 進藤医院                        |            |          |     |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                          | 大久野病院 居宅支援事業所                          |            |       | その他                                    | 訪問リハビリテーション                 |            |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 訪問診療・訪問リハビリ・居宅介護支援事業所が同一建物にあり、また、R6.2にOPENしました同施設内の看護小規模多機能型居宅介護「藤の華」とも連携を図り在宅生活の支援をさせていただきます。ターミナルケア・難病の方の看護、リハビリ、呼吸療法などに力を入れております。                                                        |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------|-----|--|----|
| 事業所名         | ケアサポートカナイ訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                    |                                        |            |       | 所長名                                    | 山田 春江                               |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                                    | 0428-33-5856                        |                             |          |     |  |    |
| 住所           | 〒198-0024<br>東京都青梅市新町5-5-13メゾン幸和第2ビル1F                                                                                                                                                                 |                                        |            |       | FAX                                    | 0248-85-5351                        |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                                | care_support_kanai@wa2.so-net.ne.jp |                             |          |     |  |    |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                                  | 非常勤                         | 計        |     |  |    |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 1人                                     | 6人         | 7人    | 理学療法士                                  |                                     |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  | 2人                                  |                             | 2人       |     |  |    |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                                     |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   | 1人                                     | 1人         | 2人    | ケアマネ                                   |                                     |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    | 1人                                     | 1人         | 2人    | その他                                    |                                     |                             | 0人       |     |  |    |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                                | 日の出町                        | 檜原村      | その他 |  |    |
|              | 全                                                                                                                                                                                                      | 一部                                     | 一部         | 一部    | 全                                      | 一部                                  | 一部                          | 一部       |     |  |    |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 無料            | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | 市内1回250円 市外1回300円                   |                             |          |     |  |    |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料            | (例：サービス提供地域以外 1km毎50円 )             |                             |          |     |  |    |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                                     | 備考                          |          |     |  |    |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | 条件あり                                   |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                               | 認知症患者                       | ターミナルの患者 | その他 |  |    |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      |            |       |                                        | ✓                                   | ✓                           | ✓        |     |  |    |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | 条件あり       |       |                                        | 自己注射                                | 条件あり                        |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | 条件あり       |       |                                        | 麻薬管理                                | 条件あり                        |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | なし         |       |                                        | ストーマ                                | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 条件あり       |       |                                        | 膀胱カテーテル留置                           | 条件あり                        |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | なし         |       |                                        | 自己導尿                                | 条件あり                        |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | 条件あり       |       |                                        | 浣腸・排便                               | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       |                                        | 褥瘡の処置                               | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       |                                        | ■その他                                |                             |          |     |  |    |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        |            |       | 条件あり                                   |                                     | (介護保険) 訪看15算定               |          | なし  |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       |                                        | 呼吸機能                                | 看護師により対応                    |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       |                                        | コミュニケーション障害                         | 看護師により対応                    |          |     |  |    |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        | 0人                                  | <input type="checkbox"/> なし |          |     |  | 0人 |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        | 0人                                  | <input type="checkbox"/> なし |          |     |  | 0人 |
| 併設施設         | (種類)▼                                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                                        | (種類)▼                               |                             |          |     |  |    |
|              | (種類)▼                                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                                        | (種類)▼                               |                             |          |     |  |    |
| 特に力を入れていること等 | 精神科に特化した訪問看護ステーションです。                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                                        |                                     |                             |          |     |  |    |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|-------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------|-----|----|
| 事業所名         | ひだまりの樹ナースステーション                                                                                                                                                                                                   |                                        |                   |       | 所長名                         | 三原 由美子                        |                                        |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                   |       | TEL                         | 042-513-4065                  |                                        |          |     |    |
| 住所           | 〒197-0003<br>東京都福生市熊川448-8 第2野島ハイツ2階                                                                                                                                                                              |                                        |                   |       | FAX                         | 042-513-4066                  |                                        |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                   |       | メールアドレス                     | hidamari.2022.04.01@gmail.com |                                        |          |     |    |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤               | 計     | 職種                          | 常勤                            | 非常勤                                    | 計        |     |    |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 3人                                     | 3人                | 6人    | 理学療法士                       | 2人                            |                                        | 2人       |     |    |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     |                   | 1人    | 作業療法士                       |                               | 1人                                     | 1人       |     |    |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |                   | 0人    | 言語聴覚士                       |                               |                                        | 0人       |     |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |                   | 0人    | ケアマネ                        |                               |                                        | 0人       |     |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     | 1人                | 2人    | その他                         |                               |                                        | 0人       |     |    |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市               | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                          | 日の出町                                   | 檜原村      | その他 |    |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部                | 全     | 全                           |                               |                                        |          |     |    |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内        |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                               |                                        |          |     |    |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内        |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                               |                                        |          |     |    |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 18時 00分                       |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問                |       | 電話                          |                               | 備考                                     |          |     |    |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり              |       | 可能                          |                               |                                        |          |     |    |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり              |       | 可能                          |                               |                                        |          |     |    |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 条件あり                                   |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者             | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                         | 認知症患者                                  | ターミナルの患者 | その他 |    |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓                 |       |                             | ✓                             | ✓                                      | ✓        |     |    |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能                |       | 自己注射                        |                               | 可能                                     |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能                |       | 麻薬管理                        |                               | 可能                                     |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能                |       | ストーマ                        |                               | 可能                                     |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能                |       | 膀胱カテーテル留置                   |                               | 可能                                     |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能                |       | 自己導尿                        |                               | 可能                                     |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能                |       | 浣腸・排便                       |                               | 可能                                     |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能                |       | 褥瘡の処置                       |                               | 可能                                     |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 条件あり              |       | ■その他                        |                               |                                        |          |     |    |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | 可能                |       | (介護保険) 訪問15算定               |                               | 可能                                     |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ        |       | 呼吸機能                        |                               | 専門職によるリハビリ                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応          |       | コミュニケーション障害                 |                               | 看護師により対応                               |          |     |    |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 訪問看護認定看護師         |       | 1人                          |                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 摂食嚥下障害看護 |     | 1人 |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |                   |       |                             |                               | <input type="checkbox"/> なし            |          |     | 0人 |
|              | 併設施設                                                                                                                                                                                                              | その他                                    | ひだまりの樹ナースステーション羽村 |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | (サテライト) 羽村市五ノ神4-1-17                   |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |
| 特に力を入れていること等 | 訪問看護認定看護師・摂食嚥下障害認定看護師が在籍しており、重度症状、また、処遇困難事例に対しても積極的に受け入れをさせていただきます。2025年羽村サテライトを設置しました。                                                                                                                           |                                        |                   |       |                             |                               |                                        |          |     |    |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|---------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------|-----|----|
| 事業所名         | 福生訪問看護ステーションころ                                                                                                                                                                                                    |                                        |            |       | 所長名     | 山際 太美子                                 |                             |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL     | 042-551-5556                           |                             |              |     |    |
| 住所           | 〒197-0022<br>東京都福生市本町53番地                                                                                                                                                                                         |                                        |            |       | FAX     | 042-513-6188                           |                             |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス | fussakokoro5556@gmail.com              |                             |              |     |    |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種      | 常勤                                     | 非常勤                         | 計            |     |    |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 4人                                     | 4人         | 8人    | 理学療法士   | 3人                                     | 1人                          | 4人           |     |    |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士   | 1人                                     |                             | 1人           |     |    |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士   |                                        |                             | 0人           |     |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              | 1人                                     |            | 1人    | ケアマネ    | 3人                                     |                             | 3人           |     |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     | 1人         | 2人    | その他     |                                        | 1人                          | 1人           |     |    |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町     | 奥多摩町                                   | 日の出町                        | 檜原村          | その他 |    |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 一部    | 一部      |                                        |                             |              | 一部  |    |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 無料            |            |       |         | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎20円          |              |     |    |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 |            |       |         | <input type="checkbox"/> 有料            |                             |              |     |    |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 訪問                                     |            |       | 電話      |                                        | 備考                          |              |     |    |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 可能・条件あり    |       |         |                                        |                             | 祝日は営業、日曜日は休み |     |    |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 可能                                     |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児 | 精神障害者                                  | 認知症患者                       | ターミナルの患者     | その他 |    |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          | ✓     | ✓       | ✓                                      | ✓                           | ✓            | ✓   |    |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       |         | 自己注射                                   | 可能                          |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       |         | 麻薬管理                                   | 可能                          |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       |         | ストーマ                                   | 可能                          |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       |         | 膀胱カテーテル留置                              | 可能                          |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       |         | 自己導尿                                   | 可能                          |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       |         | 浣腸・摘便                                  | 可能                          |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       |         | 褥瘡の処置                                  | 可能                          |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       |         | ■その他                                   |                             |              |     |    |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        |            |       | 可能      |                                        | (介護保険) 訪看15算定               |              | 可能  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       |         | 呼吸機能                                   | 専門職によるリハビリ                  |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       |         | コミュニケーション障害                            | 専門職によるリハビリ                  |              |     |    |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 皮膚・排泄ケア    |       |         | 1人                                     | <input type="checkbox"/> なし |              |     | 0人 |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |         | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |              |     | 0人 |
| 併設施設         | 居宅                                                                                                                                                                                                                | ケアプランハウスころ                             |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |
| 特に力を入れていること等 | フットケア（浮腫みに対し、リンパドレナージや巻き爪・白癬爪のケア等）                                                                                                                                                                                |                                        |            |       |         |                                        |                             |              |     |    |

更新日時：2026/7/1

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|-----|----|--|
| 事業所名         | 訪問看護ステーション en                                                                                                                                                                                                     |                                        |            |          | 所長名                         | 岩本 英一                                                        |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          | TEL                         | 042-595-5807                                                 |                             |          |     |    |  |
| 住所           | 〒197-0804<br>東京都あきる野市秋川1丁目5-12 2F                                                                                                                                                                                 |                                        |            |          | FAX                         | 042-595-5808                                                 |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          | メールアドレス                     | <a href="mailto:support.hvns-en.com">support.hvns-en.com</a> |                             |          |     |    |  |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計        | 職種                          | 常勤                                                           | 非常勤                         | 計        |     |    |  |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 5人                                     | 3人         | 8人       | 理学療法士                       |                                                              |                             | 0人       |     |    |  |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人       | 作業療法士                       |                                                              |                             | 0人       |     |    |  |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人       | 言語聴覚士                       |                                                              |                             | 0人       |     |    |  |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              | 4人                                     | 2人         | 6人       | ケアマネ                        |                                                              |                             | 0人       |     |    |  |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人       | その他                         |                                                              |                             | 0人       |     |    |  |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市    | 瑞穂町                         | 奥多摩町                                                         | 日の出町                        | 檜原村      | その他 |    |  |
|              | 一部                                                                                                                                                                                                                | 一部                                     | 一部         | 一部       | 一部                          | 一部                                                           | 一部                          | 一部       | 一部  |    |  |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 無料            | サービス提供地域以内 |          | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                              |                             |          |     |    |  |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 無料            | サービス提供地域以内 |          | <input type="checkbox"/> 有料 |                                                              |                             |          |     |    |  |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 18時 00分                       |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |          | 電話                          |                                                              | 備考                          |          |     |    |  |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |          | 可能                          |                                                              |                             |          |     |    |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |          | 可能                          |                                                              |                             |          |     |    |  |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 条件あり                                   |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児       | 重症心身障害児                     | 精神障害者                                                        | 認知症患者                       | ターミナルの患者 | その他 |    |  |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          |          |                             | ✓                                                            | ✓                           | ✓        |     |    |  |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   |            | 可能       |                             | 自己注射                                                         |                             | 可能       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              |            | 可能       |                             | 麻薬管理                                                         |                             | 可能       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   |            | 可能       |                             | ストーマ                                                         |                             | 可能       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   |            | 可能       |                             | 膀胱カテーテル留置                                                    |                             | 可能       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  |            | 可能       |                             | 自己導尿                                                         |                             | 可能       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   |            | 可能       |                             | 浣腸・排便                                                        |                             | 可能       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            |            | 可能       |                             | 褥瘡の処置                                                        |                             | 可能       |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              |            | 可能       |                             | ■その他                                                         |                             |          |     |    |  |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        |            |          | なし                          |                                                              | (介護保険) 訪看15算定               |          | なし  |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           |            | 看護師により対応 |                             | 呼吸機能                                                         |                             | 看護師により対応 |     |    |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  |            | 看護師により対応 |                             | コミュニケーション障害                                                  |                             | 看護師により対応 |     |    |  |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |          | 0人                          |                                                              | <input type="checkbox"/> なし |          |     | 0人 |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |          | 0人                          |                                                              | <input type="checkbox"/> なし |          |     | 0人 |  |
| 併設施設         | (種類)▼                                                                                                                                                                                                             |                                        |            |          |                             | (種類)▼                                                        |                             |          |     |    |  |
|              | (種類)▼                                                                                                                                                                                                             |                                        |            |          |                             | (種類)▼                                                        |                             |          |     |    |  |
| 特に力を入れていること等 | いいご縁のもと地域一円に支援の手を届けていきます                                                                                                                                                                                          |                                        |            |          |                             |                                                              |                             |          |     |    |  |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                             |             |          |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------------------------|-------------|----------|-----|
| 事業所名         | 訪問看護ステーションあすか                                                                                                                                                                                          |                                        |            |       | 所長名                                    | 関口 摂子                       |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                                    | 042-588-5955                |             |          |     |
| 住所           | 〒190-0142<br>東京都あきる野市伊奈228-1                                                                                                                                                                           |                                        |            |       | FAX                                    | 042-588-5945                |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                                | t-kato@asuka-mks.co.jp      |             |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                             |             |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                          | 非常勤         | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 2人                                     | 3人         | 5人    | 理学療法士                                  | 1人                          |             | 1人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    | 1人                                     |            | 1人    | 作業療法士                                  |                             |             | 0人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                             |             | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   | 2人                          | 1人          | 3人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | その他                                    |                             |             | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                        | 日の出町        | 檜原村      | その他 |
|              | 一部                                                                                                                                                                                                     | 全                                      |            | 全     |                                        |                             | 全           | 一部       |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎50円          |             |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎50円          |             |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                             |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                             | 備考          |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                             |             |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            | 条件あり       |       | 可能                                     |                             | 祝日：営業日 日：休み |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |             |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |             |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | なし                                     |            |       |                                        |                             |             |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                       | 認知症患者       | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      | ✓          |       |                                        |                             | ✓           | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                             |             |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | 可能         |       | ストーマ                                   |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                             | 可能          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                             |             |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        | なし         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                             | なし          |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 看護師により対応   |       | 呼吸機能                                   |                             | 看護師により対応    |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       | コミュニケーション障害                            |                             | 看護師により対応    |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |             |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |             |          | 0人  |
| 併設施設         | 居宅                                                                                                                                                                                                     | 介護相談事務所あすか                             |            |       |                                        |                             |             |          |     |
|              | その他                                                                                                                                                                                                    | 地域密着型通所介護                              |            |       |                                        |                             |             |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 住み慣れた地域やご家庭で安心して療養生活が送れるよう支援しています。主に、高齢者、難病、末期がんの方を受け入れています。本店では、地域密着型デイサービス、居宅事業所併設。福生市熊川766-1(五日市線熊川駅前)支店（サテライト）を設置。提供地域：あきる野市、福生市、日の出町、羽村市、昭島市                                                      |                                        |            |       |                                        |                             |             |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                             |               |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------|----------|-----|
| 事業所名         | 訪問看護ステーションさくら                                                                                                                                                                                                     |                                        |            |       | 所長名                                    | 福島 聖子                       |               |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                                    | 042-532-7055                |               |          |     |
| 住所           | 〒197-0803<br>東京都あきる野市瀬戸岡433 - 1                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | FAX                                    | 042-532-7128                |               |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                                | kango.sakura@w2.dion.ne.jp  |               |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                             |               |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                          | 非常勤           | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 4人                                     |            | 4人    | 理学療法士                                  |                             | 1人            | 1人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  |                             | 2人            | 2人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                             |               | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   | 1人                          |               | 1人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     |            | 1人    | その他                                    |                             |               | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                        | 日の出町          | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 全     |                                        |                             | 全             | 全        | 一部  |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎30円          |               |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎30円          |               |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 17時 30分                       |            |       |                                        |                             |               |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                             | 備考            |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                             |               |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                             | 祝日：対応あり、 日：休み |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |               |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |               |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 条件あり                                   |            |       |                                        |                             |               |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                             |               |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                       | 認知症患者         | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          | ✓     | ✓                                      | ✓                           | ✓             | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                             |               |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                             | 可能            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                             | 可能            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       | ストーマ                                   |                             | 可能            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                             | 可能            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                             | 可能            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                             | 可能            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                             | 可能            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                             |               |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                             | 可能            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                             | 専門職によるリハビリ    |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       | コミュニケーション障害                            |                             | 看護師により対応      |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |               |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |               |          | 0人  |
|              | 併設施設                                                                                                                                                                                                              | 病院                                     | 櫻井病院       |       |                                        | 特養                          | 幸神さくら         |          |     |
| 老健           |                                                                                                                                                                                                                   | 介護老人保健施設 さくら・日の出さくら                    |            |       | 居宅                                     | 訪問看護ステーションさくら               |               |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 小児からご高齢の方まで、住み慣れた場所で生活できるよう支援いたします。体調管理や日常生活の困りごとがありましたら、ぜひご相談下さい。自立した生活を送るため、理学療法士・作業療法士による訪問リハビリテーションにも力を入れております。併設施設でのデイケアと連携し、体調管理やリハビリテーションも行っております。                                                         |                                        |            |       |                                        |                             |               |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|----------|-----|
| 事業所名         | ハハナ訪問看護リハビリステーション                                                                                                                                                                                                 |                                        |            |       | 所長名                                    | 渡辺 美奈                                                    |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                                    | 042-533-2150                                             |            |          |     |
| 住所           | 〒197-0802<br>東京都あきる野草花2217-3                                                                                                                                                                                      |                                        |            |       | FAX                                    | 042-533-2155                                             |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                                | <a href="mailto:info@hahana.co.jp">info@hahana.co.jp</a> |            |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                                                       | 非常勤        | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 5人                                     | 5人         | 10人   | 理学療法士                                  |                                                          | 2人         | 2人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  |                                                          | 1人         | 1人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                                                          |            | 0人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   |                                                          |            | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | その他                                    |                                                          |            | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                                                     | 日の出町       | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 一部         | 全     | 一部                                     |                                                          | 全          | 一部       |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外5km毎30円                                        |            |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料            |                                                          |            |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 18時 00分                       |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                                                          | 備考         |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                                                          | 病状に応じて対応   |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                                                          | 病状に応じて対応   |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 可能                                     |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                                                    | 認知症患者      | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          | ✓     | ✓                                      | ✓                                                        | ✓          | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                                                          | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                                                          | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       | ストーマ                                   |                                                          | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                                                          | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                                                          | 条件あり       |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                                                          | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                                                          | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                                                          |            |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                                                          | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                                                          | 専門職によるリハビリ |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       | コミュニケーション障害                            |                                                          | 看護師により対応   |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし                              |            |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし                              |            |          | 0人  |
| 併設施設         |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 自宅での生活を続けたいの気持ちに寄り添います。子供から大人、どんな疾患でもまずは相談してください。距離が少しあっても必要と判断した場合は訪問いたします。まずはご連絡を！！                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                                                          |            |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |      |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------------------------|------------|----------|------|
| 事業所名         | 草花クリニック訪問看護ステーション                                                                                                                                                                           |                                        |            |       | 所長名                                    | 鈴木 郁子                       |            |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | TEL                                    | 042-533-3166                |            |          |      |
| 住所           | 〒197-0802<br>東京都あきる野市草花2722 1階                                                                                                                                                              |                                        |            |       | FAX                                    | 042-532-3787                |            |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | メールアドレス                                | st-suzuki@kusabanaclinic.jp |            |          |      |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |      |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                          | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                          | 非常勤        | 計        |      |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                         | 6人                                     | 2人         | 8人    | 理学療法士                                  | 1人                          |            | 1人       |      |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  | 2人                          |            | 2人       |      |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                             |            | 0人       |      |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                        |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   | 5人                          |            | 5人       |      |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                         | 1人                                     |            | 1人    | その他                                    |                             |            | 0人       |      |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                         | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                        | 日の出町       | 檜原村      | その他  |
|              | 全                                                                                                                                                                                           | 全                                      | 一部         | 全     |                                        |                             | 全          |          | 昭島一部 |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎50円          |            |          |      |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎50円          |            |          |      |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                          | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                             |            |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                             | 備考         |          |      |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                             |            |          |      |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        |                             |            |          |      |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |            |          |      |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                             |            |          |      |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                              | 条件あり                                   |            |       |                                        |                             |            |          |      |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                         | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                       | 認知症患者      | ターミナルの患者 | その他  |
|              | ✓                                                                                                                                                                                           | ✓                                      |            |       |                                        |                             | ✓          | ✓        |      |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                             | 可能         |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                             | 可能         |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 腹膜透析                                   | 条件あり       |       | ストーマ                                   |                             | 可能         |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                             | 可能         |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                             | 可能         |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                             | 可能         |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                             | 可能         |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                             |            |          |      |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                   |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪問15算定                          |                             | 可能         |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                             | 専門職によるリハビリ |          |      |
|              |                                                                                                                                                                                             | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       | コミュニケーション障害                            |                             | 専門職によるリハビリ |          |      |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |            |          | 0人   |
|              |                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし |            |          | 0人   |
| 併設施設         | 診療所                                                                                                                                                                                         | 草花クリニック                                |            |       | サ高住                                    | シニアハウスくさばな                  |            |          |      |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                          | 草花クリニック訪問看護ステーション                      |            |       | 通所介護                                   | デイサービスセンターくさばな              |            |          |      |
| 特に力を入れていること等 | 法人内に訪問診療、居宅介護支援、通所介護、訪問介護、訪問マッサージ、サ高住のサービスがあり、連携とりながらご利用者様の在宅生活を支援していきます。難病、ターミナルケアの看護、リハビリに力を入れています。終末期ケア専門士、呼吸療法認定士、家族ケア専門士が在籍しています。                                                      |                                        |            |       |                                        |                             |            |          |      |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                               |            |          |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-------------------------------|------------|----------|-----|
| 事業所名         | 指定訪問看護ステーションあきる台ケアサービス                                                                                                                                                                                 |                                        |            |       | 所長名                                    | 高橋 志津香                        |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                                    | 042-550-6103                  |            |          |     |
| 住所           | 〒197-0804<br>東京都あきる野市秋川6-5-1                                                                                                                                                                           |                                        |            |       | FAX                                    | 042-559-0778                  |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                                | s-takahashi@akirudai-hp.or.jp |            |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                               |            |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                            | 非常勤        | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 4人                                     | 2人         | 6人    | 理学療法士                                  | 7人                            |            | 7人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  | 2人                            |            | 2人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  | 1人                            |            | 1人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   |                               |            | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    | 1人                                     | 1人         | 2人    | その他                                    |                               |            | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                          | 日の出町       | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                      | 全                                      | 全          | 全     | 一部                                     | 一部                            | 全          | 一部       |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 10km毎100円          |            |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 10km毎100円          |            |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                               |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                               | 備考         |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       |                                        |                               | 状態に応じて訪問あり |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       |                                        |                               | 状態に応じて訪問あり |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                               |            |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                               |            |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | 可能                                     |            |       |                                        |                               |            |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                         | 認知症患者      | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      | ✓          |       |                                        | ✓                             | ✓          | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                               |            |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | 可能         |       | 自己注射                                   |                               | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | 可能         |       | 麻薬管理                                   |                               | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | 可能         |       | ストーマ                                   |                               | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 可能         |       | 膀胱カテーテル留置                              |                               | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | 可能         |       | 自己導尿                                   |                               | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | 可能         |       | 浣腸・排便                                  |                               | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       | 褥瘡の処置                                  |                               | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       | ■その他                                   |                               |            |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        | 可能         |       | (介護保険) 訪看15算定                          |                               | 可能         |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       | 呼吸機能                                   |                               | 専門職によるリハビリ |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       | コミュニケーション障害                            |                               | 専門職によるリハビリ |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし   |            |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       | 0人                                     | <input type="checkbox"/> なし   |            |          | 0人  |
| 併設施設         | 病院                                                                                                                                                                                                     | あきる台病院（入院・外来・健診）                       |            |       | その他                                    | あきる台病院訪問リハビリ                  |            |          |     |
|              | 病院                                                                                                                                                                                                     | あきる台病院 訪問診療                            |            |       | その他                                    | あきる台病院デイケア                    |            |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 訪問診療があり、癌のターミナルは協働して訪問している。急な依頼にも対応している。                                                                                                                                                               |                                        |            |       |                                        |                               |            |          |     |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------|-----|----|
| 事業所名         | なごみ訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                                     |                                        |            |       | 所長名                                    | 萩原 和也                    |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                                    | 042-557-8403             |                             |          |     |    |
| 住所           | 〒190-1212<br>東京都西多摩郡瑞穂町殿ヶ谷726-19                                                                                                                                                                                  |                                        |            |       | FAX                                    | 042-513-8130             |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                                | nagomi.1001.kz@gmail.com |                             |          |     |    |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                       | 非常勤                         | 計        |     |    |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 3人                                     | 1人         | 4人    | 理学療法士                                  |                          | 2人                          | 2人       |     |    |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  | 1人                       |                             | 1人       |     |    |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                          |                             | 0人       |     |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              | 5人                                     | 1人         | 6人    | ケアマネ                                   |                          |                             | 0人       |     |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        | 1人         | 1人    | その他                                    |                          |                             | 0人       |     |    |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                     | 日の出町                        | 檜原村      | その他 |    |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 全          | 全     | 全                                      | 全                        | 全                           | 全        | 全   |    |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎10円       |                             |          |     |    |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎10円       |                             |          |     |    |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 18時 00分                       |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                          | 備考                          |          |     |    |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 可能         |       | 可能                                     |                          |                             |          |     |    |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 可能                                     |                          | 祝日：対応あり、 日：休み               |          |     |    |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 可能                                     |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                    | 認知症患者                       | ターミナルの患者 | その他 |    |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          | ✓     | ✓                                      | ✓                        | ✓                           | ✓        | ✓   |    |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       |                                        | 自己注射                     | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       |                                        | 麻薬管理                     | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能         |       |                                        | ストーマ                     | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       |                                        | 膀胱カテーテル留置                | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       |                                        | 自己導尿                     | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       |                                        | 浣腸・摘便                    | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       |                                        | 褥瘡の処置                    | 可能                          |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       |                                        | ■その他                     |                             |          |     |    |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        |            |       | 可能                                     |                          | (介護保険) 訪看15算定               |          | 可能  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       |                                        | 呼吸機能                     | 看護師により対応                    |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       |                                        | コミュニケーション障害              | 看護師により対応                    |          |     |    |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        | 0人                       | <input type="checkbox"/> なし |          |     | 0人 |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        | 0人                       | <input type="checkbox"/> なし |          |     | 0人 |
| 併設施設         |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |
| 特に力を入れていること等 | ご利用者様、ご家族様に寄り添ったサービスの提供を心掛けております。                                                                                                                                                                                 |                                        |            |       |                                        |                          |                             |          |     |    |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       |                             |                        |                             |          |     |  |    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|----------|-----|--|----|
| 事業所名         | みずほ訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                                     |                                        |            |       | 所長名                         | 宮野 早苗                  |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | TEL                         | 042-556-1737           |                             |          |     |  |    |
| 住所           | 〒190-1221<br>東京都西多摩郡瑞穂町箱根ヶ崎池廻り535-5                                                                                                                                                                               |                                        |            |       | FAX                         | 042-556-5421           |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |       | メールアドレス                     | mizuho.st@mizuho-hp.jp |                             |          |     |  |    |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                             |                        |                             |          |     |  |    |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                          | 常勤                     | 非常勤                         | 計        |     |  |    |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 8人                                     | 4人         | 12人   | 理学療法士                       |                        |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 作業療法士                       |                        |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                       |                        |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 0人    | ケアマネ                        |                        |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        | 2人         | 2人    | その他                         |                        |                             | 0人       |     |  |    |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                   | 日の出町                        | 檜原村      | その他 |  |    |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 全          | 一部    | 全                           |                        | 一部                          |          | 一部  |  |    |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                        |                             |          |     |  |    |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                        |                             |          |     |  |    |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 30分 ～ 16時 30分                       |            |       |                             |                        |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |       | 電話                          |                        | 備考                          |          |     |  |    |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                        |                        |                             |          |     |  |    |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                        |                        | 日：休み、祝：対応あり                 |          |     |  |    |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                        |                             |          |     |  |    |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                             |                        |                             |          |     |  |    |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 可能                                     |            |       |                             |                        |                             |          |     |  |    |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                  | 認知症患者                       | ターミナルの患者 | その他 |  |    |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓          |       |                             |                        | ✓                           | ✓        | ✓   |  |    |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                             |                        |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能         |       |                             | 自己注射                   | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能         |       |                             | 麻薬管理                   | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能         |       |                             | ストーマ                   | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能         |       |                             | 膀胱カテーテル留置              | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能         |       |                             | 自己導尿                   | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能         |       |                             | 浣腸・摘便                  | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       |                             | 褥瘡の処置                  | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       |                             | ■その他                   |                             |          |     |  |    |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        |            |       | なし                          |                        | (介護保険) 訪看15算定               |          | なし  |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 看護師により対応   |       |                             | 呼吸機能                   | 看護師により対応                    |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 看護師により対応   |       |                             | コミュニケーション障害            | 看護師により対応                    |          |     |  |    |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 訪問看護       |       |                             | 1人                     | <input type="checkbox"/> なし |          |     |  | 0人 |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                             | 0人                     | <input type="checkbox"/> なし |          |     |  | 0人 |
| 併設施設         | 病院                                                                                                                                                                                                                | みずほ病院                                  |            |       |                             | 老健                     | 西東京ケアセンター                   |          |     |  |    |
|              | 居宅                                                                                                                                                                                                                | みずほ病院居宅介護支援事業所                         |            |       |                             | 診療所                    | 友田クリニック                     |          |     |  |    |
| 特に力を入れていること等 | 同一建物の訪問診療・訪問リハビリ・居宅介護支援事業所と連携をとり、ご利用者の立場を考え1人1人に寄り添った看護を心掛けています。青梅市のサービス提供は、みずほ訪問看護ステーション 友田営業所（0428-25-1161）サテライトを中心に対応させて頂いています。                                                                                |                                        |            |       |                             |                        |                             |          |     |  |    |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|-----|--|----|
| 事業所名         | 日の出ヶ丘訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | 所長名                                    | 森岡 涼子                |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | TEL                                    | 042-597-7080         |                             |          |     |  |    |
| 住所           | 〒190-0181<br>東京都西多摩郡日の出町大久野310                                                                                                                                                                         |                                        |            |       | FAX                                    | 042-597-6969         |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       | メールアドレス                                | ho-mon@hinodehp.com  |                             |          |     |  |    |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                     | 常勤                                     | 非常勤        | 計     | 職種                                     | 常勤                   | 非常勤                         | 計        |     |  |    |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                    | 2人                                     | 4人         | 6人    | 理学療法士                                  | 1人                   |                             | 1人       |     |  |    |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  |                      |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 0人    | 言語聴覚士                                  |                      |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                   |                                        |            | 0人    | ケアマネ                                   |                      |                             | 0人       |     |  |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                    |                                        | 1人         | 1人    | その他                                    |                      |                             | 0人       |     |  |    |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                    | 福生市                                    | 青梅市        | あきる野市 | 瑞穂町                                    | 奥多摩町                 | 日の出町                        | 檜原村      | その他 |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            | 全     |                                        |                      | 全                           |          |     |  |    |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 10km毎500円 |                             |          |     |  |    |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 無料 | サービス提供地域以内 |       | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 10km毎500円 |                             |          |     |  |    |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                     | 9時 00分 ～ 17時 00分                       |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        | 訪問         |       | 電話                                     |                      | 備考                          |          |     |  |    |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                      |                             |          |     |  |    |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |       | 条件あり                                   |                      |                             |          |     |  |    |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                         | なし                                     |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                    | 難病患者                                   | 心身障害者      | 小児    | 重症心身障害児                                | 精神障害者                | 認知症患者                       | ターミナルの患者 | その他 |  |    |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                      | ✓                                      | ✓          |       |                                        | ✓                    | ✓                           | ✓        |     |  |    |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 点滴注射                                   | 可能         |       |                                        | 自己注射                 | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | IVH・CVポート                              | 可能         |       |                                        | 麻薬管理                 | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 腹膜透析                                   | 可能         |       |                                        | ストーマ                 | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 酸素療法                                   | 可能         |       |                                        | 膀胱カテーテル留置            | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  | 可能         |       |                                        | 自己導尿                 | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 気管切開                                   | 可能         |       |                                        | 浣腸・排便                | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能         |       |                                        | 褥瘡の処置                | 可能                          |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能         |       |                                        | ■その他                 |                             |          |     |  |    |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                              |                                        |            |       | 可能                                     |                      | (介護保険) 訪看15算定               |          | 可能  |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職によるリハビリ |       |                                        | 呼吸機能                 | 看護師により対応                    |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 摂食・嚥下                                  | 専門職によるリハビリ |       |                                        | コミュニケーション障害          | 看護師により対応                    |          |     |  |    |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        | 0人                   | <input type="checkbox"/> なし |          |     |  | 0人 |
|              |                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> なし            |            |       |                                        | 0人                   | <input type="checkbox"/> なし |          |     |  | 0人 |
| 併設施設         | 病院                                                                                                                                                                                                     | 日の出ヶ丘病院                                |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |
| 特に力を入れていること等 | 法人内にデイケア、デイサービス、訪問リハビリがございます。在宅生活における関連ある部署とは連携をとっています。難病の方やターミナルケアに力を入れております。在宅生活が少しでも安楽にすごせるようご支援させていただきます。                                                                                          |                                        |            |       |                                        |                      |                             |          |     |  |    |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                 |       |                             |                             |              |          |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|-------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|----------|-----|
| 事業所名         | ケアーズ日の出訪問看護ステーション                                                                                                                                                                                                 |                                        |                 |       | 所長名                         | 細谷 雄祐                       |              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                 |       | TEL                         | 042-519-9664                |              |          |     |
| 住所           | 〒190-0182<br>東京都西多摩郡日の出町平井3026                                                                                                                                                                                    |                                        |                 |       | FAX                         | 042-519-9654                |              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                 |       | メールアドレス                     | careshinode@gmail.com       |              |          |     |
| 保険適用         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input checked="" type="checkbox"/> 医療保険 <input checked="" type="checkbox"/> 保険外（自費） <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療 |                                        |                 |       |                             |                             |              |          |     |
| 職員体制         | 職種                                                                                                                                                                                                                | 常勤                                     | 非常勤             | 計     | 職種                          | 常勤                          | 非常勤          | 計        |     |
|              | 看護師                                                                                                                                                                                                               | 11人                                    | 10人             | 21人   | 理学療法士                       | 5人                          | 3人           | 8人       |     |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               | 1人                                     | 1人              | 2人    | 作業療法士                       | 3人                          |              | 3人       |     |
|              | 助産師                                                                                                                                                                                                               |                                        |                 | 0人    | 言語聴覚士                       | 1人                          | 1人           | 2人       |     |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              |                                        | 4人              | 4人    | ケアマネ                        |                             |              | 0人       |     |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               | 4人                                     |                 | 4人    | その他                         |                             |              | 0人       |     |
| サービス提供地域     | 羽村市                                                                                                                                                                                                               | 福生市                                    | 青梅市             | あきる野市 | 瑞穂町                         | 奥多摩町                        | 日の出町         | 檜原村      | その他 |
|              | 全                                                                                                                                                                                                                 | 全                                      | 全               | 全     | 全                           | 全                           | 全            | 一部       |     |
| 訪問時の交通費      | 医療保険                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 無料            | サービス提供地域以内      |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                             |              |          |     |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 無料            | サービス提供地域以内      |       | <input type="checkbox"/> 有料 |                             |              |          |     |
| サービス提供時間     | 平日                                                                                                                                                                                                                | 9時 00分 ～ 18時 00分                       |                 |       |                             |                             |              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問              |       | 電話                          |                             | 備考           |          |     |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり            |       | 可能                          |                             |              |          |     |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり            |       | 可能                          |                             |              |          |     |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> あり |                 |       |                             |                             |              |          |     |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり |                 |       |                             |                             |              |          |     |
|              | 長時間対応（1.5時間以上）                                                                                                                                                                                                    | 可能                                     |                 |       |                             |                             |              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                 |       |                             |                             |              |          |     |
| 対象者          | 高齢者                                                                                                                                                                                                               | 難病患者                                   | 心身障害者           | 小児    | 重症心身障害児                     | 精神障害者                       | 認知症患者        | ターミナルの患者 | その他 |
|              | ✓                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                      | ✓               | ✓     | ✓                           | ✓                           | ✓            | ✓        |     |
| 提供サービス       | ■医療措置の管理指導                                                                                                                                                                                                        |                                        |                 |       |                             |                             |              |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 点滴注射                                   | 可能              |       | 自己注射                        |                             | 可能           |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | IVH・CVポート                              | 可能              |       | 麻薬管理                        |                             | 可能           |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 腹膜透析                                   | 可能              |       | ストーマ                        |                             | 可能           |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 酸素療法                                   | 可能              |       | 膀胱カテーテル留置                   |                             | 可能           |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 人工呼吸器                                  | 可能              |       | 自己導尿                        |                             | 可能           |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 気管切開                                   | 可能              |       | 浣腸・摘便                       |                             | 可能           |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(胃・腸ろう)                            | 可能              |       | 褥瘡の処置                       |                             | 可能           |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 経管栄養(鼻・口)                              | 可能              |       | ■その他                        |                             |              |          |     |
|              | ■リハビリテーション（※専門職：PT・ST・OT）                                                                                                                                                                                         |                                        | 可能              |       | (介護保険) 訪看15算定               |                             | 可能           |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 身体機能(ADL・運動)                           | 専門職・看護師により対応    |       | 呼吸機能                        |                             | 専門職・看護師により対応 |          |     |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 摂食・嚥下                                  | 専門職・看護師により対応    |       | コミュニケーション障害                 |                             | 専門職・看護師により対応 |          |     |
|              | 認定看護師                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> なし            |                 |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし |              |          | 0人  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> なし            |                 |       | 0人                          | <input type="checkbox"/> なし |              |          | 0人  |
|              | 併設施設                                                                                                                                                                                                              | その他                                    | グループホームラフじん いりの |       |                             |                             |              |          |     |
| その他          |                                                                                                                                                                                                                   | 就労継続支援B型WORKSPEACE NOA                 |                 |       |                             |                             |              |          |     |
| 特に力を入れていること等 | 障害福祉分野への看護・リハビリの介入と看取りや病気の急性増悪に対する頻回対応                                                                                                                                                                            |                                        |                 |       |                             |                             |              |          |     |