

# 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 |
| 【市外】                          |          |                             |               |              |
| 4 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 |
| 5 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 |
| 6 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 |
| 7 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 |
| 8 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 |
| 9 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 |
| 10 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 |
| 11 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 |
| 12 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 |
| 13 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 |
| 14 訪問看護ステーションオハナ              | 197-0011 | 福生市福生1716-1                 | 042-513-6533  | 042-513-6534 |
| 15 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 |
| 16 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 |
| 17 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 |
| 18 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 |
| 19 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 |
| 20 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 |
| 21 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 |
| 22 なごみ訪問看護ステーション              | 190-1221 | 東京都西多摩郡瑞穂町殿ヶ谷779-76         | 042-557-8403  | 042-513-8130 |
| 23 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 |
| 24 日の出ヶ丘訪問看護ステーション            | 091-0181 | 西多摩郡日の出町大久野310              | 042-597-7080  | 042-597-6969 |
| 25 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                                                                                                                                                                                                               | 3人                                     | 1人         | 4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                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 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            | 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                        |                                                              |               |          |     |  |
|              | 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                                                         |               | 条件あり     |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 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                                  |            | 条件あり     |                             | 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 | 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                                                                                                                                                                                                               | 4人                                     | 1人         | 5人         | 理学療法士                       |                             | 1人           | 1人         |     |  |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                               |                                        |            | 0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                                                                                                                                                                                                              |                                        | 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         | 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 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                                   |            | 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 | ・ 自立支援、難病、原子爆弾被爆者、生活保護、指定あり<br>・ 認知症看護研修、フットケア研修などにスタッフが積極的に参加し、日々のケアに取り入れてます。                                                                                                                                    |                                        |            |            |                             |                             |              |            |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |            |                             |                             |               |            |     |  |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------|------------|-----|--|
| 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                                                                                                                                                                                                    | 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                                                                                                                                                                                                   |                                        |            | 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                          | なし                          | 全             | 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                        |                             |               |            |     |  |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり | あり         |            | あり                          |                             |               |            |     |  |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> あり | あり         |            | 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。                                                                         |                                        |            |            |                             |                             |               |            |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          |                                        |                                                        |               |              |     |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|--------------|-----|--|
| 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                                     |            | 3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                                                                                                                                                                                                               | 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                                                     |               |              |     |  |
| 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 | 可能・条件あり    |          | 条件あり                                   |                                                        | 病状に応じて連日訪問可   |              |     |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 可能・条件あり    |          | 条件あり                                   |                                                        | 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ポンプ管理可能) |     |  |
|              | ■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 | 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 | 慢性疾患・認知症・がん終末期・褥瘡処置などさまざまなケースへ対応しております。在宅緩和ケアの難しいケースにも積極的に取り組んでいます。注射薬を用いた疼痛管理にも精通しています。                                                                                                                          |                                        |            |          |                                        |                                                        |               |              |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          |                                        |                             |               |                 |     |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------|-----|--|
| 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 シェグリン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                                     | 5人         | 6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 | 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。<br>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。<br>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。                                  |                                        |            |          |                                        |                             |               |                 |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |            |       |                                        |                             |       |            |     |  |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------------------------|-------|------------|-----|--|
| 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         | 6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                                                                                                                                                                                                    |                                        | 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 |  |
|              | 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     |            |                                        | 特養                          | 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                                    |                             |         |          |     |  |
| 特に力を入れていること等 | 精神疾患患者の訪問を受け入れています。                                                                                                                                                                                    |                                        |            |            |                                        |                             |         |          |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            |                                        |                             |               |            |     |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------|-----|--|
| 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                                                                                                                                                                                                               | 12人                                    |            | 12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         | 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 | 訪問看護       |            | 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                                                                                                                                                                                                                | 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                                                                                                                                                                                                               | 4人                                     | 2人         | 6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                                                                                                                                                                                                                 | 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                                                                                                                                                                                                                | 8時 30分 ～ 17時 00分                       |            |            |                                        |                                                                      |             |          |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 訪問         |            | 電話                                     |                                                                      | 備考          |          |     |  |
|              | 土曜日                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> なし            | 可能・条件あり    |            | 条件あり                                   |                                                                      | 病状に応じて連日訪問可 |          |     |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> なし            | 可能・条件あり    |            | 条件あり                                   |                                                                      | 病状に応じて連日訪問可 |          |     |  |
|              | 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）                                                                                                                                                                                                    |                                        |            | 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 checked="" type="checkbox"/> あり | 認知症看護      |            | 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                                                                                                                                                                                                               | 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 | 「うさぎの窓」では、同法人内に訪問診療を行う医師、ケアマネジャー、管理栄養士、リハビリ専門職スタッフが在籍し、各職種が連携しやすい環境を整えています。小児～ターミナルケアまで幅広い対象者の方をあたたく包むケアを大切にしています。                                                                                                |                                        |            |            |                                        |                                                                      |             |          |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |            |                                        |                             |               |            |     |  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------|-----|--|
| 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                                | tannpopo.hs3@outlook.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                                                                                                                                                                                         | 4人                                     | 2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                                                                                                                                                                                           | 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 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 | 可能・条件あり    |            | 可能・条件あり                                |                             | 別途 加算契約が必要    |            |     |  |
|              | 24時間対応                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |            |                                        |                             | 別途 加算契約が必要    |            |     |  |
|              | 緊急時対応                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> あり |            |            |                                        |                             | 別途 加算契約が必要    |            |     |  |
|              | 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                                  |            | 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 | 「ご本人や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」という理念を大切に、親身に寄り添った支援に努めています。<br>予防訪問看護から終末期まで対応、ACP支援に心掛けています。リハビリは、整形、脳血管障害、難病、不活動による能力低下、癌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                                    | 柚木 祐子                       |                             |            |     |    |
|                             |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       | 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                                                                                                                                                                                         | 7人                                     | 3人         | 10人   | 理学療法士                                  | 4人                          |                             | 4人         |     |    |
|                             | 保健師                                                                                                                                                                                         |                                        |            | 0人    | 作業療法士                                  | 3人                          |                             | 3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                                                                                                                                                                                         | 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                                   | 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                                                                                                                                                                                          | 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                                                                                                                                                                                                               | 2人                                     | 4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                                   |            | 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            |            |            |                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 摂食嚥下障害看護      |            | 1人  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 訪問看護       |            | 2人                          | <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                      |            |            |                             |                                        |               |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            |                             |                                        |               |            |     |  |
| 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。本年7月にサテライトを設置しました。                                                                                                                             |                                        |            |            |                             |                                        |               |            |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          |                                        |                             |       |          |     |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------|----------------------------------------|-----------------------------|-------|----------|-----|--|
| 事業所名         | 訪問看護ステーション　オハナ                                                                                                                                                                                                    |                                        |            |          | 所長名                                    | 平賀　のり子                      |       |          |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          | TEL                                    | 042-513-6533                |       |          |     |  |
| 住所           | 〒197-0011<br>東京都福生市福生1716-1                                                                                                                                                                                       |                                        |            |          | FAX                                    | 042-513-6534                |       |          |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          | メールアドレス                                | ohana.6533@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                                     | 2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                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 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                                     |                             |       |          |     |  |
| 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            | 条件あり       |          | 可能                                     |                             |       |          |     |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> なし            | 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・条件あり・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・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                        |       | 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                                                                                                                                                                                                              |                                        |            |          |                                        |                             |       |          |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          |                                        |                             |       |          |     |  |
| 特に力を入れていること等 | 精神疾患の方のケアに力を入れています。                                                                                                                                                                                               |                                        |            |          |                                        |                             |       |          |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |         |            |         |                                        |                             |              |     |    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|------------|---------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------|-----|----|
| 事業所名         | 福生訪問看護ステーションこころ                                                                                                                                                                                                   |                                        |         |            | 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                                                                                                                                                                                                               | 3人                                     | 5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                                                                                                                                                                                                              | 1人                                     |         | 1人         | ケアマネ    |                                        |                             | 0人           |     |    |
|              | 事務職                                                                                                                                                                                                               |                                        |         | 0人         | その他     | 1人                                     | 1人                          | 2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・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 | 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）                                                                                                                                                                                |                                        |         |            |         |                                        |                             |              |     |    |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |          |                             |                                                                            |               |          |     |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----|--|
| 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:e.iwamoto@sortesupport.com">e.iwamoto@sortesupport.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                                                                                                                                                                                                               | 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                                     | 3人         | 4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         | 全        | 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                                                                                                                                                                                                                | 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                          |               | 2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  |  |
|              | 一部                                                                                                                                                                                                     | 全                                      |            | 全          |                                        |                             | 全             | 応相談        | 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 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       |            | 可能                                     |                             |               |            |      |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 条件あり       |            | 可能                                     |                             | 祝日：営業日        |            |      |  |
|              | 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                                  |            | 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         | 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（慢性疾患）、難病、がん患者様など対応させていただいております。本店では、地域密着型デイサービス、居宅事業所併設。令和2年10月より福生市に、支店（サテライト）を、設置しています。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                                  |                             | 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                                   | 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 |  |
|              | 一部                                                                                                                                                                                                                | 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       |            |                                        |                             |       |            |     |  |
|              | 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                                  |            | 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                                   |            |            | 老健                                     | 介護老人保健施設 日の出さくら             |       |            |     |  |
|              | 老健                                                                                                                                                                                                                | 介護老人保健施設 さくら                           |            |            | その他                                    | ホームケアステーションさくら（訪問介護）        |       |            |     |  |
| 特に力を入れていること等 | 小児から高齢者まで対応しております。今年度から訪問リハビリのスタッフの増員をし、訪問エリアも拡大しました。難病在宅レスパイトも受け付けております。訪問介護事業所も併設しております。お気軽にご相談下さい。                                                                                                             |                                        |            |            |                                        |                             |       |            |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            |                                        |                                                          |               |            |     |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------|------------|-----|--|
| 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                                  |                                                          | 4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                                                                                                                                                                                                              |                                        |            | 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 |  |
|              | 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 checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1 km毎100円                                     |               |            |     |  |
|              | 介護保険                                                                                                                                                                                                              | <input 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 km毎100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                                     |                                                          | 病状に応じて対応      |            |     |  |
|              | 日・祝日                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり | 可能         |            | 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                                                     |               | 条件あり       |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   | 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         |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            |                                        |                                                          |               |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                        |            |            |                                        |                                                          |               |            |     |  |
| 特に力を入れていること等 | 在宅で安心して生活ができるように他職種と連携して小児から老年期まで、そして精神疾患・重度心身障害児(者)・認知症・癌末期などのどんな症例も対応しています。まずはご相談ください。                                                                                                                          |                                        |            |            |                                        |                                                          |               |            |     |  |

|              |                                                                                                                                                                                             |                                        |            |       |                                        |                             |                             |          |      |    |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------|------|----|
| 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                                   | 4人                          | 1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 志津加                        |              |            |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                        |                                        |                  |            | 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                                                                                                                                                                                                    | 8人                                     | 3人               | 11人        | 理学療法士                                  | 10人                           |              | 10人        |     |  |
|              | 保健師                                                                                                                                                                                                    |                                        |                  | 0人         | 作業療法士                                  | 4人                            |              | 4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         | 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               | 全          |                                        |                               | 全            | 応相談        |     |  |
| 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 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）                                                                                                                                                                                         | 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                     |              | 条件あり       |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 人工呼吸器                                  |                  | 条件あり       |                                        | 自己導尿                          |              | 可能         |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 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)                              |                  | 条件あり       |                                        | ■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) 訪問15算定                 |              | 条件あり       |     |  |
|              |                                                                                                                                                                                                        | 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                                     | 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、癌のターミナルは共同して訪問している。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779-76                                                                                                                                                                                  |                                        |            |            | 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                                                                                                                                                                                                               | 2人                                     | 1人         | 3人         | 理学療法士                                  | 1人                       | 2人                          | 3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                                  |                          |                             | 0人       |     |    |
|              | 准看護師                                                                                                                                                                                                              | 4人                                     | 1人         | 5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                                      | 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 5km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 5km毎100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 | 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・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                                  |            | 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 checked="" type="checkbox"/> 有料 | サービス提供地域以外 1km毎1000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1000円   |                             |          |     |    |
| 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・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)                           |            | 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 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                                                                                                                                                                                                    | 3人                                     | 3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                                    | 7人         | 18人          | 理学療法士                       | 4人                    | 3人                          | 7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                       |                       |                             | 0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・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・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                                                                                                                                                                            |                                        |            |              |                             |                       |                             |              |     |    |