

デイサービスセンター シルバーケア吉野ヶ里

| | | | |
|---|-----------------|---|--------------|
| 1 | 事業所名 | デイサービスセンター シルバーケア吉野ヶ里 | |
| 2 | 代表者名 | 藤崎 和子 | |
| 3 | 事業所在地 | 〒842-0031 佐賀県神埼郡吉野ヶ里町吉田1493番地1 | |
| 4 | 代表電話番号 | 0952-55-6221 | |
| 5 | FAX番号 | 0952-55-6228 | |
| 6 | 提供サービス | 介護予防通所介護 ・ 通所介護 | |
| 7 | ホームページ | http://www1.bbq.jp/keiai-yoshi/index.htm | |
| 8 | 営業曜日及び営業時間、定休曜日 | 営業曜日 | 月曜日 ～ 日曜日 |
| | | 営業時間 | 9:00 ～ 16:00 |
| | | 定休曜日 | 無 |

| | |
|------------------------|----------------------------|
| 対応範囲等(○:可 △:条件付で可 ×:否) | |
| 対応可能地域 | 神崎市・吉野ヶ里町・佐賀市・鳥栖市・みやき町・上峰町 |
| 早朝 | × |
| 夜間 | × |
| 深夜 | × |

| | | | |
|-----------------------------|---|------------|---|
| 利用者の受入れの可否(○:可 △:条件付で可 ×:否) | | | |
| 経管栄養(胃瘻を含む) | ○ | 在宅酸素療法 | ○ |
| 気管切開 | × | 中心静脈栄養 | △ |
| インスリン注射 | ○ | 疼痛看護(麻薬有) | ○ |
| 浣腸・摘便 | ○ | 痰の吸引 | ○ |
| 認知症 | ○ | 輸血ポンプ | × |
| 人工肛門管理 | ○ | 透析(腹膜透析含む) | △ |
| 人工呼吸器 | × | 難病 | ○ |
| 留置カテーテル | ○ | 終末期 | ○ |
| 看取り・看取りケア | ○ | | |