

デイサービス 暖らん

| | | | |
|---|-----------------|--------------------------------|--------------|
| 1 | 事業所名 | デイサービス 暖らん | |
| 2 | 代表者名 | 寺崎 英知 | |
| 3 | 事業所在地 | 〒842-0031 佐賀県神埼郡吉野ヶ里町吉田2386番地1 | |
| 4 | 代表電話番号 | 0952-37-5306 | |
| 5 | FAX番号 | 0952-37-5316 | |
| 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 | | |
| 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 ～ 16:30 |
| | | 定休曜日 | 無 |

| | |
|------------------------|---|
| 対応範囲等(○:可 △:条件付で可 ×:否) | |
| 対応可能地域 | 佐賀中部広域連合管内(神埼市・佐賀市・小城市・多久市・吉野ヶ里町) 鳥栖地区広域市町村圏組合管内(鳥栖市・基山町・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 | △ | | |
