

【訪問介護】

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|-----|------------|-----------------------------------------|-----|-----|----|--|--|
| 基礎情報 | 事業所名 | サンキ・ウエルビィ介護センター竹原 | | | | | | | 管理者名 | 林 妙子 | | | | | |
| | 住所 | 〒725-0026 竹原市中央3丁目3-16 | | | | | | | TEL | 0846-23-5451 | | | | | |
| | | | | | | | | | FAX | 0846-23-5452 | | | | | |
| | 営業日・時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 休業日 | 記載はセンター営業日でありヘルパーは無休で対応。(人員の都合で休む場合もあり) | | | | | |
| | | 8:30 ~ 17:30 | 8:30 ~ 17:30 | 8:30 ~ 17:30 | 8:30 ~ 17:30 | 8:30 ~ 17:30 | / | / | | | | | | | |
| 営業実施地域 | 竹原市 呉市(安浦町のみ) 東広島市(安芸津町のみ) | | | | | 所属ヘルパー数 (常勤換算) | | | 常勤2名、非常勤3名 | | | | | | |
| 加算・実費等 | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)、地域外は交通費(21円/1km) | | | | | | | | | | | | | | |
| 受け入れ | 経管栄養 | スーマ | HOT | 気切 | 人工呼吸器 | 在宅中心 静脈栄養 | 留置カテ テル | 看取り | 終末期 | 難病 | 障がい | 認知症 | 精神 | | |
| | × | × | × | × | × | × | × | 要相談 | 要相談 | 要相談 | ○ | ○ | ○ | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------|------------------------------|-----|----|-------|-------------------|------------|-----|------|--------------|-----|-----|-----|--|--|
| 基礎情報 | 事業所名 | 訪問介護事業所 くろたき | | | | | | | 管理者名 | 戸田 恵 | | | | | |
| | 住所 | 〒729-2316 竹原市忠海中町三丁目13番1号 | | | | | | | TEL | 0846-26-0928 | | | | | |
| | | | | | | | | | FAX | 0846-26-0952 | | | | | |
| | 営業日・時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 休業日 | 12/30~1/3 | | | | | |
| | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | |
| 営業実施地域 | 竹原市内 | | | | | 所属ヘルパー数 (常勤換算) | | | 8名 | | | | | | |
| 加算・実費等 | 特定処遇改善加算Ⅰ、特定事業所加算Ⅱ | | | | | | | | | | | | | | |
| 受け入れ | 経管栄養 | スーマ | HOT | 気切 | 人工呼吸器 | 在宅中心 静脈栄養 | 留置カテ テル | 看取り | 終末期 | 難病 | 障がい | 認知症 | 精神 | | |
| | × | × | × | × | × | × | × | 要相談 | ○ | 要相談 | ○ | ○ | 要相談 | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | | |