TSUNAGUみと調査票

④短期入所

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | |
| 事業所指定番号 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話／FAX | (電話)　　　　　　　　　　　　(FAX) | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| ホームページ | あり　なし | | | | |
| 法人・会社名 |  | | | | |
| 主たる対象障害種別 | 身体障害　知的障害　精神障害  障害児　　重度心身障害 | | | 定員 | 名 |
| 送迎（入所退所時） | あり　なし | 送迎範囲 |  | | |
| 送迎（利用中の受診等） | あり　なし | 送迎範囲 |  | | |
| 医療的ケア | 対応不可　　喀痰吸引対応　可：1号研修終了者在籍あり  （特定の）喀痰吸引対応　可：3号研修修了者在籍あり  経管栄養対応　可：1号・2号研修修了者在籍あり  （特定の）経管栄養対応　可：3号研修修了者在籍あり  看護師在籍あり | | | | |
| 食費 |  | | | | |
| その他の必要な費用 |  | | | | |

２枚目に続きます　☞

|  |  |
| --- | --- |
| 居室 | 個室　　2人部屋　　3人部屋　　4人部屋 |
| 館内設備  バリアフリー等 | 車イス対応　　床面に段差なし　　エレベーター  インターネット環境（Wi-Fiなど） |
| 入浴設備 | 浴室（居室内）　共同浴室　　リフトあり　　特殊浴槽 |
| トイレ設備 | トイレ（居室内）　　共同トイレ　　手すり  車イス対応　　オストメイト対応 |
| 利用時に用意する  物品等 |  |
| 事業所の紹介・  利用方法等  （1２0字以内） |  |

以上