

## ホームページ「ケアネットせとうち」掲載内容について

## 《新規登録届出書》

## 1 一般サイト 掲載用

&lt;基本情報&gt;

記入日 令和 年 月 日

事業所名		
所在地	〒 -	
記入者 (氏名・職種)	フリガナ	
TEL	( )	-
FAX	( )	-
e-mail	@	
ホームページの有無	あり・なし	リンク先
	但し、営利の内容が含まれている場合、リンク先は掲載出来ませんのでご了承ください。	
定員	個室	名
	2人部屋	名
	多床室	名
メッセージについて(100字まで)		

(裏面あり)

## 2 専用サイト(介護・医療・福祉専門職) 掲載用

<基本情報以外の内容>

記入日 令和 年 月 日

相談可能な時間帯	: ~ :	
実施事項	対応可能○、要相談△、不可能×	備考
経鼻栄養の方	○・△・×	
胃瘻の方	○・△・×	
TPNの方(中心静脈栄養法)	○・△・×	
ストーマの方	○・△・×	
留置カテーテルの方	○・△・×	
在宅酸素療法の方	○・△・×	
透析の方	○・△・×	
インスリン注射が必要な方	○・△・×	
人工呼吸器の方	○・△・×	
気管切開患者の方	○・△・×	
たんの吸引の必要な方	○・△・×	
終末期の方	○・△・×	
感染症の方	○・△・×	
創傷処置が必要な方	○・△・×	
認知症の方	○・△・×	
精神疾患の方	○・△・×	
<連携の窓口について>		
担当者名		
メッセージについて(100字まで)		