

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

<基本情報>

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	○・△・×		
P-TEG(食道瘻)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	○・△・×		
たんの吸引が必要な方	○・△・×	介護職員の吸引等制度研修の履修	済・未
終末期の方	○・△・×	ターミナル加算の算定	有・無
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)			