

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 / 職種		
TEL	()	-	
FAX	()	-	
e-mail	@		
ホームページの有無	あり・なし	リンク先	
<small>※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。</small>			
サービス内容	営業時間		
	休日		
メッセージ・PR等(100字まで)			

2 専用サイト(介護・医療・福祉専門職) 掲載用

記入日 令和 年 月 日

＜基本情報以外の内容＞

24時間連絡	している・していない	具体例があればご記入ください
24時間訪問	している・していない	
土・日・祝日対応	土・日・祝	
勤務時間外・休業日の訪問	している・していない	
サービス提供エリア	瀬戸内市全域・市内一部()・岡山市東区・備前市・赤磐市	
多職種連携の窓口	担当者	
実施事項	対応可能○、要相談△、対応不可×	備考
経鼻栄養	○・△・×	
胃瘻	○・△・×	
TPN(中心静脈栄養法)	○・△・×	
ストーマ	○・△・×	
留置カテーテル	○・△・×	
在宅酸素療法	○・△・×	
透析	○・△・×	
インスリン注射が必要	○・△・×	
人工呼吸器	○・△・×	
気管切開患者	○・△・×	
たんの吸引の必要	○・△・×	
終末期	○・△・×	
感染症	○・△・×	
創傷処置が必要	○・△・×	
認知症	○・△・×	
精神疾患	○・△・×	

スタッフの構成

介護福祉士	名
介護職員	名()
その他	名()

※介護職員、その他の職員については、()内に具体的な職種及び人数を記入してください。

メッセージ・PR等(100字まで)