大崎市在宅医療・介護連携推進事業

大崎市医療・介護資源マップ申請書（訪問看護ステーション用）

記　入　日　　令和　　年　　月　　日

事業所名

記入者名

　大崎市では，インターネットを通じて市内の公共施設などの地図情報を提供するサイトとして「おおさきわが街ガイド」を開設し，「大崎市医療・介護資源マップ」の中で医療・介護事業所等の情報を掲載しております。

このたび新規に開設いたしました貴事業所の情報を掲載することに同意をいただける場合には，下記調査票についてご記入頂き，**社会福祉課（ＦＡＸ ２２－９０４７ または，メールshafuku@city.osaki.miyagi.jp）**まで送信お願いします。

１基本情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 項　　　目 | 内　　 容 |
| １ | 事業所名 |  |
| ２ | 管理者名 |  |
| ３ | 郵便番号・所在地 | 〒 |
| ４ | 電話番号・FAX番号 | ☎  FAX |
| ５ | 営業時間 |  |
| ６ | 定休日 |  |
| ７ | ホームページ | 無・有（ ） |
| ８ | メールアドレス | 無・有（ ） |
| ９ | 24時間の対応 | 可・不可・その他（　　　　　　　　　　） |
| １０ | 担当者氏名 |  |
| １１ | ケース会議の参加可能な時間帯 |  |

　２．訪問看護事業所における対応の可否（対応可能な項目に○を付けて下さい）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 項 目 | 回　答 | NO | 項　　目 | 回　答 |
| １ | 精神疾患の方 |  | １０ | インスリン注射 |  |
| ２ | 小児の方 |  | １１ | 中心静脈管理 |  |
| ３ | 難病の方 |  | １２ | 褥瘡処置 |  |
| ４ | 訪問リハビリテーション |  | １３ | ストーマ管理 |  |
| ５ | 気管切開管理 |  | １４ | 在宅での看取り |  |
| ６ | 人工呼吸管理 |  | １５ | たん吸引 |  |
| ７ | 在宅酸素療法 |  | １６ | たん吸引指導看護師の在籍の有無 |  |
| ８ | 留置カテーテル |  | １７ | 対応可能地域（可能な地域すべてに○を付けてください） | |
| ９ | 経管栄養管理 |  | 古川・松山・三本木・鹿島台・岩出山・鳴子・田尻 | |

３．アピールポイント

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |