

○利用希望があり、新規で指定した事業所

事業所名	指定期間	所在地	利用者	施設概要
看護小規模 多機能シ ェント	平成29年3月10日～ 平成35年3月9日	恵那市大井町 2220番地1	3名	登録定員 29名

※施設基準等については恵那市が確認済みである。

① H29.3.10 指定利用者

- ・中津川市茄子川 女性 78歳 要介護5
- ・利用を希望する理由

被保険者は胃癌により胃を全摘し、日常生活全般に見守り介助が必要で、中心静脈栄養にて栄養補給をしているため、点滴管理及びバルン管理などの医療行為が必要な状態で、家族・本人が在宅での介護を強く希望されており、看護小規模多機能型居宅介護事業者を希望された。

② 利用者の追加（H29.3.29 指定）

- ・中津川市茄子川 女性 91歳 要介護4
- ・利用を希望する理由

被保険者は、平成28年12月に脳梗塞を発症し寝たきり状態で、褥瘡ができ、栄養状態も良くないため胃ろう造設をした。

H29年3月に退院し、褥瘡処置・胃ろう管理・バルン管理等は、訪問看護サービスを受けながら在宅生活を続けているが、家族は、介護サービスを受けながら自宅で看っていくことを希望され、看護小規模多機能型居宅介護事業者の利用を希望された。

③ 利用者の追加（H29.5.29 指定）

- ・中津川市蛭川 男性 68歳 要介護5
- ・利用を希望する理由

被保険者は、ALSと診断され、人工呼吸器を装着している。現在、病院に退院後も、本人、家族ともに自宅での生活を望むが、家族は高齢の母と妻の3人暮らし、就労（自営）により生活も維持しなければならないため、人工呼吸器管理や喀痰吸引等の対応可能な看護小規模多機能型居宅介護事業者を希望された。

<根拠法令>

介護保険法（平成九年十二月十七日法律第百二十三号）

（指定地域密着型サービス事業者の指定）

第七十八条の二

- 6 市町村長は、第四十二条の二第一項本文の指定を行おうとするとき又は前項第四号の規定により同条第一項本文の指定をしないこととするときは、あらかじめ、当該市町村が行う介護保険の被保険者その他の関係者の意見を反映させるために必要な措置を講じなければならない。

付表 3-1 複合型サービス事業所の指定に係る記載事項

受付番号

事業所	フリガナ	カンゴショウキボタキノウ シェント					
	名称	看護小規模多機能 シェント					
	所在地	(郵便番号 509-7201) 岐阜県恵那市大井町 2220 番地 1 ギフケン エナシ オオイチョウ 2220 バンチ 1					
	連絡先	電話番号	0573-22-9513		FAX 番号	0573-59-8232	
当該事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条文 第 2 条 第 11 号							
併設施設等	種別	訪問看護	名称	訪問看護ステーション シェント	事業所番号	2161790072	
		訪問介護		訪問介護ステーション シェント		2171700749	
		居宅介護支援		ケアプラン シェント		2171700988	
訪問看護事業所の指定の有無		(有・無)	病院、診療所、訪問看護ステーションの別		訪問看護ステーション		
		名称	訪問看護ステーション シェント	事業所番号	2161790072		
管理者	フリガナ	ヨシダ マキ		住所	(郵便番号 509-7201) 岐阜県恵那市大井町 1297 番地 10		
	氏名	吉田真木					
	生年月日	昭和 35 年 8 月 21 日					
	事業所内の従業者との兼務の有無		(有・無)	(職種：看護師)			
	他事業所の従業者との兼務の有無		(有・無)	事業所の名称		事業所番号	
				兼務する職種及び勤務時間等			
通いサービスの利用者数 (推定数を記入)				18 人			
登録定員	29 人		通いサービスの利用定員	18 人		宿泊サービスの利用定員	9 人
従業者の職種・員数			介護従事者		うち看護職員		介護支援専門員
			専従	兼務	専従	兼務	専従 兼務
常勤 (人)			7	1	3	1	
非常勤 (人)			10		8		1
常勤換算後の人数 (人)			14.6		8.6		
基準上の必要人数 (人)							
適合の可否							
建築構造概要	耐火構造物、準耐火構造物等の別						
	居間及び食堂の合計面積			58.34 m ²		適合の可否	
	個室の宿泊室	9 室	うち床面積 6.4 m ² 以上 7.43 m ² 未満の宿泊室 (病院又は診療所である場合)				室
	個室以外の宿泊室の合計面積	m ²	宿泊サービスの利用定員から個室の定員数を減じた数	0 人	基準上の必要数値	m ² 以上	適合の可否
主な揭示事項	営業日	月曜日～日曜日					
	営業時間	8 時 30 分から 17 時 30 分					
	登録定員	29 人					
	通いサービスの利用定員	18 人					
	宿泊サービスの利用定員	9 人					
	利用料	法定代理受領分 (一割又は二割負担分) 法定代理受領分以外					
	食事の提供に要する費用	1,500 円/日					
	宿泊に要する費用	2,200 円/泊					
	通常の事業実施地域	大井町・長島町・東野・三郷町・武並町・笠置町・中野方町					
	力協	名称	市立恵那病院		主な診療科名	総合	
	名称			主な診療科名			
運営推進会議の有無			(有・無)				
添付書類			別添のとおり				

看護小規模多機能 シェント の概要

所在地 恵那市大井町2220番地1

施設名 看護小規模多機能 シェント

電話番号 0573-22-9513

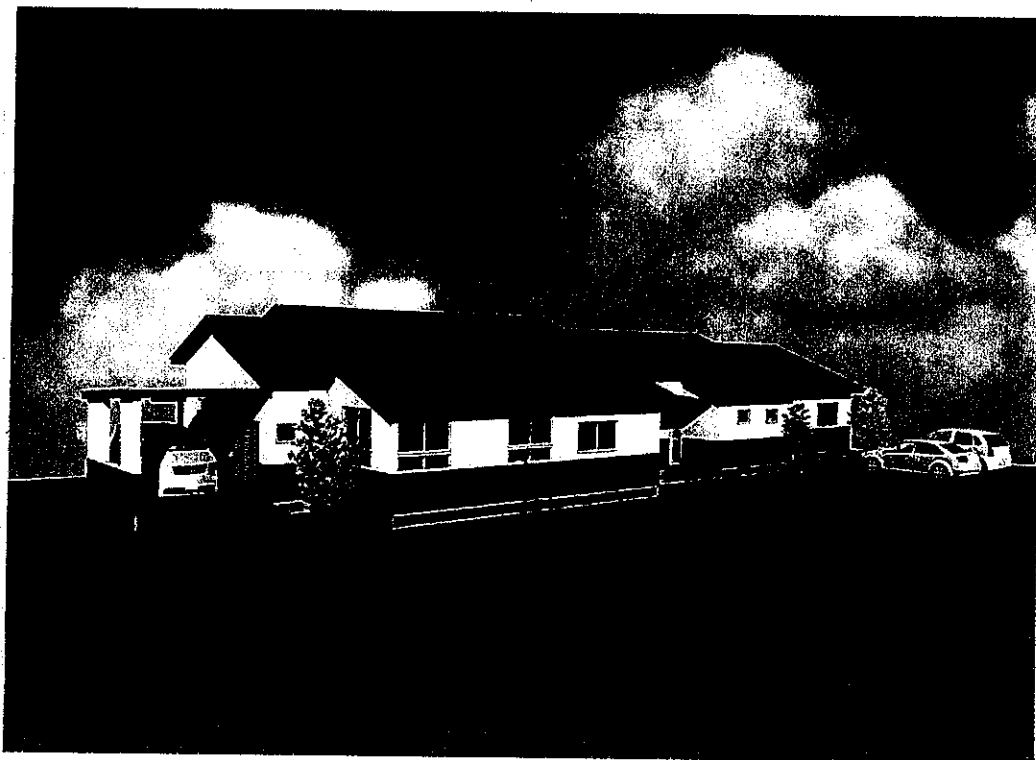
FAX場号 0573-59-8232

開所日 平成29年3月1日

施設管理者（施設長） 吉田真木

登録定員数 29名 通い定員数 18名 泊まり定員数 9名

ご利用できる方は、要介護1～要介護5の方になります。



平面图

2F (Second Floor) Room Details:

- スロープ (Staircase):** 8.91㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.91㎡
- 予備室兼倉庫 (Bedroom and Storage):** 8.91㎡
- 脱衣室 (Dressing Room):** 12.42㎡
- ユニットバス (Unit Bath):** 6.21㎡
- ユニットバス (Unit Bath):** 6.21㎡
- 土間 (Ground Floor):** 6.21㎡
- 通路 (Corridor):** 6.21㎡
- 洗面所 (Bathroom):** 2.48㎡
- 便所 (Toilet):** 4.14㎡
- 洗面所 (Bathroom):** 2.48㎡
- 収納 (Storage):** 2.48㎡
- 廊下 (Hallway):** 36.44㎡
- 居間・食堂 (Living and Dining Room):** 58.34㎡
- ステーション (Station):** 19.87㎡
- 便所 (Toilet):** 3.31㎡
- 厨房 (Kitchen):** 16.56㎡
- 玄関 (風除室) (Entrance (Wind-Blocking Room)):** 7.45㎡
- 車寄 (Car Garage):** 7.45㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.90㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.93㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.92㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.89㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.88㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.91㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.91㎡
- 居室 (Bedroom):** 8.92㎡
- 予備室 (Bedroom):** 9.09㎡
- ベランダ (Balcony):** 9.09㎡

Google 株式会社シエント

