

市町村名 大田原市	基本情報	4事業形態	定員	個室	2人床	多床室	送迎範囲 *は訪問範囲	入浴設備	事業所アピール
	1事業所名	<input type="checkbox"/> 老人保健施設						一般浴 特別浴	
	小規模多機能型居宅介護 四季の風	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム						一般浴 特別浴	
	2所在地	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム						一般浴 特別浴	
	〒:324-0052	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅						一般浴 特別浴	
	大田原市城山1-6-19	<input type="checkbox"/> グループホーム						一般浴 特別浴	
	3連絡先	<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						一般浴 特別浴	
	☎:0287-23-5880	<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴 特別浴	
	FAX:0287-23-6226	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設	18	9			大田原市内	一般浴 特別浴	
	mail:	<input type="checkbox"/> 通所介護事業所						一般浴 特別浴	
更新日:	<input type="checkbox"/> 通所リハビリ						一般浴 特別浴		
	<input type="checkbox"/> 訪問入浴事業所					*	土日対応	祝日対応	
	<input type="checkbox"/> 訪問介護事業所					*			

可	不可	要相談	他職種との連携
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問診療・往診受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問看護受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問歯科受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問栄養指導受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問リハビリ受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	どこでも連絡帳
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療介護資源マップシステムへの情報提供
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	県レベルで公表
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	容態に応じたケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	ターミナルケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	看取りのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	重度の認知症
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	慢性維持透析通院
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	疥癬など、感染症管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	けいれん・てんかん発作時のケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	精神疾患
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	薬剤使用者へのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	麻薬服用・貼付のケア
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	服薬援助・管理(点眼薬等を含む)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	吸入
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	インスリン注射
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	インスリン注射 (一回のみ)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	中心静脈栄養
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	点滴・注射(インスリン注射以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	慢性疼痛の管理(がん末期以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	がん末期の疼痛管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	ドレナージ管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	浣腸
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	軟膏塗布
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	吸引
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	摘便
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	胃ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	腸ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	経鼻経管栄養による栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	膀胱(留置)カテーテルの管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	人工肛門の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	人工膀胱の管理
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	酸素療法管理(在宅酸素・酸素吸入)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	人工呼吸器の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	気管切開の処置・管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	摂食・嚥下訓練
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	NPPV(非侵襲的陽圧換気)装着
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	褥創などの傷処置
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

市町村名 大田原市	基本情報	4事業形態	定員	個室	2人床	多床室	送迎範囲 *は訪問範囲	入浴設備	事業所アピール
	1事業所名	<input type="checkbox"/> 老人保健施設						一般浴 特別浴	明るく家庭的な雰囲気を大切にしております。
	小規模多機能型居宅介護事業所 かをる	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム						一般浴 特別浴	
	2所在地	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム						一般浴 特別浴	
	〒:324-0246	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅						一般浴 特別浴	
	大田原市寒井1344-2	<input type="checkbox"/> グループホーム						一般浴 特別浴	
	3連絡先	<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						一般浴 特別浴	
	☎:0287-54-3338	<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴 特別浴	
	FAX:0287-54-3338	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設	18	5			大田原市東部	<input type="checkbox"/> 一般浴 <input checked="" type="checkbox"/> 特別浴	
	mail:	<input type="checkbox"/> 通所介護事業所						一般浴 特別浴	
更新日:	<input type="checkbox"/> 通所リハビリ						一般浴 特別浴		
	<input type="checkbox"/> 訪問入浴事業所					*	土日対応	祝日対応	
	<input type="checkbox"/> 訪問介護事業所					*			

可	不可	要相談	他職種との連携
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問診療・往診受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問看護受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問歯科受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問栄養指導受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問リハビリ受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	どこでも連絡帳
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療介護資源マップシステムへの情報提供
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	県レベルで公表
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	容態に応じたケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ターミナルケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	看取りのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	重度の認知症
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	慢性維持透析通院
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	疥癬など、感染症管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	けいれん・てんかん発作時のケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	精神疾患
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	薬剤使用者へのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	麻薬服用・貼付のケア
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	服薬援助・管理(点眼薬等を含む)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	吸入
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	インスリン注射
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	インスリン注射 (一回のみ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	中心静脈栄養
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	点滴・注射(インスリン注射以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	慢性疼痛の管理(がん末期以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	がん末期の疼痛管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ドレナージ管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	浣腸
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	軟膏塗布
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	吸引
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	摘便
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	胃ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	腸ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	経鼻経管栄養による栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	膀胱(留置)カテーテルの管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	人工肛門の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	人工膀胱の管理
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	酸素療法管理(在宅酸素・酸素吸入)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	人工呼吸器の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	気管切開の処置・管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	摂食・嚥下訓練
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	NPPV(非侵襲的陽圧換気)装着
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	褥創などの傷処置
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

市町村名 大田原市	基本情報	4事業形態	定員	個室	2人床	多床室	送迎範囲 *は訪問範囲	入浴設備	事業所アピール
	1事業所名	<input type="checkbox"/> 老人保健施設						一般浴 特別浴	
	シルバーサロン ころろ黒羽	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム						一般浴 特別浴	
	2所在地	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム						一般浴 特別浴	
	〒:324-0242	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅						一般浴 特別浴	
	大田原市大豆田468-4	<input type="checkbox"/> グループホーム						一般浴 特別浴	
	3連絡先	<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						一般浴 特別浴	
	☎:0287-54-3214	<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴 特別浴	
	FAX:0287-54-3239	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設	24	4	1	大田原市(黒羽・湯津上地域含む)	一般浴	特別浴	
	mail:	<input type="checkbox"/> 通所介護事業所					一般浴	特別浴	
更新日:	<input type="checkbox"/> 通所リハビリ					一般浴	特別浴		
	<input type="checkbox"/> 訪問入浴事業所				*		土日対応	祝日対応	
	<input type="checkbox"/> 訪問介護事業所				*				

可	不可	要相談	他職種との連携
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問診療・往診受け入れ
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問看護受け入れ
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問歯科受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	訪問栄養指導受け入れ
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問リハビリ受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	どこでも連絡帳
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療介護資源マップシステムへの情報提供
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	県レベルで公表
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	容態に応じたケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	ターミナルケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	看取りのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	重度の認知症
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	慢性維持透析通院
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	疥癬など、感染症管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	けいれん・てんかん発作時のケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	精神疾患
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	薬剤使用者へのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	麻薬服用・貼付のケア
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	服薬援助・管理(点眼薬等を含む)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	吸入
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	インスリン注射
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	インスリン注射 (一回のみ)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	中心静脈栄養
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	点滴・注射(インスリン注射以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	慢性疼痛の管理(がん末期以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	がん末期の疼痛管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	ドレナージ管理
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	浣腸
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	軟膏塗布
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	吸引
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	摘便
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	胃ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	腸ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	経鼻経管栄養による栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	膀胱(留置)カテーテルの管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	人工肛門の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	人工膀胱の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	酸素療法管理(在宅酸素・酸素吸入)
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	人工呼吸器の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	気管切開の処置・管理
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	摂食・嚥下訓練
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	NPPV(非侵襲的陽圧換気)装着
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	褥創などの傷処置
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

市町村名 那須塩原市	基本情報	4事業形態	定員	個室	2人床	多床室	送迎範囲 *は訪問範囲	入浴設備	事業所アピール
	1事業所名 小規模多機能型居宅介護事業所 みんなの家	<input type="checkbox"/> 老人保健施設						一般浴 特別浴	
	2所在地 〒: 329-2705 那須塩原市南郷屋4丁目32-36	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム						一般浴 特別浴	
	3連絡先 ☎: 0287-38-0301 FAX: 0287-38-0302 mail: 更新日:	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム						一般浴 特別浴	
		<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅						一般浴 特別浴	
		<input type="checkbox"/> グループホーム						一般浴 特別浴	
		<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						一般浴 特別浴	
		<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴 特別浴	
		<input checked="" type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設	29	9			那須塩原市全域	一般浴 特別浴	
		<input type="checkbox"/> 通所介護事業所						一般浴 特別浴	
	<input type="checkbox"/> 通所リハビリ						一般浴 特別浴		
	<input type="checkbox"/> 訪問入浴事業所					*	土日対応		
	<input type="checkbox"/> 訪問介護事業所					*	祝日対応		

可	不可	要相談	他職種との連携
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問診療・往診受け入れ
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問看護受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問歯科受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	訪問栄養指導受け入れ
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問リハビリ受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	どこでも連絡帳
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療介護資源マップシステムへの情報提供
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	県レベルで公表
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	容態に応じたケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ターミナルケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	看取りのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	重度の認知症
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	慢性維持透析通院
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	疥癬など、感染症管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	けいれん・てんかん発作時のケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	精神疾患
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	薬剤使用者へのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	麻薬服用・貼付のケア
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	服薬援助・管理(点眼薬等を含む)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	吸入
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	インスリン注射
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	インスリン注射 (一回のみ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	中心静脈栄養
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	点滴・注射(インスリン注射以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	慢性疼痛の管理(がん末期以外)
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	がん末期の疼痛管理
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ドレナージ管理
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	浣腸
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	軟膏塗布
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	吸引
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	摘便
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	胃ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	腸ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	経鼻経管栄養による栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	膀胱(留置)カテーテルの管理
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人工肛門の管理
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人工膀胱の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	酸素療法管理(在宅酸素・酸素吸入)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	人工呼吸器の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	気管切開の処置・管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	摂食・嚥下訓練
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	NPPV(非侵襲的陽圧換気)装着
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	褥創などの傷処置
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

市町村名 那須塩原市	基本情報	4事業形態	定員	個室	2人床	多床室	送迎範囲 *は訪問範囲	入浴設備	事業所アピール
	1事業所名	<input type="checkbox"/> 老人保健施設						一般浴 特別浴	
	小規模多機能型居宅介護事業所うぐいす荘	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム						一般浴 特別浴	
	2所在地	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム						一般浴 特別浴	
	〒: 329-3142	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅						一般浴 特別浴	
	那須塩原市佐野89-4	<input type="checkbox"/> グループホーム						一般浴 特別浴	
	3連絡先	<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						一般浴 特別浴	
	☎:0287-73-2250	<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴 特別浴	
	FAX:0287-73-2258	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設	25	9	0	0		一般浴 特別浴	
	mail:	<input type="checkbox"/> 通所介護事業所						一般浴 特別浴	
更新日:	<input type="checkbox"/> 通所リハビリ						一般浴 特別浴		
	<input type="checkbox"/> 訪問入浴事業所					*	土日対応	祝日対応	
	<input type="checkbox"/> 訪問介護事業所					*			

可	不可	要相談	他職種との連携
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問診療・往診受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問看護受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問歯科受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問栄養指導受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問リハビリ受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	どこでも連絡帳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療介護資源マップシステムへの情報提供
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	県レベルで公表
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	容態に応じたケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ターミナルケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	看取りのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	重度の認知症
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	慢性維持透析通院
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	疥癬など、感染症管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	けいれん・てんかん発作時のケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	精神疾患
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	薬剤使用者へのケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	麻薬服用・貼付のケア
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	服薬援助・管理(点眼薬等を含む)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吸入
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	インスリン注射
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	インスリン注射 (一回のみ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	中心静脈栄養
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	点滴・注射(インスリン注射以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	慢性疼痛の管理(がん末期以外)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	がん末期の疼痛管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ドレナージ管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	浣腸
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	軟膏塗布
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

可	不可	要相談	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吸引
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	摘便
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	胃ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	腸ろうによる栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	経鼻経管栄養による栄養管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	膀胱(留置)カテーテルの管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人工肛門の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人工膀胱の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	酸素療法管理(在宅酸素・酸素吸入)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人工呼吸器の管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	気管切開の処置・管理
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	摂食・嚥下訓練
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NPPV(非侵襲的陽圧換気)装着
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	褥創などの傷処置
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

