

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	
	グループホームこころ親園	<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	
	〒: 324-0044	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅						一般浴	特別浴	
	大田原市親園3003	<input checked="" type="checkbox"/> グループホーム	18	18				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	
	☎:0287-47-6650	<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴	特別浴	
	FAX:0287-47-6651	<input type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設						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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問栄養指導受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	訪問リハビリ受け入れ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<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"/>	

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"/>	
<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"/>	
<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"/>	排便
<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"/>	

市町村名	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
								一般浴	特別浴	
那須塩原市	1事業所名	<input type="checkbox"/> 老人保健施設						一般浴	特別浴	入浴環境は、一般家庭で使用されている普通のユニットバスになります。
	グループホーム 和(なごみ)	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム					・要支援2～要介護5の認定を受けている	一般浴	特別浴	
	2所在地	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム					・那須塩原市住民(3ヶ月以上)	一般浴	特別浴	
	〒:329-3153	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅					・少人数の共同生活に支障がない	一般浴	特別浴	
	那須塩原市大原間72-1	<input checked="" type="checkbox"/> グループホーム	18	18	—	—	・認知症により家庭での生活に困難を来している	一般浴	特別浴	
	3連絡先	<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護					上記に該当する方を受け入れております	一般浴	特別浴	
	☎:0287-65-5753	<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴	特別浴	
	FAX:0287-67-3317	<input type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設						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"/>	

市町村名 那須町	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	家族の希望と対応の可能性についてきちんと向き合い、終末への取り組みは積極的に行っている。
	グループホーム ソフィア	<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	
	〒:329-3222	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅						一般浴 特別浴	
	那須大字寺子丙104-3	<input checked="" type="checkbox"/> グループホーム	18	18				<input checked="" type="checkbox"/> 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	
	☎:0287-72-7020	<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴 特別浴	
	FAX:0287-72-7066	<input type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設						一般浴 特別浴	
	mail:	<input type="checkbox"/> 通所介護事業所						一般浴 特別浴	
内容更新日付:	<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="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"/>	

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="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"/>	

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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	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"/>	

可	不可	要相談	
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吸引
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	排便
<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="radio"/>	<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="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="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="radio"/>	<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"/>	

市町村名 那須町	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	家族の希望と対応の可能性についてきちんと向き合い、終末への取り組みは積極的に行っている。
	グループホーム愛里須	<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	
	〒: 329-3215	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅						一般浴 特別浴	
	那須町大字寺子乙4402-2	<input checked="" type="checkbox"/> グループホーム	18	18				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	
	☎:0287-72-6550	<input type="checkbox"/> ショートステイ						一般浴 特別浴	
	FAX:0287-72-0570	<input type="checkbox"/> 小規模多機能介護施設						一般浴 特別浴	
	mail:	<input type="checkbox"/> 通所介護事業所						一般浴 特別浴	
内容更新日付:	<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="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"/>	

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="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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	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="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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="radio"/>	<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="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="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="radio"/>	<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"/>	