

「法人が県内で実施するサービス」の介護予防サービスについては「他」と記載

事業所名 (事業所番号)	☎ f a x	所在地	営業時間	サービス提供 地域	HP	24時間訪問看護の対応 急な病状の変化があった場合の 24時間の電話相談の対応	精神患者対応の有無 (○あり ×なし)	サービス内容 (○あり ×なし)	医療処置・介護サービスなどの対応 (対応が「○」・「×」以外に「状況による」 場合はその旨記載してください)																				従業 者数 (名)	訪問介護看護以外に法人 が実施するサービス
								加算状況 (△予防は除く)	生活機能向上連携加算 I・II	認知症専門ケア加算 I・II	その他	経管栄養	末梢輸液(静脈注射)	中心静脈栄養	膀胱内留置カテーテル	腹膜透析(CAPD)	腎臓・膀胱瘻	ストマ(人工肛門)	ストマ(人工膀胱)	酸素療法	気管切開(カニューレ)	吸引・吸入	人工呼吸器	褥瘡の処置	疼痛管理(麻薬など)	看取り	身体介護	家事援助		
24時間訪問ステーション 鯖江きらめき (1890700105)	☎ 52-8050 f a x 52-8051	小黒町3丁目10-21	24時間	鯖江市内	○	○	○	×	×	×	-	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○	○	常5非6	1	認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護・認知症対応型共同生活介護・他