**FAX：０８８－８５５－７７７６**

**一般社団法人高知県訪問看護連絡協議会　事務局**

**「高知県内　訪問ステーション【ガイドブック】」事業所情報アンケート**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名（法人名・会社名） |  |
| ステーション名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |  |  |
| 記入者氏名 |  | 役職名 |  |
| 2023年度ガイドブックに事業所情報を掲載してよいか　※ｶﾞｲﾄﾞﾌﾞｯｸ掲載は本協議会の会員事業所に限る　※非会員事業所は事業所名のみ掲載予定 | □掲載可　　□掲載不可（☑を入れてください） |

貴訪問看護ステーションにて医療保険及び介護保険にて申請されている加算の情報及び、対応可能なケース等について、下記該当する項目に☑をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 24時間対応/緊急時訪問看護について | □24時間対応　□緊急時訪問看護　　□対応不可 |
| リハビリについて | □PT　　□OT　　□ST　　□Nsによるリハ　　□リハ不可　　 |
| 訪問について | □夜間早朝対応　　□夜間早朝対応（要相談）□土曜対応　　□土曜対応（半日）　　□土曜対応（要相談）□日曜対応　　□日曜対応（半日）　　□日曜対応（要相談）□祝日対応　　□祝日対応（要相談） |
| 対応可能な状態・管理 | □ﾀｰﾐﾅﾙｹｱ　□認知症　　　□疼痛管理　　□悪性腫瘍□神経難病 □精神疾患　 □医療的ケア児□中心静脈栄養管理　 □人工呼吸器対応 □気管切開管理 |
| 事業実施地域（例：高知市・南国市・香南市） |  |

 **ご回答は　１月１８（水）までにお願いします**