ＮＯ．２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入所型介護サービスの状況 | | | |
| サービス種類 | | 事業者名 | 特　徴 |
| (短期入所サービス） | |  | |
|  | 短期入所生活介護  （ショートステイ） | 事業者Ａ |  |
| 短期入所療養介護  （医療ショート） | 事業者Ｂ |  |
| (長期入所系サービス） | |  | |
|  | 介護老人福祉施設  （特別養護老人ホーム） | 施設Ａ |  |
|  | 介護老人保健施設 | 施設Ｂ |  |
|  | 特定施設入所者生活介護  （有料老人ホーム等） | 施設Ｃ |  |
| (地域密着型サービス） | |  | | |
|  | 小規模多機能型  居宅介護支援 | 施設Ａ |  |
|  | 認知症対応型共同生活介護  （グループホーム） | 施設Ｂ |  |
|  | 認知症対応型通所介護 | 施設Ｃ |  |
|  | その他 |  |  |
| その他のサービスやボランティア活動の状況 | | | |
| サービスの種類 | | サービス名 | 特　徴 |
| 自治体サービス  （高齢者・障がい者へのサービス） | | サービスＡ |  |
| サービスＢ |  |
| 民間有料サービス  （配食、家事援助、介護援助等） | | 有料サービスＡ |  |
| 有料サービスＢ |  |
| ボランティア活動 | | 団体Ａ |  |
| 福祉機器等 | | | |
| 種　類 | | 店名 | 特　徴 |
| 福祉用具等販売店 | | 販売店Ａ |  |
| 住宅改修実施工務店 | | 工務店Ａ |  |
| 近隣との関係、地域との交流状況 | | | |
|  | | | |
| 介護等に関する相談窓口 | | | |
|  | | | |