

| No. | 項目 | 内 容 | | | | | | | | |
|-----|---------------------|--|----|------|-----|-----|------|-----|-----|-----|
| 1 | 施設種別（該当する種別に○） | 指定介護療養型医療施設、介護医療院、 <u>介護老人保健施設</u> 、特別養護老人ホーム 養護老人ホーム、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム 生活支援ハウス、サービス付高齢者向け住宅 障害児入所施設、障害者支援施設、障害者グループホーム | | | | | | | | |
| 2 | 施設名 | 介護老人保健施設 とちぎ | | | | | | | | |
| 3 | 所在地 | 宇都宮市埴田1-1-20 | | | | | | | | |
| 4 | 電話番号(感染症発生時) | 028-623-0000 | | | | | | | | |
| 5 | 担当者(感染症発生時) | 宇都宮 一郎 | | | | | | | | |
| 6 | FAX | 028-623-●●×× | | | | | | | | |
| 7 | メールアドレス | tochigi●●@×××.ne.jp | | | | | | | | |
| 8 | 施設管理者 | 栃木 まるお | | | | | | | | |
| 9 | 入所者数（うちショートステイ利用者数） | 80 (8) | | | | | | | | |
| 10 | 職員数 | 100 | | | | | | | | |
| 11 | 職員のうち医療従事者の有無 | <u>あり</u> なし | | | | | | | | |
| 12 | 職種別の人数 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: yellow;">医師</td> <td>2名</td> <td style="background-color: yellow;">看護師</td> <td>4名</td> <td style="background-color: yellow;">介護職員</td> <td>40名</td> <td style="background-color: yellow;">その他</td> <td>54名</td> </tr> </table> | 医師 | 2名 | 看護師 | 4名 | 介護職員 | 40名 | その他 | 54名 |
| 医師 | 2名 | 看護師 | 4名 | 介護職員 | 40名 | その他 | 54名 | | | |
| 13 | 連携している医療機関名 | とちぎ●●病院 | | | | | | | | |
| 14 | 嘱託医 | 栃木 まるお | | | | | | | | |
| 15 | 施設構造 | 構造：フロア数_____フロア、ユニット数_____ユニット、1ユニット_____人利用 部屋数_____部屋（4人部屋____部屋、2人部屋____部屋、個室____部屋） | | | | | | | | |
| 16 | その他（特記事項） | | | | | | | | | |