

<大歳地域>

高齢者向け住まい ・住宅の種別	有料老人ホーム(住宅型)							
1 事業所名	有料老人ホーム 光の郷山口							
2 住 所	〒753-0825 山口市矢原町7-18							
3 電 話 番 号	083-933-6220				F A X	083-933-6221		
4 入所相談窓口	担当部署(ヘルパーステーション事務室)・直通電話(083-933-6220) 担当部署がない場合は担当名()							
5 入所対象者	☒ 60歳以上自立 ☐ 65歳以上自立 ☒ 要支援(①・②) ☒ 要介護(①・②・③・④・⑤)							
6 対応可能な利用者	[◎:今までに対応しており対応可、○:対応可、×:対応不可、△:対応検討]のうち当てはまるものをご記入ください。							
	経管栄養 (経鼻)	経管栄養 (胃ろう)	点滴管理	酸素療法	気管切開管理	吸引	透析	導尿
	×	×	×	◎	×	×	◎	×
	留置カテーテル 管理	ストーマ 管理	感染症	インスリン 管理	認知症	褥瘡処置	麻薬による 疼痛管理	看取り
	○	△	×	△	○	×	×	◎
7 入 浴 対 応	☒ 機械浴 ☐ 車イス入浴 ☐ 大浴場 ☐ 一般浴 ☒ 個浴 ☐ その他()							
8 連携医療機関	(医療機関名(光山医院山口)) (☒ 受診 ☐ 往診 ☒ 診療時間外の緊急連絡 ☐ 診療時間外の往診)							
	(医療機関名()) (☐ 受診 ☐ 往診 ☐ 診療時間外の緊急連絡 ☐ 診療時間外の往診)							
9 連携訪問看護	☐ なし ☒ あり (事業所名(光山医院山口訪問看護)) (事業所名())							
10 体 制 等	☐ 看護職員配置 ☒ 夜間職員配置 ☒ 受診同行 ☐ 個別外出の支援							
	☒ 療養食の対応〔(治療食)・(刻み食)・(軟菜食)・ミキサー食・(その他)(ソフト食)〕 ☒ その他(食事内容は透析食となっています。)							
11 独自ショートステイ	☐ なし ☒ あり (1日の利用料(5,000円) 食事代((含む)・含まず 1日 円)) (担当部署(ヘルパーステーション) 直通電話(083-933-6220))							
12 家賃／食費 (月額30日の場合)	家賃 40,000円 食費 45,000円 管理費 45,000円 その他(光熱水費 10,000円)							
13 事業所から一言	入居される方は透析患者様に限定しています。							