

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 さらら

2 住 所

〒753-0831 山口市平井116-2

3 電 話 番 号

083-901-3001

F A X

083-901-3003

4 入所相談窓口

担当部署()・直通電話(083-901-3001)
担当部署がない場合は担当名(施設長 松崎 美樹)

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
×	×	△	○	×	×	自分で通院 できれば○	自己管理可能 な場合は○
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
◎	◎	△	自己注射可 能な場合◎	◎	△	△	△

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(原田内科胃腸科医院)

☒ 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(たねくぼ整形外科クリニック)

☒ 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()

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()〕
☐ その他()

11 独自ショート
ステイ

☒ なし ☐ あり

1日の利用料(円) 食事代(含む・含まず 1日 円)

担当部署() 直通電話()

12 家賃／食費
(月額30日の場合)

家賃 トイレなし 40,000円 食費 42,000円 管理費 20,000円
その他(トイレ付 家賃 45,000円)

13 事業所から
一言

健康状態の相談や確認、お食事の提供等、利用者様の生活のサポートをいたします。