<仁保地域>

| サービス事業種別 | 認知症対応型共同生活介護 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 事業所名 | グループホーム はるひ苑 | | | | | | |
| 2 住所 | 〒753-0302　山口市仁保中郷2321-2 | | | | | | |
| 3 電話番号 | 083-929-5100 | | | FAX | 083-929-0123 | | |
| 4 相談窓口 | 担当部署（　　）・直通電話（083-929-5100）<br>担当部署がない場合は担当名（岡屋） | | | | | | |
| 5 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・胃ろう） | 点滴管理 | 酸素療法 | 気管切開管理 | 吸引 | 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 |
| | × | × | × | ◎ | × | × | ◎ |
| 6 入浴対応 | ☐機械浴　☐車イス入浴　☐一般浴　☑個浴　☑その他（リフト浴） | | | | | | |
| 7 連携医療機関 | 医療機関名（すえなが内科在宅診療所）<br>☑受診　☑往診　☑診療時間外の緊急連絡　☑診療時間外の往診<br>医療機関名（仁保病院）<br>☑受診　☐往診　☐診療時間外の緊急連絡　☐診療時間外の往診 | | | | | | |
| 8 連携訪問看護 | ☑なし　☐あり　事業所名（　　）<br>事業所名（　　） | | | | | | |
| 9 介護報酬算定体制 | ☑医療連携体制　☐看取り介護加算　☐若年性認知症利用者受入加算<br>☑認知症専門ケア加算　☐夜間支援体制加算 | | | | | | |
| 10 体制等 | ☑24時間看護師対応可能　☑受診同行　☑個別外出の支援<br>☑療養食の対応〔治療食・(刻み食)・(軟菜食)・ミキサー食・その他（　　）〕<br>☐その他（　　） | | | | | | |
| 11 ショートステイ | ☑なし　☐あり | | | | | | |
| 12 事業所から一言 | 在宅の延長線上にあるグループホームとして、出来る限り普通の生活を送って頂けるように努めています。 | | | | | | |