

<平川地域>

| 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         | ハートホーム平川グループホーム                                                                                                                                                                                                  |      |         |        |              |               |               |
| 2 住所           | 〒753-0851 山口県黒川729-2                                                                                                                                                                                             |      |         |        |              |               |               |
| 3 電話番号         | 083-934-7600                                                                                                                                                                                                     | F    | A       | X      | 083-934-7611 |               |               |
| 4 相談窓口         | 担当部署(青藍会地域包括ケアステーション)・直通電話(0120(2)81056)<br>担当部署がない場合は担当名( )                                                                                                                                                     |      |         |        |              |               |               |
| 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<br>(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<br>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<br>疼痛管理 | 看取り           |
|                | ○                                                                                                                                                                                                                | ○    | △       | ○      | ○            | ×             | ○             |
| 6 入浴対応         | <input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 車イス入浴 <input checked="" type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> 個浴 <input type="checkbox"/> その他( )                                                  |      |         |        |              |               |               |
| 7 連携医療機関       | ( 医療機関名(ハートクリニック南山口) )<br><input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> 往診 <input checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input type="checkbox"/> 診療時間外の往診                         |      |         |        |              |               |               |
|                | ( 医療機関名( ) )<br><input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input type="checkbox"/> 診療時間外の往診                                                                    |      |         |        |              |               |               |
| 8 連携訪問看護       | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり   ( 事業所名(青藍会在宅医療支援センター山口訪問看護ステーション) )<br>( 事業所名( ) )                                                                                          |      |         |        |              |               |               |
| 9 介護報酬<br>算定体制 | <input checked="" type="checkbox"/> 医療連携体制 <input type="checkbox"/> 看取り介護加算 <input checked="" type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算<br><input checked="" type="checkbox"/> 認知症専門ケア加算 <input type="checkbox"/> 夜間支援体制加算 |      |         |        |              |               |               |
| 10 体制等         | <input checked="" type="checkbox"/> 24時間看護師対応可能 <input checked="" type="checkbox"/> 受診同行 <input checked="" type="checkbox"/> 個別外出の支援                                                                             |      |         |        |              |               |               |
|                | <input checked="" type="checkbox"/> 療養食の対応〔治療食・刻み食・軟菜食・ミキサー食・その他(テンダー食)〕<br><input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                      |      |         |        |              |               |               |
| 11 ショー<br>ステイ  | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり                                                                                                                                               |      |         |        |              |               |               |
| 12 事業所から<br>一言 | 主治医、看護師など多職種と連携し、きめ細かく個々のニーズに対応しています。                                                                                                                                                                            |      |         |        |              |               |               |