

<阿東地域>

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 阿東園						
2 住所	〒759-1422 山口市阿東地福下286番地1						
3 電話番号	083-952-5003	F	A	X	083-952-5030		
4 相談窓口	担当部署()・直通電話(083-952-5003) 担当部署がない場合は担当名(管理者)						
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()						
7 連携医療機関	(医療機関名(藤原医院)) ☒ 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()) ☐ 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()) (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						
	☐ 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						
	☒ 療養食の対応〔治療食・ <u>刻み食</u> ・軟菜食・ <u>ミキサー食</u> ・ <u>その他</u> (トロミ付)〕 ☐ その他()						
11 ショー ステイ	☒ なし ☐ あり						
12 事業所から 一言	一人ひとりの思いを汲み取り、安心して生活を送って頂けるよう対応している。						