

<大内地域>

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 おいでませ							
2 住 所	〒753-0214 山口市大内御堀五丁目19番10号							
3 電 話 番 号	083-925-3555			F	A	X	083-902-2270	
4 相 談 窓 口	担当部署(施設長)・直通電話(090-7778-3255) 担当部署がない場合は担当名(管理者 白石 芳子)							
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	<input checked="" type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 車イス入浴 <input checked="" type="checkbox"/> 一般浴 <input checked="" type="checkbox"/> 個浴 <input type="checkbox"/> その他()							
7 連携医療機関	医療機関名(すえなが内科在宅診療所) <input 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 checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の往診							
	医療機関名(株式会社 悠愛 (長崎歯科)) <input type="checkbox"/> 受診 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 事業所名() <input type="checkbox"/> 事業所名()					
9 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(ソフト食)] <input type="checkbox"/> その他()							
10 ショートステイ	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり						
11 事業所から一言	家庭的な雰囲気の中で、入居者の自己決定を大切にその人らしく日常生活を送ってもらっております。							