＜平川地域＞

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			FAX	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　西泊（にしどまり））							
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 43,000円　　食費　42,000円　　管理費　20,000円 その他（トイレ付 家賃 48,000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。							