

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	住宅型有料老人ホーム なぎの森							
2 住 所	〒754-0002 山口市小郡下郷745-2							
3 電話番号	083-976-4708			F A X	083-976-4646			
4 入所相談窓口	担当部署()・直通電話() 担当部署がない場合は担当名(佐々木 豊)							
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
	△	◎	×	◎	×	×	△	△ 自己管理可能○
	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
	◎	◎	△	◎	◎	◎	△	◎
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(医療法人 清仁会 林病院) ☒ 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							
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(ソフト食)〕 ☐ 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 20,000～55,000円 食費 32,400円 共益費 25,000円 その他(サービス費 27,500円)							
13 事業所から 一言	職員が常駐しており、緊急時にも対応でき安心して頂けます。又、林病院の施設であり、受診、入院等にも早目に対応することが可能です。							