

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 びーだま							
2 住 所		〒753-0021 山口市桜畠1丁目3-42							
3 電話番号		083-902-8002		F A X		083-902-8055			
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(西部)							
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
		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(すえなが内科在宅診療所) (☒ 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()〕 ☐ 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 円 食費 円 管理費 円 その他()							
13 事業所から 一言									