

<平川地域>

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 山口リハ ^{やまぐち}						
2 住 所	〒753-0851 山口市黒川3380						
3 電話番号	083-921-1240			F	A	X	083-925-2550
4 相談窓口	担当部署(なし)・直通電話(083-921-1240) 担当部署がない場合は担当名(相談員 大平 圭子)						
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	☐ 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(山口リハビリテーション病院) 〕 〔 ☒ 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 〕						
8 連携訪問看護	☒ なし ☐ あり〔 事業所名() 〕 〔 事業所名() 〕						
9 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・刻み食・軟菜食・ <u>ミキサー食</u> ・その他()〕 ☐ その他()						
10 ショート ステイ	☒ なし ☐ あり						
11 事業所から 一言							