

<小郡地域>

高齢者向け住まい ・住宅の種類別		サービス付き高齢者向け住宅						
1 事業所名	医療法人社団 山岸内科 ケアホーム小郡							
2 住 所	〒754-0031 山口市小郡新町二丁目10-21							
3 電 話 番 号	083-974-5111				F	A	X	083-974-5112
4 入所相談窓口	担当部署()・直通電話(083-974-5111) 担当部署がない場合は担当名(浪下)							
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(山岸内科) ☒ 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・ <u>刻み食</u> ・ <u>軟菜食</u> ・ <u>ミキサー食</u> ・ <u>その他</u> (ムース)〕 ☐ 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 45,000円 食費 45,000円 管理費 30,000円 その他(状況把握、生活相談サービス 5,000円／月)							
13 事業所から一言	専門スタッフによる24時間365日安否確認や健康状態の確認のサポートをいたします。							