

<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	ゆめの里 くろかわ							
2 住所	〒753-0851 山口市黒川81-2							
3 電話番号	083-941-6100	F	A	X	083-941-6110			
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(川原)							
5 入所対象者	<input type="checkbox"/> 60歳以上自立 <input type="checkbox"/> 65歳以上自立 <input type="checkbox"/> 要支援(1・2) <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 車イス入浴 <input type="checkbox"/> 大浴場 <input type="checkbox"/> 一般浴 <input checked="" type="checkbox"/> 個浴 <input type="checkbox"/> その他( )							
8 連携医療機関	医療機関名(柴田医院) <input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 往診 <input checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input type="checkbox"/> 診療時間外の往診 医療機関名(すえなが内科在宅診療所) <input type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> 往診 <input checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の往診 医療機関名(林病院) <input type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> 往診 <input checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input type="checkbox"/> 診療時間外の往診 医療機関名(大正通りクリニック) <input type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> 往診 <input checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の往診							
9 連携訪問看護	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり                    ( 事業所名( ) ) ( 事業所名( ) )							
10 体制等	<input checked="" type="checkbox"/> 看護職員配置 <input checked="" type="checkbox"/> 夜間職員配置 <input checked="" type="checkbox"/> 受診同行 <input checked="" type="checkbox"/> 個別外出の支援 <input checked="" type="checkbox"/> 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> (ゼリー食、ソフト食)〕 <input type="checkbox"/> その他( )							
11 独自ショートステイ	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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 48,000円    食費 46,980円    管理費 3,850円 その他(    )							
13 事業所から一言	家庭的な雰囲気の中で、その人らしく、安心して暮らすことができる場所であるように努めています。							