

<大歳地域>

高齢者向け住まい ・住宅の種類別		有料老人ホーム(住宅型)						
1 事業所名	<small>ゆうきやうろうじん ひかり さとやまぐち</small> 有料老人ホーム 光の郷山口							
2 住所	〒753-0825 山口市矢原町7-18							
3 電話番号	083-933-6220	F	A	X	083-933-6221			
4 入所相談窓口	担当部署(ヘルパーステーション事務室)・直通電話(083-933-6220) 担当部署がない場合は担当名()							
5 入所対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 60歳以上自立 <input type="checkbox"/> 65歳以上自立 <input checked="" 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(光山医院山口)) (<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()) (<input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input type="checkbox"/> 診療時間外の往診)							
9 連携訪問看護	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (事業所名(光山医院山口訪問看護)) (事業所名())							
10 体制等	<input 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 type="checkbox"/> 個別外出の支援 <input checked="" type="checkbox"/> 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)] <input checked="" type="checkbox"/> その他(食事内容は透析食となっています。)							
11 独自ショートステイ	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (1日の利用料(5,000円) 食事代((含む)・含まず 1日)円) (担当部署(ヘルパーステーション) 直通電話(083-933-6220))							
12 家賃/食費(月額30日の場合)	家賃 40,000円 食費 45,000円 管理費 45,000円 その他(光熱水費 10,000円)							
13 事業所から一言	入居される方は透析患者様に限定しています。							