

<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	有料老人ホーム ささら							
2 住所	〒753-0831 山口市平井116-2							
3 電話番号	083-901-3001	F	A	X	083-901-3003			
4 入所相談窓口	担当部署( )・直通電話(083-901-3001) 担当部署がない場合は担当名(施設長 <small>にしどまり</small> 西泊)							
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
	×	×	△	○	×	×	自分で通院できれば○	自己管理可能な場合は○
	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
◎	◎	△	自己注射可能な場合◎	◎	△	△	△	
7 入浴対応	<input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 車イス入浴 <input type="checkbox"/> 大浴場 <input checked="" 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(原田内科胃腸科医院) ) <input checked="" 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(たねくぼ整形外科クリニック) ) <input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 事業所名( ) ) ( 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 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> ・ミキサー食・その他( )〕 <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 トイレなし 43,000円                    食費 42,000円                    管理費 20,000円 その他(トイレ付 家賃 48,000円)							
13 事業所から一言	健康状態の相談や確認、お食事の提供等、利用者様の生活のサポートをいたします。							