

<小郡地域>

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	住宅型有料老人ホーム なぎの森							
2 住所	〒754-0002 山口市小郡下郷745-2							
3 電話番号	083-976-4708	F	A	X	083-976-4646			
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(佐々木 豊)							
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
	△	◎	×	◎	×	×	△	△ 自己管理可能○
	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 checked="" 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(医療法人 清仁会 林病院) ) <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 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 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 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 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 20,000~55,000円                    食費 32,400円                    共益費 25,000円 その他(サービス費 27,500円)							
13 事業所から一言	職員が常駐しており、緊急時にも対応でき安心して頂けます。又、林病院の施設であり、受診、入院等にも早目に対応することが可能です。							