

<宮野地域>

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	ひなた ^{ひなた} 有料老人ホーム							
2 住所	〒753-0011 山口市宮野下1395-7							
3 電話番号	083-929-3750	F	A	X	083-902-1800			
4 入所相談窓口	担当部署(事務部)・直通電話(083-929-3750) 担当部署がない場合は担当名(相談員)							
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 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 type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 車イス入浴 <input checked="" 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(すえなが内科在宅診療所)) <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(おさばファミリークリニック)) <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(状況による)							
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・ <u>ミキサー食</u> ・その他()〕 <input type="checkbox"/> その他()							
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(4,000円) 食事代(<u>含む</u>)・含まず 1日 () 円) (担当部署(受付) 直通電話(083-929-3750))							
12 家賃/食費(月額30日の場合)	家賃 9,000円 食費 45,000円 管理費 5,500円～ その他()							
13 事業所から一言	明るい家屋でゆっくり過ごせます。							