

<平川地域>

高齢者向け住まい ・住宅の種別		有料老人ホーム(介護付)						
1 事業所名	有料老人ホーム 山口あかり苑							
2 住所	〒753-0851 山口市黒川3097番地							
3 電話番号	083-921-1210	F	A	X	083-921-1220			
4 入所相談窓口	担当部署(相談員)・直通電話(083-921-1210) 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
	×	×	△	◎	×	×	×	自己管理可能な場合○
	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
	◎	◎	○	5名まで○	◎	○	△	◎
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 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(医療法人 和同会 山口リハビリテーション病院) ) <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 checked="" 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(買い物代行)							
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 33,000円    食費 42,000円    管理費 27,000円 その他( 個室電気代      )							
13 事業所から一言	全室個室のユニットケアを行っています。個々の入居者の生活を大切にしながら、体操やレクリエーション、行事、機能訓練といった活動を実施し生活の質の向上に努めています。							