

<小鯖地域>

高齢者向け住まい ・住宅の種別		サービス付き高齢者向け住宅						
1 事業所名	サービス付き高齢者向け住宅 オ・サーバ aioi							
2 住所	〒753-0212 山口市下小鯖11331-12							
3 電話番号	083-902-1520	F A X	083-902-1510					
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(管理者 岩佐 志郎)							
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 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(おさばファミリークリニック)) <input checked="" 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 (医療機関名(柴田医院)) <input checked="" 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 type="checkbox"/> 看護職員配置 <input type="checkbox"/> 夜間職員配置 <input 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()) <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 65,000円 食費 48,000円 管理費 24,000円 その他(状況把握・生活相談費 24,000円)							
13 事業所から一言								